



# Scott & White Care Plans

## 2021 Killeen ISD Guía para miembros

BSW Preferred HMO - Plans A, C, D

## Índice

- ¿Tiene alguna pregunta?.....1
- Conozca su tarjeta de identificación de miembro.....2
- Autoservicio 24/7 en nuestro portal para miembros.....3
- Descargue la aplicación MyBSWHealth.....4
- Atención virtual.....4
- Mapa de la red.....5
- Busque un proveedor.....5
- Acceda a los servicios de farmacia.....6
- La importancia de saber dónde obtener atención.....7
- Una mejor salud comienza por usted.....8
- Naturally Slim® .....9
- Expecting the Best® .....9
- Obtenga detalles sobre sus reclamos.....10
- Esté mejor, por más tiempo.....11



Los productos de organizaciones para el mantenimiento de la salud (HMO, por sus siglas en inglés) se ofrecen a través de Scott and White Health Plan y Scott & White Care Plans. Los productos asegurados de organizaciones de proveedores preferentes (PPO, por sus siglas en inglés) y organizaciones de proveedores exclusivos (EPO, por sus siglas en inglés) se ofrecen a través de Insurance Company de Scott and White. Todos son compañías de seguros registradas en Texas. Scott & White Care Plans y Insurance Company de Scott and White son filiales de propiedad total de Scott and White Health Plan. Estas compañías serán referidas colectivamente en este documento como Scott and White Health Plan.

# ¡Bienvenido a Scott & White Care Plans!

Bienvenido a Scott & White Care Plans (SWCP), una subsidiaria en propiedad absoluta de Scott y White Health Plan y parte de la familia de compañías de Baylor Scott & White. El sistema de Baylor Scott & White Health (BSWH) presta una amplia gama de servicios médicos de emergencia y rehabilitación para pacientes internados y ambulatorios.

Además del sistema de Baylor Scott & White Health, Scott & White Care Plans brinda acceso a miles de proveedores de las zonas centro y oeste de Texas para asegurarse de que los miembros tengan numerosas opciones dentro de la red para recibir atención. En este folleto encontrará información útil sobre nuestras ofertas y, si tiene preguntas, no dude en que podremos ayudarlo.

## ¿Tiene alguna pregunta?

Nuestros defensores de clientes altamente calificados le pueden ayudar de diferentes maneras, como para encontrar un proveedor y responder preguntas sobre sus beneficios o reclamos. Nuestros defensores de clientes trabajarán con usted para responder cualquier pregunta o inquietud lo antes posible: en la mayoría de los casos, antes de que finalice la llamada.

### Llámenos por teléfono

**844.633.5325**

De 7 a. m. a 7 p. m.

Lunes a viernes

### Contáctenos por medio del portal para miembros

Inicie sesión en

**MyBSWHealth.com**

para enviar un correo electrónico seguro y recibir una respuesta segura.

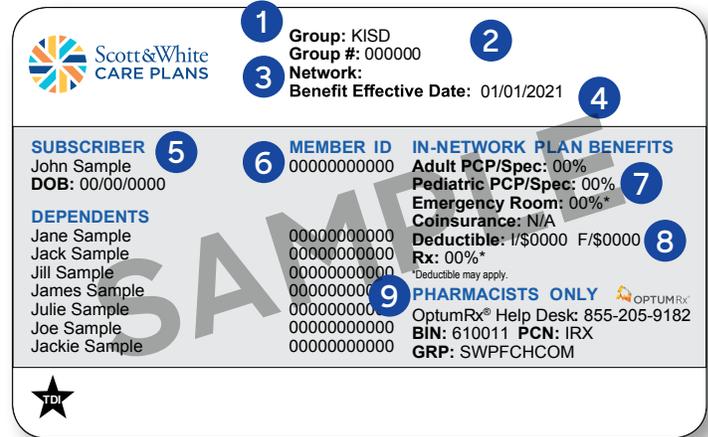
### Línea de consejería de enfermería

El personal de enfermería se encuentra disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana para hablar sobre sus síntomas y ayudarlo a decidir cómo continuar, ya sea con una cita o con un medicamento que tomará en su casa. El número de la Línea de consejería de enfermería se encuentra al dorso de su tarjeta de identificación de miembro.



