



Escanee aquí para ver esta GB.



2024-2025

# Guía de Beneficios para Empleados

*Mejorando nuestro bienestar juntos!*



# DIRECTORIO

Si tiene alguna pregunta sobre las elecciones de beneficios 2024 – 2025, comuníquese con el Centro de Servicios de Beneficios de Professional Enrollment Concepts. También puede contactar a los proveedores a los métodos de contacto que se detallan a continuación.



## CENTRO DE SERVICIOS DE BENEFICIOS (866) 332-1287

Lunes –Viernes: 8:00am – 7:00pm CST  
Sábado: 9:00am – 3:00pm CST

## AGENTE COMERCIAL

FBMC Benefits Management  
(800) 872-0345

Escanee el código QR para ver la guía electrónica de beneficios.



### MÉDICO

TRS ActiveCare  
Blue Cross Blue Shield  
Group: 385000 TRS AC HD  
Group: 385003 TRS AC Primary  
Group: 385001 TRS AC Primary +  
Group: 385002 TRS AC 2  
(866) 355-5999  
[www.bcbstx.com/trsactivecare](http://www.bcbstx.com/trsactivecare)

### DENTAL & VISIÓN

Humana  
Group: 673256  
(800) 233-4013  
[www.humana.com](http://www.humana.com)

### INCAPACIDAD

One America  
Group Number:  
G00625153-0000-000  
(800) 553-5318  
[www.oneamerica.com](http://www.oneamerica.com)

### VIDA PERMANENTE

Chubb  
9 Pay Group: DG6  
18 Pay Group: DG7  
24 Pay Group: DG8  
26 Pay Group: DG9  
(866) 324-8222  
[www.chubb.com/us-en](http://www.chubb.com/us-en)

### HSA / FSA / COBRA

NBS  
Group Number: NBS367674  
(800) 274-0503  
[www.nbsbenefits.com](http://www.nbsbenefits.com)

### ACCIDENTE ENFERMEDAD CRÍTICA INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA

Mutual of Omaha  
Group Number: G000CJQH  
(800) 775-6000  
[www.mutualofomaha.com/employer-based-plans](http://www.mutualofomaha.com/employer-based-plans)

### MASA

MASA Global  
Group: B2BLVISD  
Emergency Assis.: (800) 643-9023  
Customer Serv.:(800) 423-3226  
[www.masaglobal.com](http://www.masaglobal.com)

### LEGAL

ARAG Legal  
Group Number: 10938  
(800) 255-3352  
[www.araglegal.com](http://www.araglegal.com)

### PROTECCIÓN DE IDENTIDAD

Allstate  
Group Number: 9419  
(800)789-2720  
[www.allstate.com/aip](http://www.allstate.com/aip)

### GENOMIC LIFE

Genomic Life  
Group Number:  
LONG-GL-2023-3624  
(844) 694-3666  
[www.genomiclife.com](http://www.genomiclife.com)

### VIDA BÁSICA / AD&D VIDA VOLUNTARIA

One America  
Group Number:  
G00625153-0000-000  
(800) 537-6442  
[www.oneamerica.com](http://www.oneamerica.com)

### BIENESTAR

VirginPulse  
(888) 671-9395  
[www.virginpulse.com](http://www.virginpulse.com)

### EAP

ComPsych  
(855) 387-9727  
[www.guidanceresources.com](http://www.guidanceresources.com)  
WEB ID: ONEAMERICA3

### TELEHEALTH

Recuro Health  
(855) 673-2876  
[www.recurohealth.com](http://www.recurohealth.com)

### ASISTENCIA DE VIAJE

One America  
Group Number:  
G00625153-0000-000  
(800) 575-5014  
[www.oneamerica.com](http://www.oneamerica.com)

### CÁNCER

MetLife (BBA)  
Group Number: 3476  
(800) 845-7519  
[www.bbadmin.com](http://www.bbadmin.com)



# CONTENIDO

**Nota:** Este documento es interactivo, puede hacer clic en la barra de navegación de arriba para saltar a la página deseada / sección a través de la guía. Los números de página de la tabla de contenido que se enumeran a continuación también son interactivos.

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Introducción.....                | 4  |
| Elegibilidad .....               | 5  |
| Bienestar.....                   | 6  |
| Vida Básica / AD&D .....         | 7  |
| EAP .....                        | 8  |
| Asistencia de Viaje.....         | 9  |
| Vida Permanente.....             | 11 |
| Médico .....                     | 12 |
| Dental .....                     | 16 |
| Visión .....                     | 17 |
| Telehealth.....                  | 18 |
| Cuenta de Ahorros de Salud.....  | 24 |
| Cuenta de Gastos Flexibles.....  | 26 |
| Incapacidad.....                 | 32 |
| Indemnización Hospitalaria ..... | 34 |
| Enfermedad Crítica .....         | 35 |
| Accidente .....                  | 36 |
| Cáncer .....                     | 37 |
| MASA .....                       | 38 |
| Genomic Life.....                | 39 |
| Plan Legal.....                  | 41 |
| Protección de Identidad .....    | 42 |



# INTRODUCCIÓN

**Longview ISD** utilizará los servicios de Professional Enrollment Concepts' (PEC) para nuestra comunicación e inscripción de beneficios este año. Los Consejeros de Beneficios le brindarán una explicación detallada de su programa de beneficios completo. Revisarán sus beneficios con usted de manera individual y confidencial. También podrán analizar cualquier situación personal que pueda tener y que pueda afectar su decisión de beneficios.

Cada año, trabajamos para ofrecerles planes de beneficios integrales y competitivos a nuestros empleados. En las siguientes páginas, encontrará un resumen de nuestro plan de beneficios del **1 de Septiembre del 2024 al 31 de Agosto del 2025**. Por favor lea este guía con atención para ayudarle a tomar sus decisiones correspondientes para el plan del año 2024-2025.

Esta Guía de Beneficios describe los aspectos más importantes del programa de beneficios de Longview ISD's en un lenguaje fácil. Sus derechos específicos a los beneficios bajo el plan se rigen únicamente, y en todos los aspectos, por los documentos oficiales del plan y no por la información de esta guía. Si existe alguna discrepancia entre la descripción de los elementos del programa que se incluye en esta Guía de Beneficios y los documentos oficiales del plan, el idioma en los documentos oficiales del plan prevalecerá como exacto. Consulte los documentos específicos del plan publicados por cada uno de los proveedores respectivos para obtener información detallada del plan. Cualquiera de los elementos del programa de beneficios de Longview ISD's puede ser modificado en cualquier momento en el futuro para cumplir las reglas del Servicio de Impuestos Internos, o de otra manera, según lo decida Longview ISD.



## Cómo Inscribirse

Para inscribirse en sus beneficios como nuevo empleado o para hacer cambios durante la Inscripción Abierta llame a PEC para hablar con un Consejero de Beneficios.

**Antes de hablar con un consejero de beneficios, por favor tenga lista la siguiente información:** nombres de los dependientes, fechas de nacimiento, números de seguro social, direcciones y números de teléfono.

**Centro de Servicios de Beneficios:**  
(866) 332-1287

**Lunes – Viernes:** 8:00am – 7:00pm CST  
**Sábado:** 9:00am – 3:00pm CST



# ELEGIBILIDAD

**HIPAA** (Ley de Transferencia y Responsabilidad de Seguros de Salud) requiere que cumplamos con ciertos asuntos de privacidad para poder asistirle en el futuro con cualquier asunto de reclamos, requeriremos su autorización por escrito en un formulario específico del transportista.

## Elegibilidad

El Distrito Escolar Independiente de Longview proporciona a los miembros del equipo de tiempo completo que trabajan un mínimo de 20 horas por semana y tienen al menos 18 años la oportunidad de comprar los siguientes beneficios para usted y sus dependientes elegibles: Médico, Dental, Visión, Vida Voluntaria y AD&D, Vida Permanente, Discapacidad del Educador, Telesalud, Indemnización Hospitalaria, Enfermedad Crítica con Cáncer, Accidente, Transporte Médico, Robo de Identidad, Servicios Legales, Cuentas de Gastos Flexibles y Cuenta de Ahorro para la Salud. El beneficio pagado por el empleador de Vida Básica y AD&D en la cantidad de \$10,000 también se proporciona.

