

10 DE OCTUBRE – 28 DE OCTUBRE



Inscripción abierta para el año 2022

## Hechos Innegables

Página de internet para nuestros beneficios [cfwbenefits.com](http://cfwbenefits.com) empezará 10 de Octubre

Inscripción abierta terminará 28 de Octubre 2022, 11:59 pm

Cambios serán actualizados 1 de Enero 2023

# Que se quedara igual?

## Medico

- El mismo diseño de los planes
- Plan de Salud con Deducible Alto (Consumer Choice) y Centro de Salud

## Dental

- 3 mismos planes
- DPPO High & Low
- DHMO

## Beneficios Adicionales

- Vida, Discapacidad a Largo Plazo (LTD) y Corto Plazo (STD)
- Vision
- HSA/FSA (FSA Health Equity)

## Precio de Empleado

- No aumentos de tu prima para dental, vision, vida, LTD y STD

# Nuevo Proveedores de Seguro Médico y Salud Personalizada y Nuevo Apoyo a Nuestros Beneficios



Proveedor de Seguro médico

- Una compañía de Aetna
- Reclamaciones
- Cuidado dentro de la red



Nuevo equipo para el apoyo a nuestros beneficios

- Ayuda con la inscripción
- Encontrar un proveedor
- Preguntas sobre reclamos médicos
- Preguntas sobre su prescripciones medicas
- Coordinadores de cuidado de salud

# Meritain Health

## Campania de Aetna

Quando le pregunten “Cuál es su compania de seguro de salud?” Usted dice:

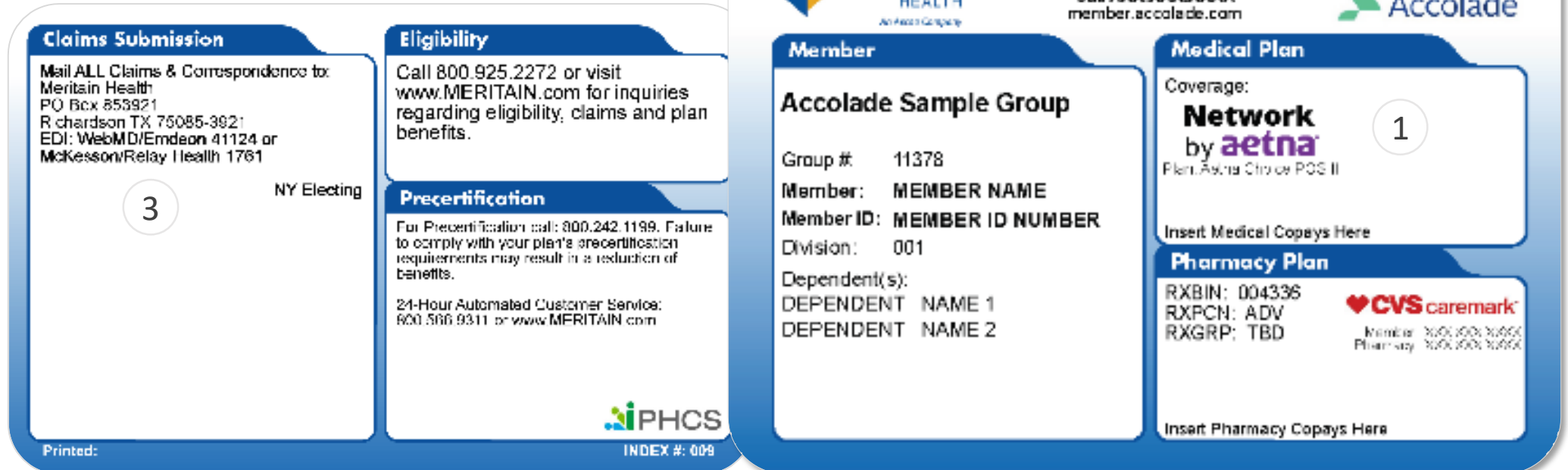
1. Mi cobertura es por **Meritain Health - Aetna** maneja los proveedores dentro de la red
2. **Accolade** están disponibles para el apoyo con preguntas y navegar mi nuevo sistema de Seguro medico