# Conozca su tarjeta de identificación de miembro

- 1 Nombre del grupo
- 2 Número de identificación del grupo
- 3 Nombre de la red
- 4 Fecha de vigencia del beneficio
- 5 Nombre del miembro
- 6 Número de identificación de miembro
- 7 Copagos/coseguro
- 8 Deducible
- 9 Información de los medicamentos con receta/farmacia



- A** Número de teléfono de servicio al cliente
- B** Línea de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- C** Información para proveedores
- D** Dirección postal para envío de reclamos

Puede solicitar una tarjeta de identificación de reemplazo en el Portal para miembros o tener acceso a una tarjeta electrónica en cualquier momento a través de la aplicación MyBSWHealth.

La tarjeta de identificación arriba es una muestra. La disposición exacta de ciertos elementos puede ser diferente en su tarjeta.

# Autoservicio 24/7 en nuestro portal para miembros

MyBSWHealth le ofrece a nuestros miembros acceso a funciones de autoservicio 24/7, que incluyen:

- Ver e imprimir las tarjetas de identificación
- Buscar un proveedor
- Las eVisits y las visitas de video el mismo día
- Ver información sobre copagos
- Ver reclamos, autorizaciones y deducibles
- Usar las funciones de bienestar
- Acceso a sus Explanations of Benefits (EOB, explicación de los beneficios)
- Enviar mensajes de correo electrónico a Atención al cliente a través del servicio de mensajería segura
- ¡Y más!



## Get started today



1. Visite [MyBSWHealth.com](https://www.mybswhealth.com) para registrarse o iniciar sesión



2. Instale la aplicación MyBSWHealth en su dispositivo móvil:

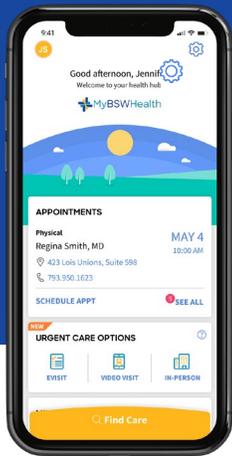
- Envía BETTER al 88408, o
- Descargue la aplicación MyBSWHealth en la App Store o Google Play



# Descargue la aplicación MyBSWHealth

Prácticamente toda la información del portal está disponible en su teléfono. Por ejemplo, puede ver una copia digital de su tarjeta de identificación, ver los detalles del plan y hacer un seguimiento de su deducible y máximo de gastos de bolsillo para usted y sus dependientes. Para iniciar sesión en la aplicación, utilice el mismo nombre de usuario y contraseña que configuró para el portal para miembros. Para obtener más información, visite nuestro sitio web: [swhp.org](http://swhp.org).

Asegúrese de vincular su cuenta en la aplicación:



1. Oprima el ícono de ajustes  (esquina superior derecha de la pantalla de bienvenida de la aplicación)
2. Oprima “Manage Linked Accounts”
3. Oprima “Link Account”
4. Ingrese la información del miembro

## Experimente la atención virtual • Copago de \$ 0

### MyBSWHealth

8 AM - 8 PM CT, 7 días a la semana

Reciba atención médica desde la comodidad de su hogar, o en cualquier lugar de Texas, sin costo para usted.

