

10 DE OCTUBRE – 28 DE OCTUBRE



Inscripción abierta para el año 2022

Hechos Innegables

Página de internet para nuestros beneficios cfwbenefits.com empezará el 10 de Octubre

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

Cambios serán actualizados el 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

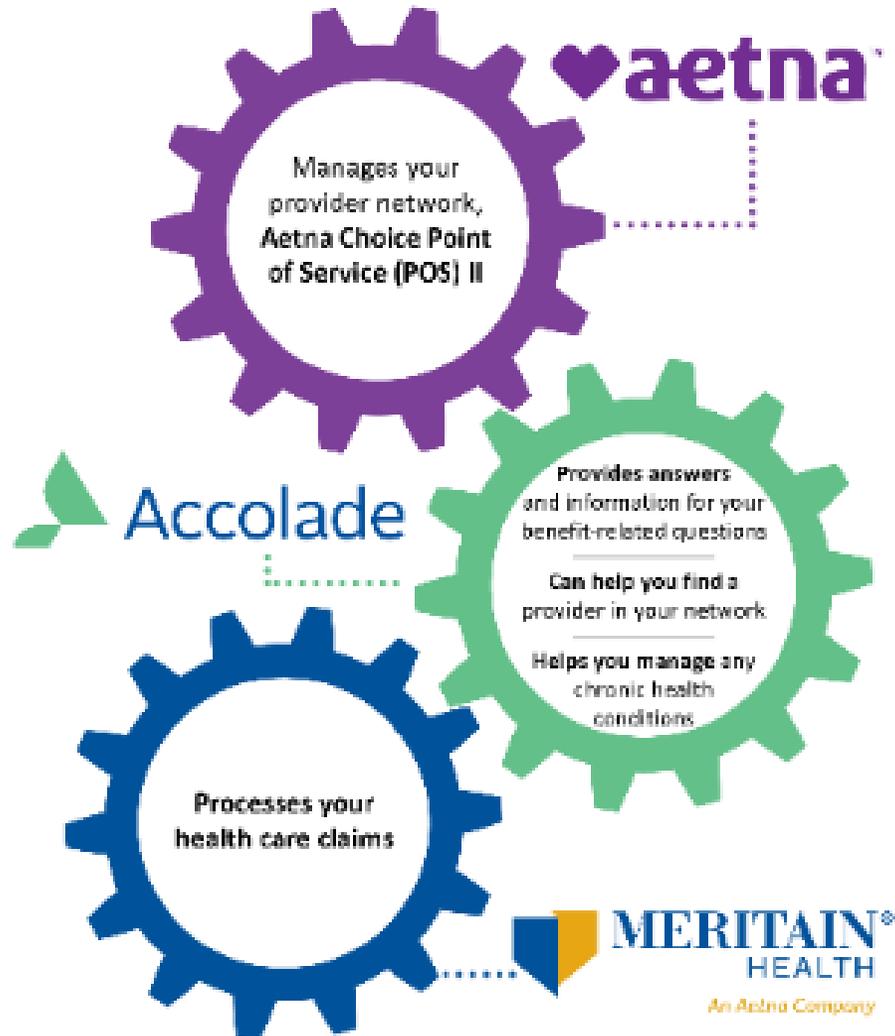
- Ayuda con la inscripción
- Encontrar un proveedor
- Preguntas sobre reclamos médicos
- Preguntas sobre su prescripciones medicas
- Coordinadores de cuidado de salud

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

NY Electing

Eligibility

Call 800.925.2272 or visit
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



Member Services and Eligibility Questions
Call XXXX.XXX.XXXX
member.accolade.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

Insert Medical Copays Here

Pharmacy Plan

RXBIN: 004336
RXPCN: ADV
RXGRP: TBD


Member: XXX,XXX,XXXX
Pharmacy: XXX,XXX,XXXX

Insert Pharmacy Copays Here

Printed:

INDEX #: 009

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

NY Electing

Eligibility

Call 800.925.2272 or visit
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



Member Services and Eligibility Questions
Call XXXX.XXX.XXXX
member.accolade.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