# Su Cuidado Médico

## Empieza con una nueva tarjetita de seguro médico:

1. Aetna —Aetna maneja los proveedores dentro de la red
2. Un numero de contacto dedicado a la ciudad de Fort Worth y pagina de internet para nuestros asistentes de salud con Accolade
3. Y información sobre reclamos médicos con Meritain Health



**Claims Submission**  
 Mail ALL Claims & Correspondence to:  
 Meritain Health  
 PO Box 853921  
 Richardson TX 75085-3921  
 EDI: WebMD/Emdeon 41124 or  
 McKesson/Relay Health 1761

**Eligibility**  
 Call 800.925.2272 or visit  
[www.MERITAIN.com](http://www.MERITAIN.com) for inquiries  
 regarding eligibility, claims and plan  
 benefits.

**Pre-certification**  
 For Pre-certification call: 800.242.1199. Failure  
 to comply with your plan's pre-certification  
 requirements may result in a reduction of  
 benefits.  
 24-Hour Automated Customer Service:  
 800.566.9311 or [www.MERITAIN.com](http://www.MERITAIN.com)

**Member**  
**Accolade Sample Group**  
 Group #: 11378  
 Member: MEMBER NAME  
 Member ID: MEMBER ID NUMBER  
 Division: 001  
 Dependent(s):  
 DEPENDENT NAME 1  
 DEPENDENT NAME 2

**Medical Plan**  
 Coverage:  
**Network**  
 by **aetna**  
 Plan: Aetna Choice POS II

**Pharmacy Plan**  
 RXBIN: 004336  
 RXPCN: ADV  
 RXGRP: TBD

Member: 10010010000  
 Pharmacy: 10010010000

Member Services and Eligibility Questions:  
 Call XXXX-XXX-XXXX  
[member.accolade.com](http://member.accolade.com)

NY Electing

Printed: INDEX #: 009



Ericka  
Accolade Health Assistant

# Accolade

## Asistencia Para Su Salud

- + Trabajamos para los empleados y sus familiar y no para el plan medico
- + Su propio asistente personal
- + Identificar y quitar barreras para el cuidado
- + Asistencia completamente sin costo adicionales
- + Completamente confidencial— la información nunca compartimos su información con la ciudad
- + Solo un numero para hablar para información sobre su médico y beneficios médicos

# Es Fácil Conectar con Su Asistente de Salud con Accolade



833-909-2353

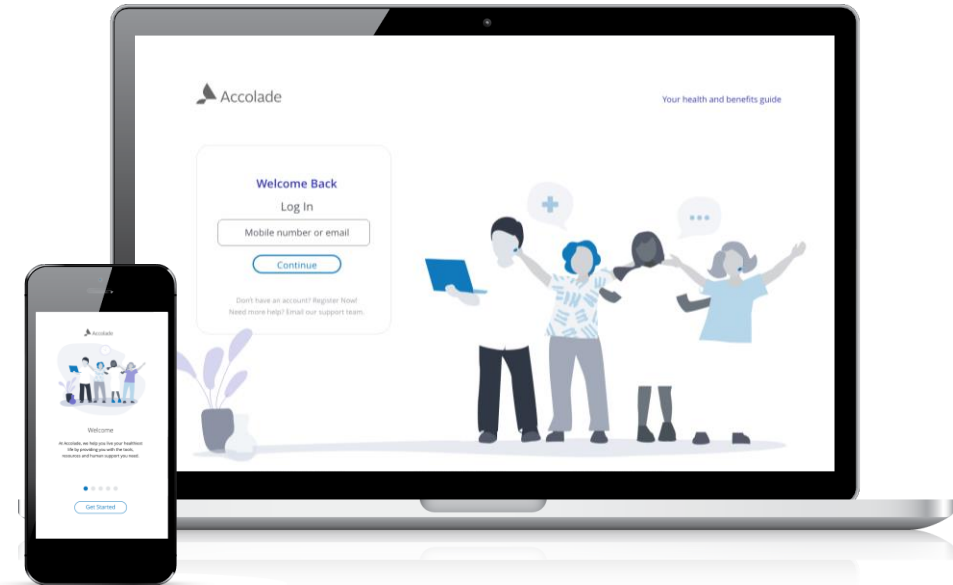
Llamada gratis Lunes a viernes,  
8:00 AM – 11:00 PM EST  
Enfermeras disponible fuera de horas