### Realice una eVisit para afecciones médicas comunes y obtenga atención rápida

- Haga clic en “FIND CARE”, elija la opción “Get Care” y seleccione “eVisit”
- Complete un cuestionario en línea sobre sus síntomas; solo toma de 5 a 10 minutos
- Recibirá una respuesta de un proveedor de Baylor Scott & White Health dentro de una hora
- Las recetas (si son necesarias) se enviarán inmediatamente a su farmacia preferida

### Programa una visita por video el mismo día con un proveedor, cara a cara

- Haga clic en “FIND CARE”, elija la opción “Get Care” y seleccione “Video Visit”
- Hable en vivo con un proveedor de Baylor Scott & White Health sobre sus síntomas
- Las visitas son rápidas: solo 10-15 minutos
- Las recetas (si son necesarias) se enviarán inmediatamente a su farmacia preferida



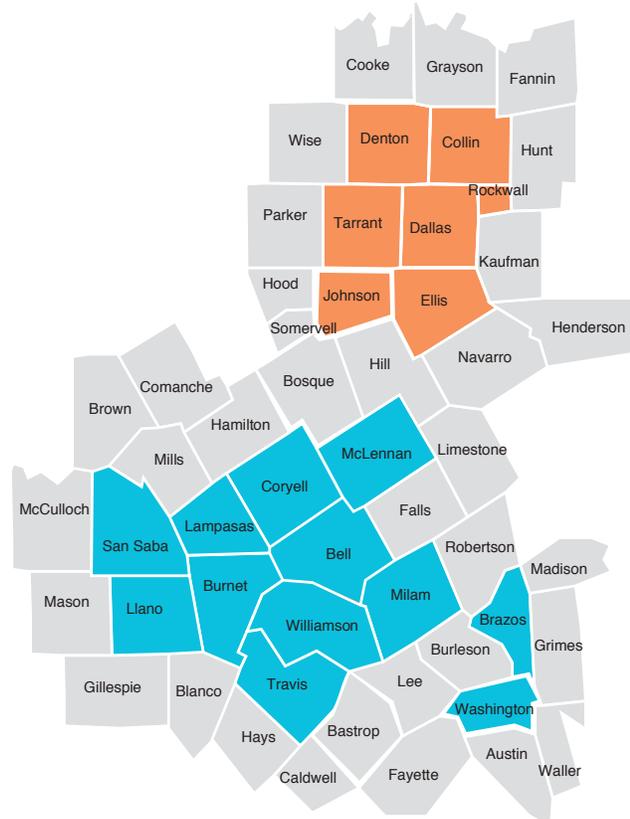
# Área de servicio de los planes A, C y D

## BSW Preferred HMO



Si vive o trabaja en uno de los condados azul o naranja, será elegible para participar en el Plan A, C o D.

- Norte de Texas
- Texas Central



## Busque un proveedor

Elija entre una amplia gama de proveedores dentro de la red utilizando la herramienta de búsqueda de proveedores en [kisd.swhp.org](http://kisd.swhp.org).

1. Seleccione Tipo de miembro: Commercial
2. Seleccione un plan: escoger BSW Preferred HMO Network-Group
3. Comienza tu búsqueda
  - Buscar por nombre y/o especialidad
  - Ver ubicaciones de práctica, información de contacto y mapas
  - Obtenga detalles, incluida la participación en la red y las afiliaciones hospitalarias
  - Agregue filtros por género, certificación de la junta, aceptación de nuevospacientes y más

No se requieren referencias para consultar a especialistas de la red, incluso en nuestra red HMO.

### Necesitas más ayuda?

Llama a Baylor Scott & White Quality Alliance Health Access Line:  
**844.279.7589**

# Acceda a los servicios de farmacia

Los miembros pueden acceder a más de 68,000 farmacias en todo el país, incluida la mayoría de cadenas nacionales y una gran selección de farmacias locales.

Para encontrar su farmacia más cercana, haga clic aquí:

[BUSCAR FARMACIAS](#)

También ofrecemos resurtidos de recetas para 90 días de medicamentos seleccionados en las farmacias de [Baylor Scott & White Health](#).

Disfrute de la conveniencia de la entrega a domicilio con el servicio de envío por correo.

Llame a nuestra farmacia con servicio de envío por correo y lo guiaremos en el proceso de transferencia.

Llame al número gratuito **855.388.3090**

De lunes a viernes, de 7 a. m a 7 p. m.,  
y los sábados de 9 a. m a 1 p. m.