Todos los miembros del equipo a tiempo parcial que trabajen activamente y estén programados para trabajar al menos 5 horas semanales son elegibles para el beneficio pagado por el empleador de vida básica y AD&D en la cantidad de \$10,000.

## Cobertura de Beneficios

Los beneficios están disponibles el primer día del mes después de su fecha de contratación.

## Condiciones Pre-Existentes

Las afecciones preexistentes pueden aplicarse a algunas líneas de cobertura. Exclusiones de condiciones preexistentes en los afiliados de cualquier edad ya no aplican a los planes médicos.

## Terminación de la Cobertura

Las coberturas de Vida, Incapacidad a Corto Plazo, Incapacidad a Largo Plazo, EAP y FSA terminan en la fecha en que un empleado termina. Todos los demás beneficios se mantendrán en vigor hasta el último día del mes en que se produzca la terminación.

## Importante!

Recuerde que usted está "bloqueado" en su elección de beneficios para el próximo año del plan, a menos que tenga un cambio en su estado civil. Algunos ejemplos de esto incluyen:

- **Matrimonio o Divorcio**
- **Nacimiento o Adopción**
- **Muerte de un Dependiente**
- **Pérdida o ganancia de empleo del cónyuge**
- **CHIPRA (Ley de Reautorización del Programa de Seguro Médico para Niños)**

**NO** se pueden hacer cambios durante el año a menos que haya un cambio en la situación familiar! La cobertura comenzará el primer día del mes siguiente a la fecha en que ocurra el evento, siempre y cuando Coordinadora de Beneficios reciba el formulario de inscripción completo y los documentos de respaldo correspondientes dentro de los 30 días posteriores al evento (excepto en el caso de CHIPRA-60 días para notificar a Coordinadora de Beneficios).



## VIRGIN PULSE WELLNESS PROGRAM

Join Longview ISD's **FREE** wellness program to get active, eat better and live well. The best part? It's fun, with friends—and you can earn rewards!

We're excited to announce that we've teamed up with Virgin Pulse to offer a new wellbeing program that will help us make healthy choices, be well together, and inspire all of us to live better every day!

The Virgin Pulse platform makes it easy, giving you access to fun new wellness offerings, challenges and programs that give you the choice, support and flexibility you need to reach your wellness goals—and it's all brought together within the top-rated Virgin Pulse app!

## WHAT'S IN IT FOR ME?

- **Create your own wellness journey!** Build healthy habits, track your physical activity, take advantage of digital coaching (Journeys) and much more!
- **Feeling up for a challenge?** Invite your co-workers or friends and family members to participate in a personal challenge
- **Get a picture of your health.** Take the **Health Check Survey** and get recommendations specific to your wellbeing
- **Invite your spouse:** Did you know your spouse is eligible to join the wellness program? Invite your spouse to join and create their own personal account like yours.

Join today! Get the Virgin Pulse mobile app or go to [join.virginpulse.com/lisd](https://join.virginpulse.com/lisd)



© Virgin Pulse 2022





# VIDA / AD&D

¡Nuevo Proveedor! - One America

Hace todo lo que puede por sus seres queridos, no porque tenga que hacerlo, sino porque lo desea. Ya sea que esté buscando cobertura por un período específico o una vida, con la cobertura de seguro de Vida/AD&D adecuada, puede descansar sabiendo que sus seres queridos podrán vivir sus sueños, sin importar el futuro.

## Término Básico

Longview ISD ofrece a todos los empleados a tiempo completo que trabajan al menos 20 horas semanales un importe de cobertura plana para el seguro de Vida Básico y Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D). **Esta cobertura de \$10,000 no tiene costo alguno para usted y está activa durante la duración de su empleo.**

Atención: el beneficio se reduce al 65% a los 65 años, al 40% a los 70 años y al 25% a los 75 años

## Voluntario

Con el Seguro Voluntario de Vida y AD&D de One America, Longview ISD le da la oportunidad de comprar una valiosa cobertura de seguro de vida para usted, su Cónyuge y sus hijos dependientes - todo a precios de grupo accesibles. Los nuevos empleados que se inscriban en la cobertura durante los primeros 31 días de empleo pueden inscribirse hasta los Niveles de emisión de garantía que figuran a continuación sin preguntas médicas y sin EOI para usted y su Cónyuge. Los empleados actualmente inscritos en la cobertura tienen la oportunidad de aumentar la cobertura en \$10,000 adicionales para usted y \$5,000 para su Cónyuge (hasta el límite de emisión garantizada que se indica a continuación) sin completar la EOI.

Atención: El beneficio se reduce al 65 % a los 65 años, al 40 % a los 70 años y al 25 % a los 75 años. Los afiliados no pueden estar cubiertos a la vez como afiliados y como personas a cargo. Un hijo no puede estar asegurado por más de un afiliado.

| Empleado  |
|---|
| <b>Cobertura:</b> No más de 5 veces el salario base anual del empleado en incrementos de \$10,000 |
| <b>Beneficio Mínimo:</b> \$10,000   |
| <b>Beneficio Máximo:</b> \$500,000  |
| <b>Emisión Garantizada:</b> \$150,000   |

| Cónyuge  |
|--|
| <b>Cobertura:</b> 50% del beneficio del empleado en incrementos de \$5,000 |
| <b>Beneficio Mínimo:</b> \$5,000   |
| <b>Beneficio Máximo:</b> \$100,000   |
| <b>Emisión Garantizada:</b> \$25,000                                       |

| Hijo -6 meses a la edad de 26        |
|--------------------------------------|
| <b>Beneficio:</b> \$10,000           |
| <b>Emisión Garantizada:</b> \$10,000 |
| <b>Límite de Edad:</b> 26            |

| Deducciones Mensuales (por \$1,000) |          |         |
|-------------------------------------|----------|---------|
| Edad                                | Empleado | Cónyuge |
| <20                                 | \$0.044  | \$0.048 |
| 25-29                               | \$0.044  | \$0.048 |
| 30-34                               | \$0.052  | \$0.051 |
| 35-39                               | \$0.060  | \$0.065 |
| 40-44                               | \$0.100  | \$0.098 |
| 45-49                               | \$0.140  | \$0.176 |
| 50-54                               | \$0.230  | \$0.332 |
| 55-59                               | \$0.412  | \$0.590 |
| 60-64                               | \$0.636  | \$1.348 |
| 65-69                               | \$1.068  | \$2.366 |
| 70+                                 | \$1.700  | \$4.151 |

| Cobertura Infantil:<br>Deducciones Mensuales |         |
|--|---------|
| <b>\$10,000</b>                              | \$1.740 |

*Por favor hable con un Consejero de Beneficios para obtener tarifas personalizadas*



# Your ComPsych® GuidanceResources® Program

Personal issues, planning for life events or simply managing daily life can affect your work, health and family. Your GuidanceResources program provides support, resources and information for personal and work-life issues. The program is company-sponsored, confidential and provided at no charge to you and your dependents. This flyer explains how GuidanceResources can help you and your family deal with everyday challenges.

## Confidential Counseling

### 3 Session Plan

This no-cost counseling service helps you address stress, relationship and other personal issues you and your family may face. It is staffed by GuidanceConsultants<sup>SM</sup>—highly trained master’s and doctoral level clinicians who will listen to your concerns and quickly refer you to in-person counseling (up to 3 sessions per issue per year) and other resources for:

- › Stress, anxiety and depression
- › Relationship/marital conflicts
- › Problems with children
- › Job pressures
- › Grief and loss
- › Substance abuse

## Financial Information and Resources

### Discover your best options.

Speak by phone with our Certified Public Accountants and Certified Financial Planners on a wide range of financial issues, including:

- › Getting out of debt
- › Credit card or loan problems
- › Tax questions
- › Retirement planning
- › Estate planning
- › Saving for college

## Legal Support and Resources

### Expert info when you need it.

Talk to our attorneys by phone. If you require representation, we’ll refer you to a qualified attorney in your area for a free 30-minute consultation with a 25% reduction in customary legal fees thereafter. Call about:

- › Divorce and family law
- › Debt and bankruptcy
- › Landlord/tenant issues
- › Real estate transactions
- › Civil and criminal actions
- › Contracts

## Work-Life Solutions

### Delegate your “to-do” list.

Our Work-Life specialists will do the research for you, providing qualified referrals and customized resources for:

- › Child and elder care
- › Moving and relocation
- › Making major purchases
- › College planning
- › Pet care
- › Home repair

## GuidanceResources® Online

### Knowledge at your fingertips.

GuidanceResources Online is your one stop for expert information on the issues that matter most to you...relationships, work, school, children, wellness, legal, financial, free time and more.