[member.accolade.com](https://member.accolade.com)  
Mande mensajes seguros  
a su asistente con Accolade o enfermera



Aplicación de Accolade



Envíe PMC7 por texto a 67793 para bajar la aplicación de Accolade en su teléfono ahora\*

\*Message and data charges may apply. Visit [accolade.com](https://accolade.com) for privacy policy.



## 2023 Sumario de Beneficios del Plan Médico

Características del Plan	Health Center Plan/ Centro de Salud	Consumer Choice Plan/ Deducible Alto
<b>Deducible Anual</b>		
· Individual	\$1,500	\$3,000
· Familiar	\$3,000	\$5,400
<b>Total de Bolsillo Máximo</b> - incluyendo deducibles, co-pagos, co-seguro, deducible de la prescripción, co-pagos de la prescripción		
· Individual	\$6,000	\$6,550
· Familiar	\$12,000	\$13,000
<b>Visita de la Oficina del Médico</b>		
· PCP (Centro de Salud)	\$0 copago	\$60 por visita
· PCP	\$60 copago	20% después del deducible
· OBGYN/Peds	\$60 copago	20% después del deducible
· Especialista	\$75 copago	20% después del deducible
<b>Visitas a la Sala de Emergencias - sólo para emergencias verdaderas</b>	\$300 copago (Retirado si es admitido)	20% después del deducible
<b>Cirugía con Surgery Plus</b>	Cubierto al 100%	Cubierto al 100% después del deducible

Atención de Urgencias:  
Plan del Centro de Salud= \$75  
Plan de Elección del Consumidor/Deducible alto = 20% después del deducible

**El uso sin urgencia de las salas de emergencia será: :**

Plan del Centro de Salud (Health Center Plan)=  
\$300 luego 50% después del deducible

Plan de Elección del Consumidor (Consumer Choice Plan) =  
50% después del deducible

Las Visitas Virtuales son gratis en el Plan del Centro de Salud y de bajo costo en el Plan de Elección del Consumidor

## 2023 Medical Rates Per Paycheck

For active benefits eligible employees

Health Center Plan	Total Cost Per Month	Completed MHA, Tobacco Affidavit and Physical		Completed MHA and Tobacco Affidavit OR Physical		Completed no requirements	
		Monthly Employee Cost	Employee Cost Per Paycheck	Monthly Employee Cost	Employee Cost Per Paycheck	Monthly Employee Cost	Employee Cost Per Paycheck
Employee Only	\$717.40	\$107.51	\$49.62	\$157.51	\$72.70	\$207.51	\$95.77
Employee + Spouse	\$1,780.33	\$531.96	\$245.52	\$581.96	\$268.60	\$631.96	\$291.67
Employee + Child(ren)	\$1,281.15	\$396.90	\$183.18	\$446.90	\$206.26	\$496.90	\$229.34
Employee + Family	\$2,311.80	\$744.19	\$343.47	\$794.19	\$366.55	\$844.19	\$389.63

Consumer Choice Plan	Total Cost Per Month	Monthly Employee Cost	Employee Cost Per Paycheck	Monthly Employee Cost	Employee Cost Per Paycheck	Monthly Employee Cost	Employee Cost Per Paycheck
Employee Only	\$614.36	\$0.00	\$0.00	\$50.00	\$23.08	\$100.00	\$46.15
Employee + Spouse	\$1,517.85	\$360.78	\$166.51	\$410.78	\$189.59	\$460.78	\$212.67
Employee + Child(ren)	\$1,092.93	\$258.35	\$119.24	\$308.35	\$142.32	\$358.35	\$165.39
Employee + Family	\$1,969.61	\$541.17	\$249.77	\$591.17	\$272.85	\$641.17	\$295.92

# Programas Especiales

# Special Programs

included with enrollment in either medical plan option

## AIRROSTI<sup>®</sup>

AIRROSTI (AIR-ROSTI) ES UN GRUPO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA RECUPERACIÓN RÁPIDA PARA LESIONES DE TEJIDOS BLANDOS.