Insert Medical Copays Here

Pharmacy Plan

RXBIN: 004336
RXPCN: ADV
RXGRP: TBD


Member: XXX,XXX,XXXX
Pharmacy: XXX,XXX,XXXX

Insert Pharmacy Copays Here

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

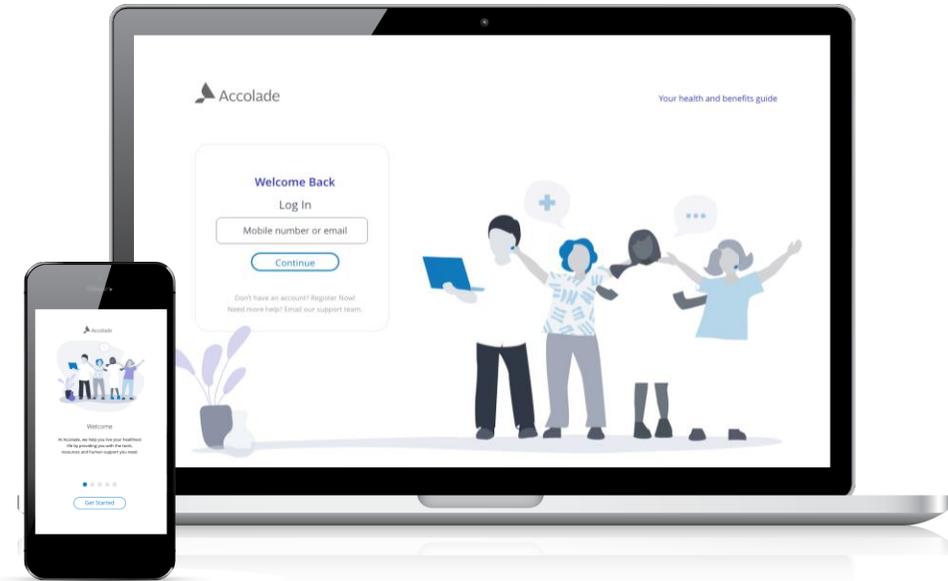
Llamada gratis Lunes a viernes,
8:00 AM – 11:00 PM EST
Enfermeras disponible fuera de horas



member.accolade.com
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 for privacy policy.

2023 Sumario de Beneficios del Plan Médico

Características del Plan	Health Center Plan/ Centro de Salud	Consumer Choice Plan/ Deducible Alto
Deducible Anual		
· Individual	\$1,500	\$3,000
· Familiar	\$3,000	\$5,400
Total de Bolsillo Máximo - 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
Visita de la Oficina del Médico		
· 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
Visitas a la Sala de Emergencias - sólo para emergencias verdaderas	\$300 copago (Retirado si es admitido)	20% después del deducible
Cirugía con Surgery Plus	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 + 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 (AIR-ROSTI) ES UN GRUPO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA RECUPERACIÓN RÁPIDA PARA LESIONES DE TEJIDOS BLANDOS.