- › Timely articles, HelpSheets<sup>SM</sup>, tutorials, streaming videos and self-assessments
- › “Ask the Expert” personal responses to your questions
- › Child care, elder care, attorney and financial planner searches

## Free Online Will Preparation

### Get peace of mind.

EstateGuidance® lets you quickly and easily write a will on your computer. Just go to [www.guidanceresources.com](http://www.guidanceresources.com) and click on the EstateGuidance link. Follow the prompts to create and download your will at no cost. Online support and instructions for executing and filing your will are included. You can:

- › Name an executor to manage your estate
- › Choose a guardian for your children
- › Specify your wishes for your property
- › Provide funeral and burial instructions



OneAmerica is the marketing name for American United Life Insurance Company(R) (AUL). AUL markets ComPsych services. ComPsych Corporation is not an affiliate of AUL and is not a OneAmerica company.

# Paz mental cuando viaje

## Asistencia de viaje

Las emergencias ocurren, pero ahora la ayuda está a solo una llamada telefónica o un correo electrónico de distancia. On Call International® ofrece un conjunto de servicios para ayudarle en momentos de necesidad, desde inconvenientes pequeños como el extravío de su equipaje hasta situaciones que amenacen la vida, todos proporcionados con cuidado y un toque humano.

Encuentre comodidad sabiendo que sus seres queridos están protegidos por los beneficios de Travel Assistance cuando viaja más de 100 millas de casa por negocios o placer. Los beneficios de Travel Assistance le protegen cuando está cubierto por una póliza colectiva de seguro de vida de la compañía OneAmerica®. También amplía la cobertura a su cónyuge, pareja de hecho e hijos (menores de 21 o 25 años y que vivan en casa como estudiantes a tiempo completo), incluso cuando viajen sin usted. El beneficio de Travel Assistance no requiere de una prima adicional; no obstante, se aplican exclusiones.

### Servicios de asistencia médica y transporte

**Planificación antes del viaje** para proporcionar información actualizada relacionada con las vacunas, los riesgos para la salud, las restricciones de viaje y las condiciones del clima.

**Seguimiento médico** y revisión de la documentación utilizando gestores de casos profesionales y profesionales médicos para garantizar que se recibe la atención adecuada.

**Línea de ayuda de enfermería las 24 horas del día** para proporcionar evaluación clínica, educación e información de salud general.

**Sustitución de recetas y gafas** perdidas o robadas, mediante consulta con el proveedor que las prescribe para transferir la receta o mediante concertación de una cita con un proveedor local.

**Referencias médicas, de salud mental o de la conducta, dentales y de farmacia** para ayudar a encontrar proveedores de atención e instalaciones médicas.

**Coordinación de los beneficios** mediante la solicitud de información de salud al participante e intentando coordinar los beneficios durante un caso de asistencia de viaje activo.



Asistencia de viaje las  
24 horas del día



Travel Assistance está disponible a través de OneAmerica®  
mediante un acuerdo con On Call International®

1-866-816-2103 (EE. UU./Canadá)

1-603-328-1754 (llamada por cobrar desde otras localidades)

Correo electrónico: [mail@oncallinternational.com](mailto:mail@oncallinternational.com)

ONEAMERICA® es el nombre comercial para las compañías de OneAmerica | [OneAmerica.com](http://OneAmerica.com)

© 2021 OneAmerica Financial Partners, Inc. Todos los derechos reservados.

1 de 2

G-33508(ES) 09/21/21

**Evacuación médica de emergencia** para organizar y coordinar el transporte aéreo y/o terrestre y la atención médica durante el transporte al hospital más cercano donde se disponga de la atención de salud adecuada.

**Repatriación médica** para organizar el transporte del participante con un asistente médico calificado, si es médicamente necesario, hasta su residencia u hospital de su localidad.

**Retorno de los restos mortales** para organizar el transporte de los restos mortales de un participante a su domicilio en caso de que fallezca durante el viaje.

#### Servicios de asistencia de viaje

- Información antes del viaje
- Arreglos de viaje de emergencia 24 horas del día/7 días de la semana
- Referencia de traductor e intérprete
- Asistencia para fondos de viaje de emergencia
- Consultas y referencias legales
- Asistencia por pérdida o robo de documentos de viaje
- Mensajes de emergencia
- Asistencia por pérdida de equipaje



Cuando contacte a On Call International, esté listo para proporcionar:

- Nombre y apellido
- El nombre de su empleador
- Un número de teléfono donde se le pueda contactar

**Nota:** Los productos colectivos de vida los emiten y suscriben contra riesgos American United Life Insurance Company® (AUL), Indianapolis, IN., una compañía OneAmerica. No está disponible en todos los estados o puede variar de un estado a otro. La asistencia de viaje la proporciona On Call International®, On Call International no es una filial de AUL, y no es una compañía OneAmerica. On Call International proporciona servicios especificados para las personas cubiertas y los dependientes aprobados. Puede que los servicios no estén disponibles en países que actualmente estén bajo sanciones económicas y comerciales por parte de EE. UU. Por favor consulte su póliza para ver los límites cubiertos y los detalles de la elegibilidad. • Este es un breve resumen de la cobertura para los participantes que no están asegurados. Este no es un contrato de seguro. La cobertura se rige por una póliza de seguro emitida a OneAmerica®. La póliza está suscrita contra riesgos por International Insurance Co. de Hannover Ltd. La información completa sobre el seguro está contenida en el Certificado de seguro archivado en OneAmerica. Si hay una diferencia entre la descripción de este programa y el texto del certificado, el certificado prevalece. • **This has been translated into Spanish for informational purposes only as an accommodation or courtesy. In the event of a dispute the translated version may not be construed to modify or change any policy or contract which are only available in English. The English version of this material is considered the official version and controlling in the event of a dispute or complaint. Other materials, prospectus, or online tools may only be available in English.** • Esto ha sido traducido al español con fines informativos solamente, como como un gesto de conveniencia o cortesía. En caso de una disputa la versión traducida no puede ser interpretada para modificar o cambiar una póliza o contrato los cuales están solo disponibles en inglés. La versión en inglés de este material se considera la versión oficial y de control en caso de una disputa o queja. Otros materiales, prospectos o herramientas en línea pueden estar únicamente disponibles en inglés.

**ONEAMERICA®** es el nombre comercial para las compañías de OneAmerica | [OneAmerica.com](https://www.OneAmerica.com)

© 2021 OneAmerica Financial Partners, Inc. Todos los derechos reservados.

2 de 2

G-33508(ES) 09/21/21



# VIDA PERMANENTE

¡Nuevo Proveedor! - Chubb

Las soluciones de Vida Permanente totalmente portátiles de Chubb cubren las diferentes necesidades de los empleados para un seguro de vida permanente. Esto está disponible para los empleados, su cónyuge y sus hijos. Este plan ofrece beneficios flexibles e integrales y le permite ajustar su beneficio por fallecimiento, valor en efectivo y primas a medida que cambien sus necesidades financieras.

| Usted   | Cónyuge/Pareja Doméstica                         | Hijos/ Nietos Dependientes                 |
|---|--|--|
| <b>Rango de Edad:</b> 19 a 70                     | <b>Rango de Edad:</b> 19 a 70                    | <b>Beneficio Mínimo:</b> 15 días - 25 años |
| <b>Emisión Garantizada:</b> \$100,000             | <b>Emisión Garantizada Condicional:</b> \$75,000 | <b>Emisión Garantizada:</b> \$25,000       |
| <b>Emisión Garantizada Condicional:</b> \$150,000 | <b>Emisión Simplificada:</b> \$112,500           |  |
| <b>Emisión Simplificada:</b> \$225,000            |  |  |

Tenga en cuenta: Los importes de Emisión Garantizada se ilustran para las nuevas contrataciones. El empleado debe estar cubierto para poder solicitar la cobertura de cónyuge/hijo y conservar la cobertura de cónyuge/hijo.