Si necesita información detallada sobre reclamos de farmacia, información sobre el deducible de la farmacia, una explicación de los beneficios o información sobre medicamentos y precios, visite [kisd.swhp.org](http://kisd.swhp.org) o llame a Servicio al cliente al **844.633.5325**.

Para ver un formulario (una lista de medicamentos cubiertos), haga clic a continuación.

[FORMULARIOS](#)



# La importancia de saber dónde obtener atención

Es importante que sepa dónde puede recibir atención, ya que esto puede ahorrarle dinero y tiempo.

Tipo de atención	Ejemplos de problemas de salud	Costo promedio
 <p><b>Médico de atención primaria</b></p> <p>Su primera elección para recibir atención cuando no se trata de una emergencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asma</li> <li>• Afecciones crónicas               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Control de la diabetes</li> <li>• Hipertensión</li> </ul> </li> <li>• Dolor de oído</li> <li>• Dolores de cabeza</li> <li>• Atención de salud preventiva</li> <li>• Esguinces</li> <li>• Controles de salud para mujeres sanas</li> </ul>	<p>\$</p>
 <p><b>Consultas virtuales y consultas por video en el día*</b></p> <p>A través de su dispositivo móvil o computadora</p> <p>Descargue la aplicación gratuita MyBSWHealth</p>  	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acné</li> <li>• Alergias</li> <li>• Infección de la vejiga</li> <li>• Resfrío</li> <li>• Gripe</li> <li>• Conjuntivitis</li> <li>• Dejar de fumar</li> <li>• Infección sinusal</li> <li>• Molestias estomacales</li> <li>• Infección por hongos</li> </ul>	<p>\$</p>
 <p><b>Clínicas ambulatorias</b></p> <p>Consultas en el mismo día cuando su médico no tiene disponibilidad.</p> <p>Las clínicas ambulatorias incluyen una selección de clínicas de atención primaria y algunas farmacias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asma</li> <li>• Infección de la vejiga</li> <li>• Dolor de oído o sinusal</li> <li>• Dolor de oído</li> <li>• Gripe</li> <li>• Dolor de garganta</li> <li>• Esguinces</li> </ul>	<p>\$</p>
 <p><b>Atención de urgencia</b></p> <p>Necesita atención inmediata pero su vida no está en riesgo, o su médico no tiene disponibilidad para una consulta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor de espalda</li> <li>• Infección de la vejiga</li> <li>• Dolor de oído</li> <li>• Quemaduras leves</li> <li>• Lesiones oculares menores</li> <li>• Cortes menores que pueden necesitar puntos</li> <li>• Dolor de garganta</li> <li>• Esguinces</li> </ul>	<p>\$ \$</p>
 <p><b>Sala de emergencias</b></p> <p>Cualquier afección que considere que pone en riesgo su vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor de pecho</li> <li>• Cortes o heridas profundas</li> <li>• Dificultad para respirar</li> <li>• Envenenamiento, sobredosis o comportamiento suicida</li> <li>• Dolor abdominal, tos o vómitos con sangre</li> <li>• Quemaduras graves</li> <li>• Traumatismos cefálicos graves</li> <li>• Pérdida repentina del equilibrio, problemas en la visión, parálisis facial, debilidad en brazos o piernas</li> </ul>	<p>Costo hospitalario promedio:</p> <p>\$ \$ \$ \$</p> <p>Costo independiente promedio:</p> <p>\$ \$ \$ \$ \$</p>

# Una mejor salud comienza por usted

Mejore su bienestar con nuestra gama completa de recursos digitales. Inicie sesión en el Portal para miembros para comenzar.

**Asesoramiento digital de salud:** módulos de asesoramiento de 6 semanas que incluyen planes de acción, artículos importantes, seminarios en línea y videos sobre los siguientes temas:

- Vivir sin consumir tabaco
- Dieta más saludable
- Menos estrés
- Peso saludable
- Vida activa

**Rastreador de progreso:** la plataforma digital cuenta con un panel que le ayudará a hacer un seguimiento de la información importante sobre la salud, como la prueba de A1c, peso/IMC, colesterol, presión arterial y actividad física. Estas mediciones biométricas pueden registrarse a lo largo del tiempo para monitorear su salud a largo plazo.