## SurgeryPlus<sup>®</sup>

Si su médico le recomienda una cirugía o si cree que puede necesitarla, llame a SurgeryPlus al 855.200.4234

## 2nd.MD

Contacta los expertos para una segunda opinion

## TELADOC

Consulte a un médico por teléfono o video, desde cualquier lugar y en cualquier momento.

## Hinge Health

Terapias físicas virtuales

## Hello Heart

Aplicacion para un major mantenimiento de la salud del corazon



Programa para un major control del diabetic



### Hello Heart

- Monitoreo de presión arterial
- Tener sus números en mano con nuestra aplicación



### 2<sup>nd</sup> MD

- Segunda opinion profesional de un diagnostico nuevo
- Citas virtuales con especialistas
- Cubierto al 100% con el plan Health Center y Consumer Choice Plans.



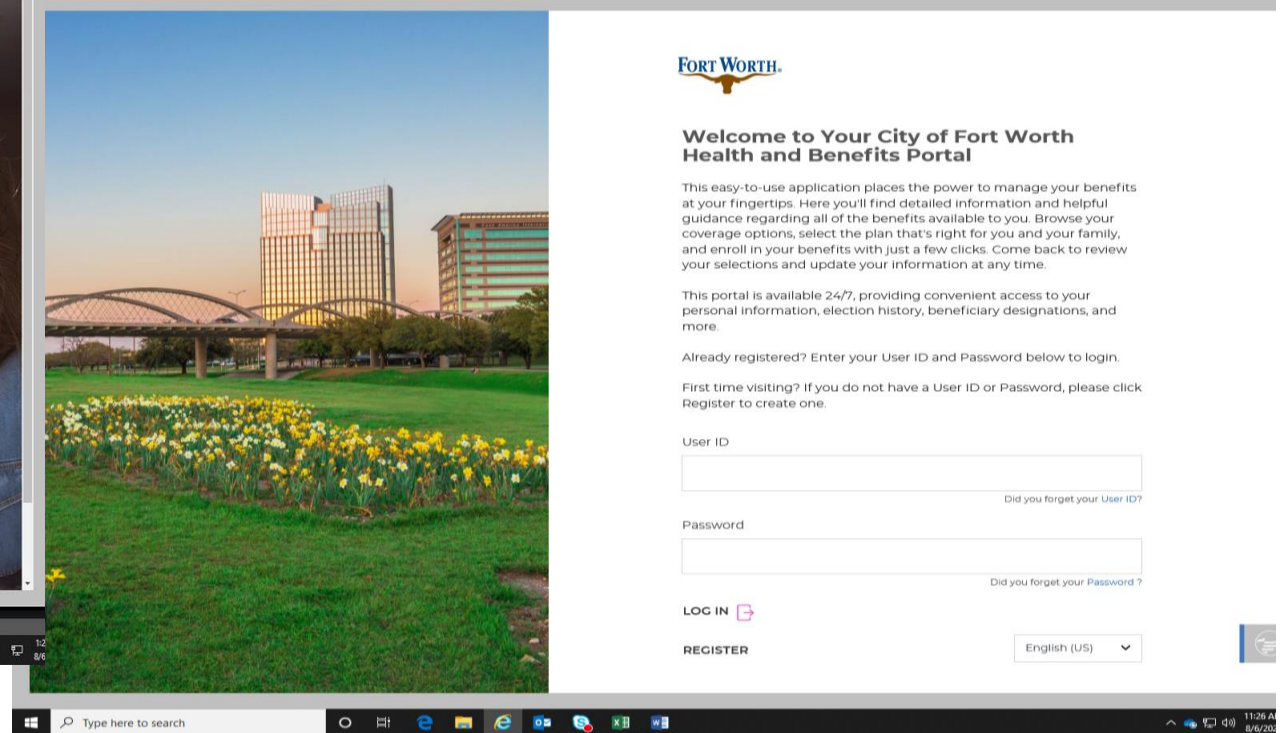
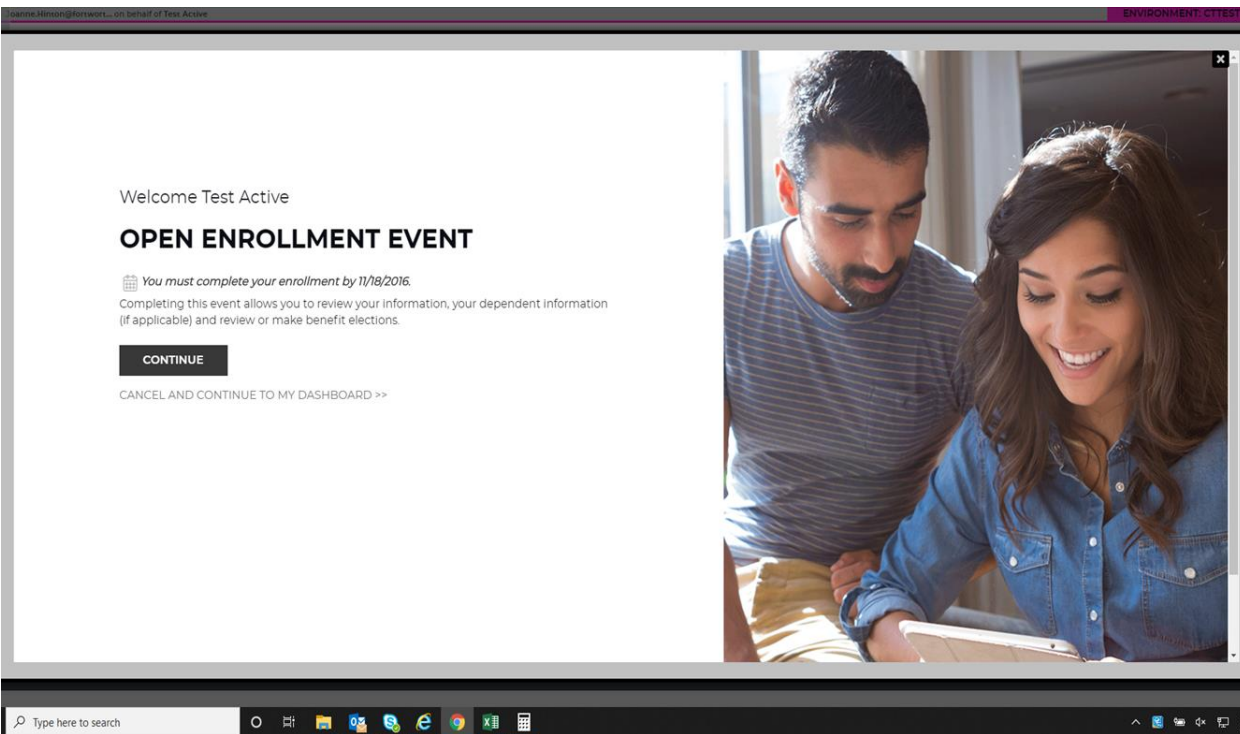
### Hinge Health

- Visitas virtuales para terapia física
- Conectar con doctores
- Cubierto al 100% con el plan Health Center y Consumer Choice Plans

# Nueva Inscripción

## cfwbenefits.com

Más fácil! Y hasta hay una aplicación!



# City of Fort Worth HR Benefits Office

200 Texas Street, Fort Worth, TX 76102

City Hall

817-392-8577 oficina

817-392-2624 fax

Accolade at 833-909-2353

[benefits@fortworthtexas.gov](mailto:benefits@fortworthtexas.gov)