## Características del Plan

- **Beneficio de Fallecimiento Acelerado o (Beneficio por Enfermedad Terminal):** Los empleados pueden recibir inmediatamente el 50% de su beneficio por fallecimiento, hasta \$100,000, si se les diagnostica una enfermedad terminal.
- **Cuidados a Largo Plazo (LTC):** Los beneficios por fallecimiento pueden pagarse anticipadamente por cuidados de salud a domicilio, vida asistida, cuidados para adultos durante el día y cuidados en residencias de ancianos. Los pagos anticipados equivalen al 4 % de la prestación por defunción al mes durante un máximo de 25 meses. Mientras se paga este beneficio no se cobran primas.
- **Restauración del Beneficio por Fallecimiento:** Acelerando la cobertura de vida para beneficios LTC puede reducir el beneficio por fallecimiento a \$0. Este endoso restaura la cobertura de vida al 50% del beneficio por fallecimiento, hasta un máximo de \$50,000.
- **Cláusula Adicional por Hijo a Término:** Beneficios por Fallecimiento disponibles hasta \$25,000. Conversión garantizada a cobertura individual a los 26 años - hasta 5 veces el importe del beneficio.

*Por favor hable con un Consejero de Beneficios para obtener tarifas personalizadas.*



# SEGURO MÉDICO



## Aspectos destacados entre 2024 y 25 de TRS-ActiveCare del Septiembre 1, 2024 - Agosto 31, 2025

Todos los asegurados de TRS-ActiveCare tienen **tres opciones de cobertura**. Cada una incluye una amplia gama de beneficios y servicios para el bienestar.

|                           | TRS-ActiveCare Primary  | TRS-ActiveCare Primary+   | TRS-ActiveCare HD  |
|---------------------------|---|---|--|
| Resumen de las coberturas | <ul style="list-style-type: none"> <li>La prima más baja de todas las coberturas</li> <li>Copagos para consultas médicas antes de alcanzar el deducible</li> <li>Red estatal</li> <li>Se necesitan referidos de un PCP para consultas a especialistas</li> <li>No es compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>Sin cobertura fuera de la red</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Deducibles más económicos que las coberturas HD y Primary</li> <li>Copagos para muchos servicios y medicamentos</li> <li>Prima más alta que con otras coberturas</li> <li>Red estatal</li> <li>Se necesitan referidos de un PCP para consultas a especialistas</li> <li>No es compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>Sin cobertura fuera de la red</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Compatible con una cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)</li> <li>Red nacional con cobertura fuera de la red</li> <li>Sin requisitos para PCP ni referidos</li> <li>Tiene que alcanzar el deducible antes de que la cobertura pague la atención médica no preventiva</li> </ul> |

### Características de la cobertura

| Tipo de cobertura   | Cobertura solo en la red                         | Cobertura solo en la red                         | En la red  | Fuera de la red                                  |
|---|--|--|--|--|
| Deducible por asegurado/familia   | \$2,500/\$5,000                                  | \$1,200/\$2,400                                  | \$3,200/\$6,400                                  | \$6,400/\$12,800                                 |
| Coaseguro   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible |
| Gasto máximo de bolsillo por persona/por familia                                | \$8,050/\$16,100                                 | \$6,900/\$13,800                                 | \$8,050/\$16,100                                 | \$20,250/\$40,500                                |
| Red   | Red estatal                                      | Red estatal                                      | Red nacional                                     |  |
| Se requiere elegir un prestador principal de servicios médicos (PCP, en inglés) | Sí   | Sí   | No   |  |

### Consultas médicas

|   |                  |                  |  |  |
|---|------------------|------------------|--|--|
| Atención médica básica                  | Copago de \$30   | Copago de \$15   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible |
| Especialistas                           | Copago de \$70   | Copago de \$70   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible |
| Atención médica virtual de TRS -RediMD™ | \$0 por consulta | \$0 por consulta | \$30 por consulta                                |  |

### Atención médica inmediata

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Atención médica inmediata               | Copago de \$50                                   | Copago de \$50                                   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible |
| Atención médica de emergencia           | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible |  |
| Atención médica virtual de TRS-Teladoc® | \$12 por consulta                                | \$12 por consulta                                | \$42 por consulta                                |  |

### Medicamentos con receta

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Deducible por medicamentos                          | Integrado al deducible médico  | Deducible de \$200 para medicamentos de marca                          | Integrado al deducible médico  |  |
| Medicamentos genéricos (suministro para 30/90 días) | Copago de \$15/\$45; \$0 por ciertos medicamentos genéricos            | Copago de \$15/\$45  | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible; \$0 por ciertos medicamentos genéricos |  |
| Medicamentos de marca preferencial                  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                       | Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible                       | Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible   |  |
| Medicamentos de marca no preferencial               | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible <sup>1</sup>          | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible <sup>1</sup>          | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible   |  |
| Medicamentos especializados (Máximo de 31 días)     | \$0 si es elegible para SaveOnSP; Usted paga 30% después del deducible | \$0 si es elegible para SaveOnSP; Usted paga 30% después del deducible | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible   |  |

1. \$0 si es elegible para SaveOnSP

Todos los asegurados de TRS-ActiveCare tienen **tres opciones de cobertura**. Cada una incluye una amplia gama de beneficios y servicios para el bienestar.

## Cómo calcular la prima mensual

Prima mensual total

➖ Contribuciones del distrito y del estado

⊕ **Su prima**

*\*LISD contribuye \$225 a su prima médica mensual*

## ¡Nuevas Ventajas de Rx!

- Express Scripts es su nuevo gestor de beneficios de farmacia. Las farmacias CVS y la mayoría de sus farmacias y medicamentos preferidos siguen incluidos.
- Ciertos medicamentos especializados siguen siendo de \$0 a través de SaveOnSP.

## Beneficios y servicios de bienestar sin costo adicional

**Estar sano es fácil cuando obtiene lo siguiente:**

- atención médica preventiva a \$0;
- Servicio al Cliente las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- clases personalizadas de promoción de salud;
- programas para perder peso;
- programas de nutrición;
- Ovia® para apoyo durante el embarazo;
- atención médica virtual de TRS;
- servicios de salud mental;
- y mucho más.

*Disponible para todas las coberturas. Consulte el Certificado de beneficios y servicios médicos para obtener más detalles.*

**Esta cobertura no acepta nuevos asegurados. Si actualmente tiene cobertura de TRS-ActiveCare 2, puede permanecer en ella.**

### TRS-ActiveCare 2

- No se aceptan nuevos asegurados
- Los asegurados actuales pueden permanecer en esta cobertura
- Deducible más económico
- Copagos para muchos medicamentos y servicios
- Red nacional con cobertura fuera de la red
- Sin requisitos para PCP ni referidos

| Prima total | Su prima |
|-------------|----------|
| \$1,013     | \$       |
| \$2,402     | \$       |
| \$1,507     | \$       |
| \$2,841     | \$       |

| En la red  | Fuera de la red                                  |
|--|--|
| \$1,000/\$3,000                                  | \$2,000/\$6,000                                  |
| Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible |
| \$7,900/\$15,800                                 | \$23,700/\$47,400                                |
| Red nacional                                     |  |
| No   |  |

|                  |  |
|------------------|--|
| Copago de \$30   | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible |
| Copago de \$70   | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible |
| \$0 por consulta |  |

|  |  |
|--|--|
| Copago de \$50   | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible |
| Usted paga un copago de \$250, más el 20% luego de alcanzar el deducible |  |
| \$12 por consulta  |  |

|  |  |
|--|--|
| Deducible de \$200 para medicamentos de marca  |  |
| Copago de \$20/\$45  |  |
| Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible (\$40 mín./\$80 máx.)/<br>Usted paga el 25% luego de alcanzar el deducible (\$105 mín./\$210 máx.)                            |  |
| Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible (\$100 mín./\$200 máx.)/<br>Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible (\$215 mín./\$430 máx.)                          |  |
| \$0 si es elegible para SaveOnSP;<br>Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible (\$200 mín./\$900 máx.)<br>No hay suministro para 90 días de medicamentos especializados |  |

## Comparación de precios de servicios médicos comunes

### RECUERDE:

Inicie sesión en Blue Access for Members<sup>SM</sup>, portal protegido para asegurados, en [espanol.bcbstx.com/trsactivecare](https://espanol.bcbstx.com/trsactivecare) para usar la calculadora de costos. Esto lo ayudará a encontrar los mejores precios.