**Integración del rastreador de acondicionamiento físico:** sincronice su dispositivo rastreador de acondicionamiento físico con la plataforma de bienestar para monitorear el progreso de su actividad física en el panel.

**Biblioteca digital sobre la salud:** acceda a artículos, videos, recetas y más contenido que le ayudarán a llevar una vida más saludable. Puede buscar información sobre afecciones específicas o explorar temas destacados.

**Desafíos:** a veces se necesita un poco más de motivación para dar el paso siguiente. Puede participar en desafíos con pasos, de hidratación y también de relajación.

**Comunidad en línea:** acceda a foros comunitarios en línea en los que puede dar y recibir apoyo por objetivos como también recibir una devolución de los orientadores de salud de la comunidad.

## EVALUACIÓN DE BIENESTAR

La Evaluación de bienestar es una encuesta de salud simple y digital que lo ayuda a avanzar hacia un estilo de vida más saludable y emocionante. La Evaluación de bienestar hace preguntas sobre su vida y muestra medidas estandarizadas de nuestro Programa de gestión del estilo de vida. Los módulos son autoguiados, están disponibles en línea y son útiles para promover la salud física y mental, **lo que ayuda a que se sienta lo mejor posible.**

[Tomar la evaluación](#)

Para realizar la evaluación, debe estar registrado como usuario en el Portal para miembros.

natura)(y slim®

## No tiene que dejar de lado sus alimentos favoritos para perder peso y sentirse lo mejor posible.

¿Alguna vez se preguntó cómo es que algunas personas pueden consumir sus alimentos favoritos sin subir de peso? Naturally Slim es un programa en línea que le enseñará cómo hacerlo. Aquí le damos una pista: no consiste en pasar hambre, contar las calorías ni perder tiempo preparando alimentos “aprobados”. Le estamos dando la oportunidad de que aprenda a consumir los alimentos que le encantan al mismo tiempo que reduce el riesgo de contraer una enfermedad grave, como diabetes o enfermedades cardíacas.

Naturally Slim se encuentra disponible SIN COSTO para usted y puede acceder a él desde su equipo y dispositivo móvil para participar cuando le resulte conveniente, donde sea que esté.

Para obtener más información sobre Naturally Slim, visite [swhp.org](http://swhp.org)

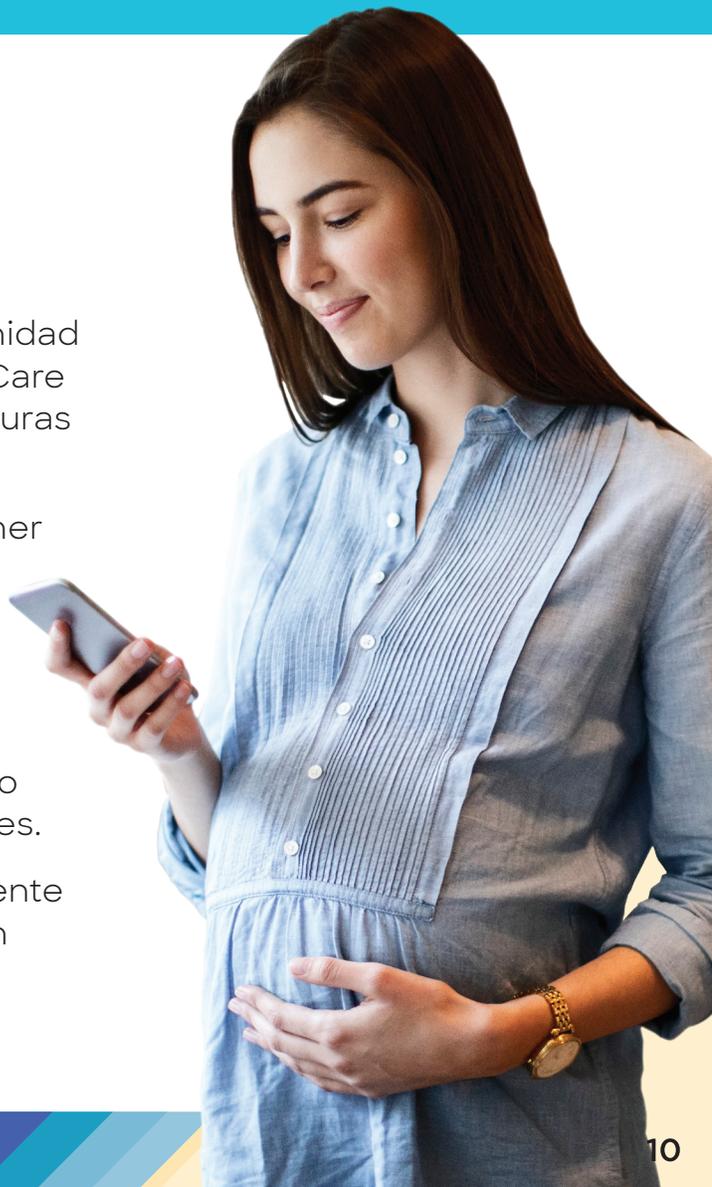
## Expecting the Best® Programa de maternidad