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



Contacta los expertos para una segunda opinion



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



Terapias físicas virtuales



Applicacion para un mayor mantenimiento de la salud del corazon



Programa para un mayor control del diabetic



Hello Heart

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



2nd MD

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



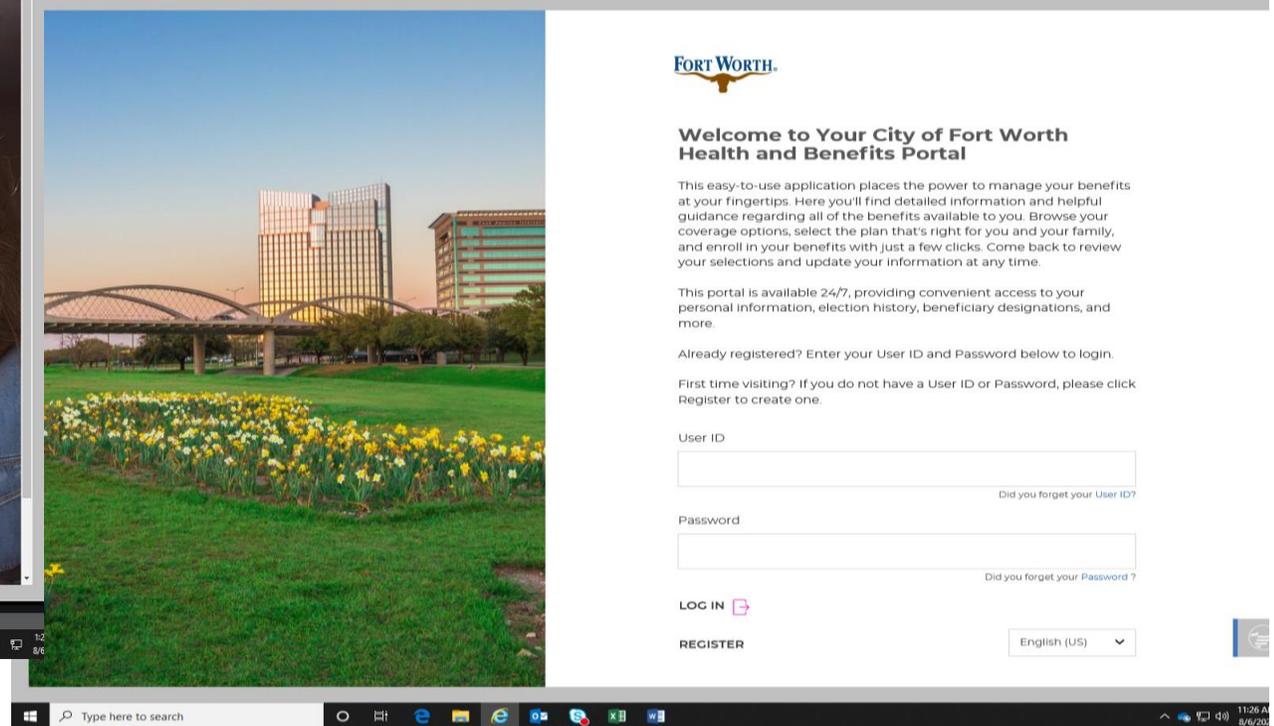
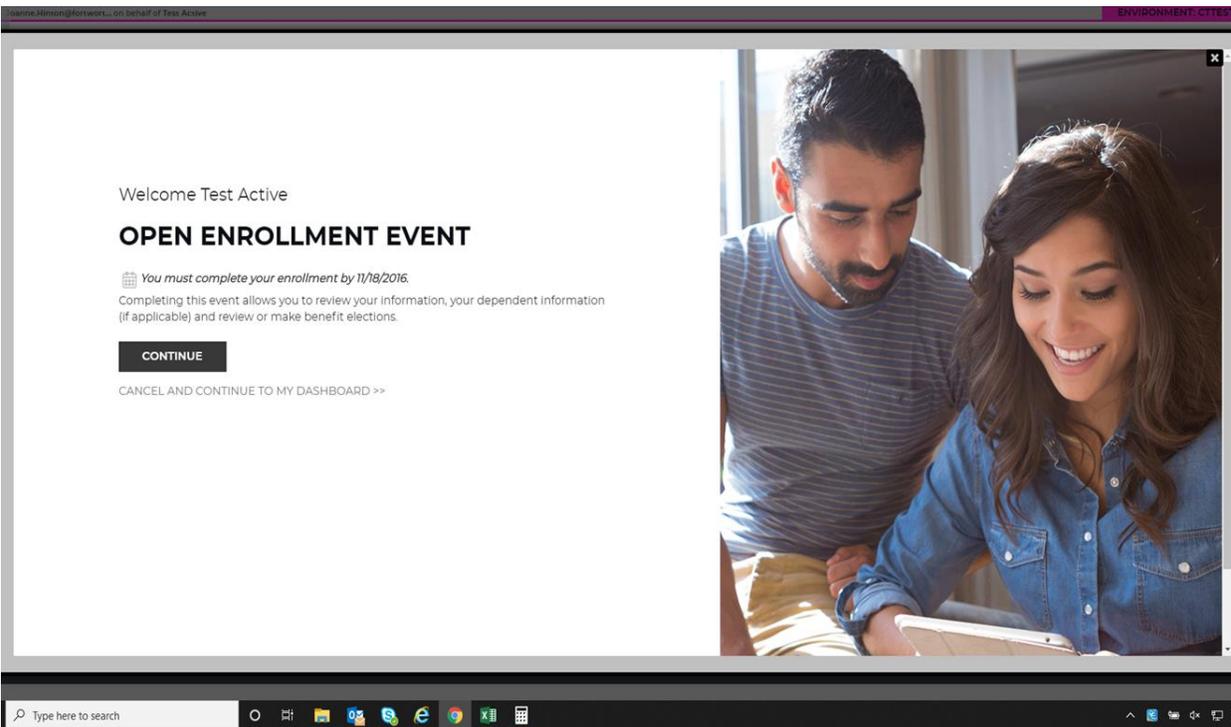
Hinge Health

- 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