| Servicio médico  | TRS-ActiveCare Primary  | TRS-ActiveCare Primary+   | TRS-ActiveCare HD  |  | TRS-ActiveCare 2  |  |
|--|---|---|--|--|---|--|
|  | Solo en la red  | Solo en la red  | En la red  | Fuera de la red  | En la red   | Fuera de la red  |
| Pruebas diagnósticas de laboratorio*   | Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0  | Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                         | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible   | Laboratorio en consultorio o independiente: usted paga \$0  | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible   |
|  | Pacientes externos: usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                                | Pacientes externos: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible                                |  |  | Pacientes externos: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible                                |  |
| Radiología de tecnología avanzada  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible  | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                         | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible   | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$100 por procedimiento          | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$100 por procedimiento           |
| Pacientes externos: gastos   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible  | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                         | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible   | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por incidente en un centro)       | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por incidente en un centro)        |
| Pacientes internados: gastos hospitalarios   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible  | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                         | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible (copago de un máximo de \$500 por día en un centro) | Usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por día en un centro)             | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible (copago de un máximo de \$500 por día en un centro) |
| Salas de emergencias independientes  | Usted paga un copago de \$500, más el 30% luego de alcanzar el deducible                            | Usted paga un copago de \$500, más el 20% luego de alcanzar el deducible                            | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$500 | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible, más un copago de \$500                             | Usted paga un copago de \$500, más el 20% luego de alcanzar el deducible                            | Usted paga un copago de \$500, más el 40% luego de alcanzar el deducible                             |
| Cirugía bariátrica   | Centros: usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible   | Centros: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible   | Sin cobertura  | Sin cobertura  | Centros: usted paga el 20% luego de alcanzar el deducible (copago de \$150 por día en un centro)    | Sin cobertura  |
|  | Servicios profesionales: usted paga un copago de \$5,000, más el 30% luego de alcanzar el deducible | Servicios profesionales: usted paga un copago de \$5,000, más el 20% luego de alcanzar el deducible |  |  | Servicios profesionales: usted paga un copago de \$5,000, más el 20% luego de alcanzar el deducible |  |
|  | Servicio incluido únicamente si se presta en un centro BDC+   | Servicio incluido únicamente si se presta en un centro BDC+   |  |  | Servicio incluido únicamente si se presta en un centro BDC+   |  |
| Examen anual de la vista (uno por año de cobertura; realizado por un oftalmólogo u optometrista) | Usted paga un copago de \$70  | Usted paga un copago de \$70  | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                         | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible   | Usted paga un copago de \$70  | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible   |
| Examen anual de audición (uno por año de cobertura)  | Copago de \$30 por PCP<br>Copago de \$70 por especialista   | Copago de \$30 por PCP<br>Copago de \$70 por especialista   | Usted paga el 30% luego de alcanzar el deducible                         | Usted paga el 50% luego de alcanzar el deducible   | Copago de \$30 por PCP<br>Copago de \$70 por especialista   | Usted paga el 40% luego de alcanzar el deducible   |

\* Podría requerirse una certificación previa para pruebas genéticas y especializadas. Si desea hacer una pregunta, comuníquese con un guía personal de la salud al 1-866-355-5999.



# PRIMAS MÉDICAS

## Deducciones por Cheque de Pago: ActiveCare Primary

|                           | Mensual    | Custodio (24) | Cafetería/ Autobús (18) |
|---------------------------|------------|---------------|-------------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$244.00   | \$122.00      | \$162.67                |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$1,042.00 | \$521.00      | \$694.67                |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$573.00   | \$286.50      | \$382.00                |
| <b>Familia</b>            | \$1,370.00 | \$685.00      | \$913.33                |

## Deducciones por Cheque de Pago: ActiveCare HD

|                           | Mensual    | Custodio (24) | Cafetería/ Autobús (18) |
|---------------------------|------------|---------------|-------------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$259.00   | \$129.50      | \$172.67                |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$1,082.00 | \$541.00      | \$721.33                |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$598.00   | \$299.00      | \$398.67                |
| <b>Familia</b>            | \$1,421.00 | \$710.50      | \$947.33                |

## Deducciones por Cheque de Pago: ActiveCare Primary+

|                           | Mensual    | Custodio (24) | Cafetería/ Autobús (18) |
|---------------------------|------------|---------------|-------------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$326.00   | \$163.00      | \$217.33                |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$1,208.00 | \$604.00      | \$805.33                |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$712.00   | \$356.00      | \$474.67                |
| <b>Familia</b>            | \$1,594.00 | \$797.00      | \$1,062.67              |

## Deducciones por Cheque de Pago: ActiveCare 2

|                           | Mensual    | Custodio (24) | Cafetería/ Autobús (18) |
|---------------------------|------------|---------------|-------------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$788.00   | \$394.00      | \$525.33                |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$2,177.00 | \$1,088.50    | \$1,451.33              |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$1,282.00 | \$641.00      | \$854.67                |
| <b>Familia</b>            | \$2,616.00 | \$1,308.00    | \$1,744.00              |

LISD contribuye \$225 a su prima médica mensual





# DENTAL

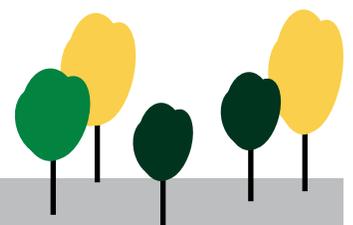
Proveedor - Humana

Humana le da la libertad de elegir si desea visitar a un dentista participante o un dentista fuera de la red. Se ahorran gastos considerables al optar por un dentista que pertenece a la Red de Humana. A continuación encontrará un resumen de las principales disposiciones del plan, que también **incluye 3 limpiezas gratuitas al año.**

|  | Dental Traditional Plus 09             |  |
|--|--|--|
|  | En Red                                 | Fuera de la Red <sup>1</sup>           |
| <b>Deducible Anual</b>   | \$50 indiv.; \$150 familia             | \$50 indiv.; \$150 familia             |
| <b>Máximo Anual</b>  | \$1,000                                | \$1,000                                |
| <b>Servicios Preventivos</b><br>Exámenes orales, Limpieza, Rayos-X, Selladores, Tratamiento de Fluoruro  | 100% después del deducible             | 100% después del deducible             |
| <b>Servicios Básicos</b><br>Empastes, Mantenedores de Espacio, Extracciones Básicas  | 80% después del deducible              | 80% después del deducible              |
| <b>Servicios Mayores</b><br>Coronas, Dentaduras, Puentes, Endodoncias, Extracciones, Mantenimiento Periodontal, Extracciones Quirúrgicas Complejas | 50% después del deducible              | 50% después del deducible              |
| <b>Ortodoncia (Adulto/Hijo)</b>  | 50% (hasta \$1,500 máximo de por vida) | 50% (hasta \$1,500 máximo de por vida) |

1. Los miembros son responsables del coseguro, los copagos y cualquier cargo que supere los montos permitidos.

|                           | Deducciones Mensuales |
|---------------------------|-----------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$32.42               |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$63.71               |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$69.81               |
| <b>Familia</b>            | \$104.33              |





# VISION

Proveedor - Humana

Su salud de visión es una parte importante del bienestar completo. Humana se complace en presentarle sus beneficios de visión que están diseñados para brindarle a usted y a los miembros cubiertos de su familia la atención, el valor y el servicio necesarios para ayudar a mantener una buena visión y una salud general. Este plan fomenta los exámenes anuales junto con los marcos y lentes que desee.