Nos complace ofrecerle un programa de maternidad a las miembros embarazadas de Scott & White Care Plans. Esta iniciativa se centra en ayudar a las futuras madres a disfrutar de un embarazo sano.

Una vez inscritas, las participantes pueden obtener los beneficios de las diferentes características del programa durante el embarazo y un año después del parto. Las participantes reciben material educativo útil de diferentes categorías, incluidas de nutrición adecuada, identificación temprana de los factores de riesgo del embarazo y recursos disponibles en caso de complicaciones.

Regístrese llamando al número de Servicio al cliente que figura al dorso de su tarjeta de identificación o envíe un correo electrónico a:

**[HPMaternityCaseManagement@BSWHealth.org](mailto:HPMaternityCaseManagement@BSWHealth.org)**



# Obtenga detalles sobre sus reclamos con su estado de cuenta mensual del seguro

A través del **Portal para miembros**, Scott & White Care Plans ofrece un Estado de cuenta mensual electrónico del seguro, también conocido como Explicación de beneficios (EOB), para ayudarlo a gestionar sus gastos de reclamos de manera detallada. El estado de cuenta brinda detalles sobre los cargos correspondientes a ese mes, incluidos los cargos facturados y cubiertos por SWCP. El monto adeudado está incluido en este estado de cuenta.

También se informan el saldo restante por deducibles y los gastos de su bolsillo. Además, se incluye información sobre el mes actual y el año hasta la fecha. No se otorgan estados de cuenta por reclamos de medicamentos recetados o reclamos en los que el miembro no debe nada.

Sus EOB estarán disponibles en el **Portal para miembros**, a menos que específicamente solicite recibir sus EOB impresas por correo. Para solicitar las EOB, inicie sesión en el **Portal para miembros** y seleccione "Update Preferences" ("Actualizar preferencias").

1206 West Campus Drive  
Temple, TX 76502

**Forwarding Service Requested**

John Smith  
789 TEST STREET  
REDCARD, MO 63411

**Explanation of Benefits**  
This is NOT a bill

**QUESTIONS?**  
Customer service: (800) 321-7947  
Hours: 7 a.m. to 7 p.m. CT  
Website: swhp.org

Member ID: 12345678  
Group Number: 012345  
Group Name: Sample Company Inc.  
Print date: 02/18/2020

**Helpful Definitions**

**Allowed Amount** - This is the amount considered for payment based on our provider contracts and your benefits.

**Amount Billed** - This is the amount your provider billed for the services you requested. Note: this amount does not reflect discounts that the plan has negotiated with the provider or facility.