|                                      | Visión PPO   |                                |
|--------------------------------------|--|--------------------------------|
|                                      | Dentro de la Red<br>(Coste para el Miembro)  | Fuera de la Red<br>(Reembolso) |
| <b>Copagos</b>                       |  |                                |
| Examen (anual)                       | \$10   | Hasta \$30                     |
| Imágenes de la Retina <sup>1</sup>   | Hasta \$39   | No está cubierto               |
| <b>Contactos Exámenes</b>            |  |                                |
| Estándar (adaptación y seguimiento)  | Hasta \$40   | No está cubierto               |
| Premium (adaptación y seguimiento)   | 10% de la venta minorista  | No está cubierto               |
| <b>Lentes (anual)</b>                |  |                                |
| Vision Singular                      |  | Hasta \$25                     |
| Bifocals                             | \$15   | Hasta \$40                     |
| Trifocals                            |  | Hasta \$60                     |
| Lenticular                           |  | Hasta \$100                    |
| <b>Mascos (anual)</b>                | \$130 concesión,<br>20% de descuento de más de \$130                                     | \$65 concesión                 |
| <b>Contactos<sup>2</sup> (anual)</b> |  |                                |
| Convencional                         | \$130 concesión,<br>15% de descuento de más de \$130                                     | \$104 concesión                |
| Desechable                           | \$130 concesión  | \$104 concesión                |
| Médicamente Necesario                | Cobertura total  | \$200 concesión                |
| <b>Lasik o PRK<sup>3</sup></b>       | 15% de descuento sobre el precio de venta al público o<br>5% sobre el precio promocional |                                |

1. Los costos de los afiliados pueden superar los \$39 con determinados proveedores. Los miembros pueden ponerse en contacto con su proveedor participante para determinar qué costos o descuentos están disponibles.
2. Los lentes de contacto sustituyen a las gafas y las monturas.
3. US Laser Network, propiedad de LCA Vision y operada por ella. Dado que la corrección de la vista con LASIK o PRK es un procedimiento electivo, realizado por proveedores con formación especializada, es posible que este descuento no siempre esté disponible en un proveedor de su localidad.

|                           | Deducciones Mensuales |
|---------------------------|-----------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$6.88                |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$10.32               |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$11.89               |
| <b>Familia</b>            | \$17.84               |



NextGen Care

# Primary Care

## Whole-Person Virtual Care

Top primary care physicians provide personalized care virtually through message-based and video interactions, no matter your location or circumstance.



**RECURO**  
HEALTH

✓ Dedicated Physician

✓ Primary Care Services

✓ Electronic Prescription Ordering

✓ Health Risk Assessment

✓ Integrated Urgent Care

✓ Chronic Care Management

## Product Highlights



### Comprehensive

An integrated care team with board-certified primary care physicians enables whole-person care with a personal touch.



### Convenient

Market-leading patient access means no long appointment waits or barriers to accessing care.



### Preventative

A proactive approach that includes risk stratification enables early intervention to improve patient experience and outcomes.



**RECURO**  
HEALTH

[info@recurohealth.com](mailto:info@recurohealth.com) | 844.979.0313 | [www.recurohealth.com](http://www.recurohealth.com) | Scan QR Code  
[member.recurohealth.com](http://member.recurohealth.com)





**Virtual Care Platform**

NEXTGEN CARE

BENEFITS

## Conditions Treated

- Prediabetes / Diabetes
- Hypertension
- High Cholesterol
- Obesity Management
- GI Tract Issues
- Respiratory Illness
- Arthritis
- Allergic Conditions
- UTIs / Vaginitis
- Anemia
- Cold / Flu
- Rashes

## Product Details

### Dedicated Physician

Patients can choose a consistent provider who meets their needs and preferences.

### Primary Care Services

Annual wellness exam, health risk assessment review, follow-up visits, care plan development and ongoing support, chronic condition management, post-visit lab ordering and review, and specialist coordination.

### Electronic Prescription Ordering

Prescriptions are immediately sent to the patient's preferred pharmacy for easy pickup.

### Health Risk Assessment

A comprehensive risk assessment covers physical and behavioral health, lifestyle, and other areas.

### Integrated Urgent Care

24/7 urgent care access is included in the primary care solution.

### Chronic Care Management

Care teams identify and manage chronic conditions on an ongoing basis.



**Up to  
\$500**

**Did you know?**

Patients can save between \$400 - \$500 in episodic savings per consultation.<sup>1</sup>

(1) [Source](#)



[info@recurohealth.com](mailto:info@recurohealth.com) | 844.979.0313 | [www.recurohealth.com](http://www.recurohealth.com) | Scan QR Code  
[member.recurohealth.com](http://member.recurohealth.com)



NextGen Care

# Urgent Care

## 24/7 Acute Care Access

24/7 access to board-certified doctors for treatment of common medical concerns with ongoing communication with your doctor. Accessible virtually through phone, web, and desktop computer.



## Product Highlights



### Coordinated

If needed, urgent care can seamlessly transition to Recuro's ongoing virtual primary care to improve patient health and preempt future issues.



### Convenient

Patients can see a board-certified physician wherever they are, whenever they need it.



### Personalized

Patients receive treatment plans based on their unique needs and can ask follow-up questions to their doctors after the visit, free of charge.



24/7 Access



Multi-Channel Options



Electronic Prescription Ordering



Consult Transcriptions



[info@recurohealth.com](mailto:info@recurohealth.com) | 844.979.0313 | [www.recurohealth.com](http://www.recurohealth.com) | Scan QR Code  
[member.recurohealth.com](http://member.recurohealth.com)



**11**  
Minutes

## Did you know?

The average wait time for an urgent care consult is only 11\* minutes.

\*Subject to provider listed availability

**Virtual  
Care  
Platform**



# Product Details

### 24/7 Access

Recuro physicians are available whenever our patients need them, day or night.

### Consult Transcription

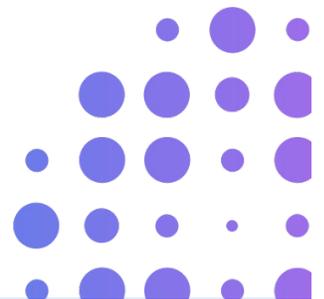
Consults can be recorded and transcribed, allowing patients continuous access to information.

### Electronic Prescription Ordering

Prescriptions are immediately sent to the patient's preferred pharmacy for easy pickup.

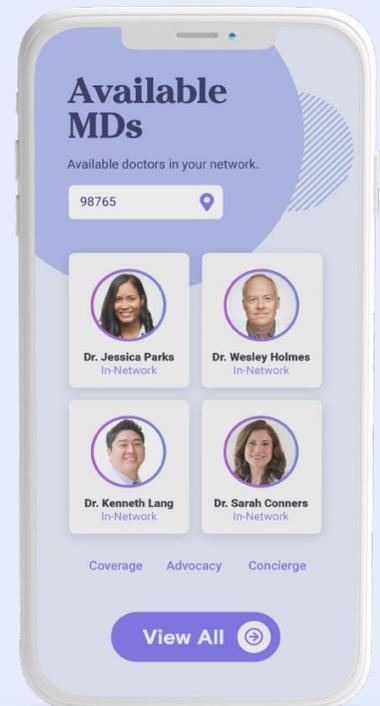
### Multi-Channel Options

Live video, phone, and messaging options let each patient receive care the way they like.



# Conditions Treated

- Acne / Rashes
- Allergies
- Cold / Flu / Cough
- GI Issues
- Ear Problems
- Fever / Headache
- Insect Bites
- Nausea / Vomiting
- Pink Eye
- Respiratory Issues
- UTI's / Vaginitis
- And More



[info@recurohealth.com](mailto:info@recurohealth.com) | 844.979.0313 | [www.recurohealth.com](http://www.recurohealth.com) | Scan QR Code  
[member.recurohealth.com](http://member.recurohealth.com)



NextGen Care



# Salud conductual Virtual

## Bienestar mental colaborativo

Atención integral de salud conductual desde terapia y asesoramiento hasta psiquiatría y manejo de medicamentos.



# RECURO HEALTH



Psiquiatría



Terapia y Asesoramiento



Evaluación de riesgos para la salud



Estratificación del riesgo



Solicitud de recetas electrónicas

## Productos destacados



### Holístico

Los servicios de salud conductual de Recuro abarcan tanto la terapia como la psiquiatría.



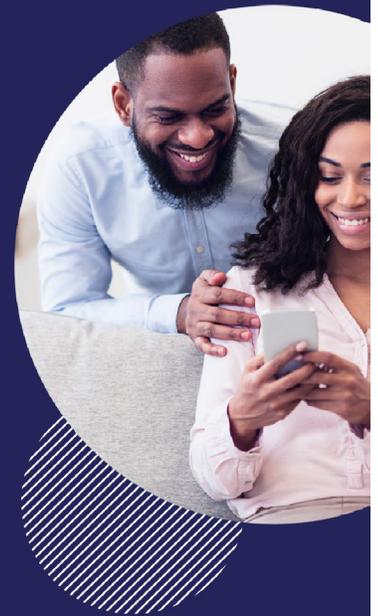
### Dirigido

Las evaluaciones de riesgos para la salud conductual y los modelos de estratificación permiten una atención personalizada.