**Amount Paid** - This is the amount we paid to you or your provider.

**Copay** - This represents the amount you are responsible to pay for certain services, typically paid at the time of service.

**Coinsurance** - The coinsurance is a percentage of the "allowed amount" you are responsible for paying for services after your deductible is met. Providers may require payment when you receive services.

**Hi John,**

This document summarizes your recent benefit activity. It confirms the amount charged by your provider(s) and the amount we paid for those charges.

**Cost breakdown**

<b>Amount billed:</b>	<b>\$1250.00</b>
<b>Plan discount:</b>	<b>\$600.00</b>
<b>Plan paid:</b>	<b>\$500.00</b>
<b>Not covered:</b>	<b>\$0.00</b>

**What you may owe**

\$150.00

This is the portion of the billed amount you may owe the provider(s) if payment was not collected at time of service. This amount may include your deductible, copay, coinsurance, and/or non-covered amount.

**Account Summary**

Applied Amount	Member Deductible	Total Amount
\$250.00	Member Deductible	\$1,500.00 (\$1,250.00 remaining)
\$199.71	Member Out-of-pocket max	\$2,250.00 (\$2,050.29 remaining)
\$1,500.00	Family Deductible	\$3,000.00 (\$1,500.00 remaining)
\$2,477.84	Family Out-of-pocket max	\$4,500.00 (\$2,022.16 remaining)

**Subscriber:** John Smith  
**Member ID:** 12345678  
**Group Name:** Sample Company Inc.  
**Group Number:** 012345

**Helpful Definitions**

**Allowed Amount** - This is the amount considered for payment based on our provider contracts and your benefits.

**Amount Billed** - This is the amount your provider billed for the services you requested. Note: this amount does not reflect discounts that the plan has negotiated with the provider or facility.

**Amount Paid** - This is the amount we paid to you or your provider.

**Copay** - This represents the amount you are responsible to pay for certain services, typically paid at the time of service.

**Coinsurance** - The coinsurance is a percentage of the "allowed amount" you are responsible for paying for services after your deductible is met. Providers may require payment when you receive services.

**Printed Version**

breakdown or Explanation of service. In case there's OT a bill!

Amount Billed	Allowed Amount	Non-Covered Amount	Other Coverage Payment	Plan Paid	Copay	Deductible	Coinsurance	What You May Owe	Notes
\$1250.00	\$150.00	\$0.00	\$0.00	\$1100.00	\$50.00	\$0.00	\$0.00	\$100.00	
\$250.00	\$150.00	\$0.00	\$0.00	\$100.00	\$50.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	

In-Network

Amount Billed	Allowed Amount	Non-Covered Amount	Other Coverage Payment	Plan Paid	Copay	Deductible	Coinsurance	What You May Owe	Notes
\$1000.00	\$500.00	\$0.00	\$0.00	\$400.00	\$100.00	\$0.00	\$0.00	\$100.00	I
\$1000.00	\$500.00	\$0.00	\$0.00	\$400.00	\$100.00	\$0.00	\$0.00	\$100.00	

Out-of-Network

**NOT IN NETWORK AND/OR THERE IS NO AUTH ON FILE**

your out-of-network benefit, the provider or facility may bill you for an amount greater insured by the Health Plan. Out-of-network providers or facilities may not bill you for in the copay/coinsurance/deductible indicated above in the following circumstances: ces, treatment from an out-of-network provider while receiving services at an in-network rwork imaging or laboratory services if related to treatment from an in-network provider.

**Helpful Definitions**

**Allowed Amount** - This is the amount considered for payment based on our provider contracts and your benefits.

**Amount Billed** - This is the amount your provider billed for the services you requested. Note: this amount does not reflect discounts that the plan has negotiated with the provider or facility.

**Amount Paid** - This is the amount we paid to you or your provider.

**Copay** - This represents the amount you are responsible to pay for certain services, typically paid at the time of service.

**Coinsurance** - The coinsurance is a percentage of the "allowed amount" you are responsible for paying for services after your deductible is met. Providers may require payment when you receive services.