### Accesible

Si bien hoy en día para muchos es difícil acceder a la atención de la salud conductual, en Recuro está disponible y es asequible.



[info@recurohealth.com](mailto:info@recurohealth.com) | 855-6RECURO | [www.recurohealth.com](http://www.recurohealth.com) | Escanear el código QR [member.recurohealth.com](http://member.recurohealth.com)





Hogar  
médico  
digital

ATENCIÓN NEXTGEN  
 BENEFICIOS

### Afecciones tratadas

- TDAH / TDA
- Control de la ira
- Ansiedad
- Desorden bipolar
- Trastornos del sueño
- Adicción al tabaco
- Abuso de sustancias
- Depresión
- Estrés
- Trastornos de la alimentación
- Duelo y pérdida
- TEPT
- TOC
- Y más

## Detalles de producto

### Psiquiatría

Psiquiatría y manejo de medicamentos para la salud conductual.

### Solicitud de recetas electrónicas

Las recetas se envían de inmediato a la farmacia preferida del paciente para que las recojan fácilmente.

### Evaluación de riesgos para la salud

Evaluación de riesgos centrada en la salud conductual.

### Terapia y asesoramiento

Servicios de terapia y asesoramiento de trabajadores sociales y psicólogos.

### Estratificación de riesgos

Análisis para identificar a los que corren mayor riesgo de desafíos de salud conductual para participar y tratar proactivamente.



48  
Horas

### ¿Sabía usted?

Las visitas de salud conductual están disponibles dentro de las 48 horas, mucho más accesibles que otras opciones.



[info@reurohealth.com](mailto:info@reurohealth.com) | 855-6RECURO | [www.reurohealth.com](http://www.reurohealth.com) | Escanear el código QR [member.reurohealth.com](http://member.reurohealth.com)





# CUENTA DE AHORRO DE SALUD

Proveedor - NBS

## How does a HSA work?

En 2024, el IRS aumentó los máximos de la HSA. Puede depositar hasta \$4,150 para usted o hasta \$8,300 para su familia, en su HSA. Los empleados de 55 años o más pueden aportar hasta \$1,000 adicionales cada año natural. Este límite lo fija el IRS. Puede utilizar el dinero de su HSA para pagar los deducibles del seguro y los cuidados/ suministros médicos como odontología, oftalmología y medicamentos recetados. Cuando se inscriba, se le creará una cuenta. Tendrá acceso a un portal web seguro y fácil de usar donde podrá consultar el saldo de su cuenta y solicitar reembolsos.

Además, se le emitirá una Tarjeta de Beneficios de HSA que podrá utilizar en los puntos de venta para pagar gastos médicos cualificados. Puede solicitar distribuciones de reembolso en línea en [www.nbsbenefits.com](http://www.nbsbenefits.com) o llame (800) 274-0503.

A diferencia de las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA), en las que los fondos se adelantan al inicio del año del plan, los fondos de las HSA no se adelantan. En su lugar, sólo se pueden retirar los fondos disponibles en la HSA para cubrir los gastos médicos según sea necesario. El saldo de la cuenta puede traspasarse de un año a otro, lo que permite al titular de la cuenta acumular ahorros en la HSA para futuros gastos médicos.

Las distribuciones pueden pagarse a usted o a un proveedor. Las contribuciones superiores al límite anual se llaman contribuciones excesivas y pueden estar sujetas a un impuesto especial del seis por ciento.

|                       | 2024    |
|-----------------------|---------|
| Individual            | \$4,150 |
| Individual (edad 55+) | \$5,150 |
| Familiar              | \$8,300 |
| Familiar (edad 55+)   | \$9,300 |

**Nota:** ¡Los fondos de la HSA pueden pasar de un año a otro!

## Elegibilidad para la HSA

Puede abrir una HSA y contribuir a ella si:

- Está inscrito en un plan de salud con deducible alto (HDHP);
- No está cubierto por el plan de salud de su cónyuge o pareja de hecho que no sea un HDHP;
- No es elegible para ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona;
- No está inscrito en Medicare o TRICARE; y
- No ha recibido beneficios médicos del Departamento de Asuntos de Veteranos en los últimos 90 días por atención no relacionada con el servicio (no se tendrá en cuenta la atención relacionada con el servicio).

## ¡Triple Ahorro Fiscal!

Puede beneficiarse de un "triple ahorro fiscal" al abrir una HSA con NBS. Eso es porque...

- Sus contribuciones son antes de impuestos (o deducibles de impuestos);
- El saldo de su cuenta crece libre de impuestos; y
- Los retiros para gastos médicos calificados también son libres de impuestos.

## Plan Highlights

# Health Savings Account (HSA)



## Tax-free savings for medical expenses.

### What is a Health Savings Account (HSA)?

An HSA is a personal savings account that can be used to pay for medical, dental, vision and other qualified expenses now or later in life. To contribute to an HSA, you must be enrolled in a qualified high-deductible health plan. Your contributions are tax-deductible, but are limited annually. If your employer offers payroll deduction, you'll see immediate tax savings on your contributions. You can use the money tax-free to pay for eligible expenses such as:

- ✓ Copays & Deductibles
- ✓ Prescriptions
- ✓ Contacts & Eyeglasses
- ✓ Medicare Premiums
- ✓ Dental Care Laser
- ✓ Eye Surgery
- ✓ Orthodontia
- ✓ Chiropractic Care
- ✓ COBRA Premiums
- ✓ Hearing Aids

### Advantages of an HSA

- 1 No more "use it or lose it"
- 2 Triple tax savings
- 3 Job to job and through retirement you KEEP your money
- 4 An excellent way to save for healthcare expenses.

Contributing in a health savings account allows you to invest pre-tax dollars for your biggest retirement expense - HEALTHCARE.

You can continue to contribute year after year and withdrawals can be made at any time. Whether you withdraw the money tomorrow, five years from now, or in retirement, funds used for qualified healthcare expenses are always tax free.

### Life's not always flexible, but your money can be.

From baby care to pain relief, shop the largest selection of guaranteed HSA-eligible products with zero guesswork at HSA Store. Is your health need HSA-eligible? Find out using our comprehensive **Eligibility List**.

**Get \$10 off** using code **NBS1819**.

Shop HSA Store at [hsastore.com/nbs](https://hsastore.com/nbs)



A contribution of \$50 a month over 25 years:

| TAX SAVINGS | BALANCE  |
|-------------|----------|
| \$6,181     | \$22,356 |

Increase the contribution to \$200 a month over 25 years:

| TAX SAVINGS | BALANCE  |
|-------------|----------|
| \$24,725    | \$89,095 |

Family contribution of \$6,900 a year over 25 years:

| TAX SAVINGS | BALANCE   |
|-------------|-----------|
| \$71,086    | \$257,095 |

For illustrative purposes only. Savings calculations are based on a federal tax rate of 15%, state tax rate of 5%, and 7.65% FICA. Balance calculations assume an average interest rate of 3%. Actual results may vary.



# CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES

Proveedor - NBS

## ¿Cuánto Puedo Aportar?

Para participar, decida cuánto desea aportar a una o ambas cuentas durante el año. El dinero que destine a cada cuenta se deducirá automáticamente de su sueldo cada periodo de pago antes de calcular los impuestos.

- FSA para Cuidado de Salud usted puede contribuir hasta un máximo de \$3,200 para el año 2024.
- FSA para el Cuidado de Dependientes usted puede contribuir hasta un máximo de \$5,000 para el año 2024. Las excepciones son:
  - Si usted y su cónyuge presentan declaraciones de impuestos por separado, puede contribuir \$2,500 al año.
  - Si su cónyuge está trabajando, su contribución máxima es la menor de los ingresos imponibles de su cónyuge (pero no más de \$5,000).
  - Si su cónyuge es estudiante a tiempo completo o está incapacitado física o mentalmente, su contribución máxima es de \$2,500 al año si declara gastos por un dependiente y de \$5,000 al año si declara gastos por dos o más dependientes.