The member is responsible for paying each plan year before the plan. Note: "Non-Covered" amounts don't count toward meeting the yearly you for these charges.

saved by using the plan's preferred providers.

you are responsible for paying because it is for a service that is not if you've used an out-of-network provider, "non-covered amount" rwork provider bills in excess of the plan-negotiated network rates.

re amount paid by your other insurance carrier.

you have to pay for in-network health services every year. Once you Plan typically pays 100% of your allowed health care charges, subject to

Scott and White Health Plan Compliance HelpLine at (888) 484-6977.

**Non-discrimination Notice**

language assistance services, free of charge, are available to you.

applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of rity, or sex.

su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.

las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de ridad o sexo.

o dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn.

đảm quyền hiện hành của Liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng ồi, khuyết tật, hoặc giới tính.

# Esté mejor, por más tiempo

## Administración de enfermedades

Administración de enfermedades le permite controlar su enfermedad crónica y ayuda a prevenir las complicaciones. Trabajamos con sus proveedores de atención médica para identificar las enfermedades crónicas rápidamente y tratarlas con eficacia. Además, podemos identificar actividades de autocuidado que lo ayudan a controlar la enfermedad en su hogar. Juntos, trabajaremos para desacelerar el avance de la enfermedad y ayudarlo a que **esté mejor, por más tiempo**.

## Administración de casos complejos

Si tiene enfermedades crónicas o necesidades de atención complejas, nuestros administradores de casos de enfermería trabajarán con usted, su familia y su médico para crear y gestionar su plan de atención. Los administradores de casos actúan en su beneficio y pueden ayudarlo a navegar por el sistema de atención médica y organizar los servicios que necesita. También pueden resolver dudas y ayudarlo a comprender su enfermedad y el plan de atención. Si la Administración de enfermedades es adecuada para usted, incorporarán el programa a su atención. Este programa voluntario no tiene costo adicional para usted. Todo forma parte de nuestro objetivo de ayudarlo a obtener los mejores resultados posibles y aprovechar al máximo nuestro plan de atención.

**NOTA:** Puede optar por participar o excluirse de este programa llamando al 1.888.360.1555 o a través del Miembro Centro de Información.

## Organizaciones responsables de la salud

Como miembro de un plan de salud que trabaja con una Organización responsable de la salud, puede esperar una atención:

**DE BUENA CALIDAD.** Debe esperar recibir una atención segura, puntual, eficaz, eficiente, justa y centrada en el paciente.

**COORDINADA.** Su médico orienta a su equipo de atención y coordina los servicios adecuados en todos los lugares de atención que pueden incluir el consultorio de un especialista, el hospital o laboratorio y los servicios de imágenes.

**CONVENIENTE.** Muchos de nuestros médicos y centros ofrecen citas en el día, horarios extendidos, y servicios de laboratorio e imágenes en el lugar. Los centros de atención de urgencias y las clínicas minoristas en tiendas como Walgreens y CVS están en la red BSW Preferred.

**INTEGRAL.** La red BSW Preferred de médicos de atención primaria y especializada es grande. Estamos seguros de que podemos satisfacer sus necesidades de atención.

**RENTABLE.** Los copagos y los gastos de bolsillo se mantienen controlados cuando se satisfacen sus necesidades de atención en la red BSW Preferred (médicos, hospitales, laboratorio, imágenes y cuidado posagudo). Se considera que todos los demás proveedores no están dentro de la red y no hay beneficios disponibles para servicios que no sean situaciones de emergencia.

**Gracias por elegir  
Scott & White  
Care Plans para  
sus necesidades  
de cobertura de  
atención médica.**



Los productos HMO se ofrecen a través de Scott and White Health Plan y Scott & White Care Plans. Los productos PPO y EPO asegurados se ofrecen a través de Insurance Company of Scott and White. Todas son compañías de seguros registradas en Texas. Scott & White Care Plans e Insurance Company of Scott and White son subsidiarias en propiedad absoluta de Scott and White Health Plan.