**Nota:** Los fondos de la FSA de Cuidado de Salud pueden trasladarse hasta un máximo de \$640 para el año 2024.

|  | Límites de Contribución de FSA del IRS<br>2024 |
|--|--|
| FSA para Cuidado de Salud (Individual) | \$3,200  |
| FSA para el Cuidado de Dependientes    | \$5,000  |

## Reglas y Restricciones Generales

A cambio de las ventajas fiscales que ofrecen las FSA, el IRS ha impuesto las siguientes reglas y restricciones tanto para la FSA de Cuidados de Salud como para la FSA de Cuidados de Dependientes:

- Sólo puede utilizar el dinero de sus FSA para reembolsar gastos en los que haya incurrido durante el año del plan para el que se estableció la FSA.
- El IRS exige que utilice todo el dinero de su cuenta antes de que finalice el año o lo perderá. Esto se conoce como la regla "úselo o piérdalo".
- No puede transferir dinero entre FSA para Cuidado de Salud y FSA para el Cuidado de Dependientes.
- No puede iniciar, interrumpir o modificar el importe de sus contribuciones a la FSA durante el año natural a menos que experimente un Evento de Vida Calificante (QLE) (como: matrimonio, divorcio o nacimiento/adopción de un hijo). Cree un ticket de iHelp para realizar cambios en sus beneficios debido a un evento de vida calificado.
- No puede reclamar gastos reembolsados a través de su FSA como deducción en su declaración de impuestos.
- El reembolso de las reclamaciones de la FSA para el Cuidado de Dependientes es sólo hasta el importe total que haya en su cuenta en ese momento.
- El cuidador no puede ser una persona considerada dependiente a efectos del impuesto sobre la renta (por ejemplo, uno de sus hijos mayores). Para recibir el reembolso, debe facilitar el número de identificación fiscal o el número de la Seguro Social de la persona que presta los cuidados.

Employees Save Big

# Limited Purpose FSA



## Savings on Payroll Taxes

With a Limited Purpose FSA, you can save an average of 30% on qualified dental and vision expenses by using pre-tax dollars on out of pocket dental and vision expenses for you, your spouse, and dependents. Your election amount is available on day 1 of the plan year, giving you the ability to pay for these expenses immediately.

Maximize your tax savings and retirement preparation by enrolling in both an HSA and the Limited Purpose FSA.

### Dental Expenses

- Cleaning
- Fillings
- Crowns
- Braces

### Vision Expenses

- Eye Exams
- Contact Lenses
- Eyeglasses
- Vision Correction Procedures

*\*Your Limited Purpose FSA may open to a Full FSA after the HSA statutory deductible is met. Talk to your plan advisor to see if your Limited Purpose FSA has this feature.*



## Cómo funciona el Plan FSA

Usted nombra una elección anual de dólares antes de impuestos a ser depositados en sus cuentas de gasto de salud y cuidado de dependientes. Su elección total se divide por el número de períodos de pago en el año del Plan y se deduce de igual manera de cada nómina de pago antes de calcular los impuestos. Al final del año del Plan, su elección total se depositará por completo.

No obstante, puede hacer un reclamo por gastos elegibles tan pronto como los incurra durante el año del Plan. Los reclamos elegibles se pagarán hasta el total de su elección anual, incluso si aún no ha contribuido esa cantidad a su cuenta.

## Obtenga su dinero

1. Complete y firme un formulario de reclamo (disponible en su sitio en Internet) o en un reclamo en Internet en línea.
2. Adjunte la documentación; como una factura desglosada o una Explicación de los Beneficios (EOB) declaración de un proveedor de seguro de salud.
3. Envíe por fax o por correo el formulario firmado y la documentación a NBS.
4. Reciba su reembolso no tributable después de que su reclamo se procesa, ya sea por cheque o depósito directo.

## NBS Smart Card—FSA MasterCard prepaga

Su empleador puede patrocinar el uso de la NBS Flexcard, al realizar el acceso a sus dólares es más fácil que nunca. Puede usar esta tarjeta para pagar a comerciantes o proveedores de servicio que aceptan tarjetas de crédito, por lo que no hay necesidad de pagar en efectivo por anticipado y luego esperar el reembolso.



## Información de Cuenta

Los participantes pueden llamar a NBS y hablar con un representante durante nuestros horas comerciales habituales, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. Hora de la Montaña. Los participantes también pueden obtener la información de la cuenta al usar la Unidad de Respuesta de Voz Automática, las 24 horas del día, los 7 días de la semana al (801) 838-7324 o en forma gratuita (888) 353-9125. Para el acceso inmediato a la información de su cuenta en cualquier momento, inicie sesión en nuestro sitio en Internet NBSbenefits.com. La información incluye:

- ✓ Historial de reclamo detallado y estado de procesamiento
- ✓ Saldo de la cuenta de cuidado de Dependientes y Atención de Salud
- ✓ Formularios de reclamo, hojas de trabajo, etc.
- ✓ Preguntas frecuentes

## Consideraciones de Inscripción

Después de finalizado el período de inscripción, puede aumentar, disminuir o detener su contribución solo cuando experimente un “cambio de estado” calificador (estado de matrimonio, cambio de empleo, cambio de dependiente). Sea conservador en la suma total que elija para evitar la confiscación de su dinero que pueda quedar en su cuenta al final del año. Su empleador puede permitir un breve período de gracia después de finalizar el año del Plan para que pueda presentar reclamos calificados por cualquier fondo no usado.

# Gastos de muestra

## Gastos Medicos

- Acupuntura
- Programas de adicción
- Adopción (gastos médicos por nacimiento de bebé)
- Tarifas alternativas de sanador
- Ambulancia
- Escaneos corporales
- Bomba extractora de leche
- El cuidado de mentalmente discapacitado
- Quiropráctico
- Copagos
- Muletas
- Diabetes (insulina, monitoreo de glucosa)
- Parches oculares
- Tratamiento de fertilidad
- Primeros auxilios (es decir, vendas, gasas)
- Audífonos y baterías
- Hipnosis (para el tratamiento de enfermedades)
- Productos para la incontinencia (es decir, Depends, Serene)
- Vendajes y medias para soporte articular
- Honorarios de laboratorio
- Productos menstruales\*
- Dispositivo de monitoreo (presión sanguínea, colesterol)
- Silla de ruedas
- Medicamentos o medicamentos sin receta (las vitaminas/suplementos sin receta no son elegibles)\*
- Exámenes físicos
- Pruebas de embarazo
- Medicamentos con receta médica
- Psiquiatra/ psicólogo (para enfermedad mental)
- Terapia física
- Terapia del lenguaje
- Vacunas
- Vaporizadores o humidificadores
- Tarifas del programa de pérdida de peso (si es prescrito por un médico)

\*Después de enero 1, 2020

## Gastos Dentales

- Dientes artificiales
- Co-pagos
- Deducible
- Trabajo dental
- Dentadura postiza
- Gastos de Ortodoncia
- Cuidado preventivo en el consultorio del dentista
- Puentes, corona, etc.

## Gastos de Vision

- Braille- libros y revistas
- Lentes de contactos
- Soluciones de lentes de contactos
- Exámenes de la vista
- Los anteojos
- Cirugía laser
- Honorarios de oficina
- Perro guía y mantenimiento/ otra ayuda animal

## Artículos que generalmente no califican para reembolso

- Higiene personal (desodorante, jabón, polvo corporal, productos sanitarios. No incluye productos menstruales)
- Productos de adicción\*\*
- Cirugía cosmética\*\*
- Productos Cosméticos (es decir, maquillaje, lápiz labial, bolas de algodón, aceite para bebés)
- Asesoramiento (es decir, matrimonio /familia)
- Cuidado dental- rutina (es decir, pasta de dientes, cepillos de dientes, hilo dental, enjuagues bucales antibacterianos, enjuagues con flúor, blanqueamiento dental/ blanqueamiento)\*\*
- Equipo de ejercicio\*\*
- Cuidado del cabello (es decir, color de cabello, champú, acondicionador, cepillos, productos para la caída de pelo)
- Tarifa del club de salud o del programa de ejercicios\*\*
- Suplemento homeopático o hierbas\*\*
- Ayuda en casa o ayuda doméstica
- La depilación láser
- Terapia de masajes\*\*
- Suplementos nutricionales y dietéticos (es decir, barras, batidos, bebidas energéticas, pedialyte)\*\*
- Cuidado de la piel (es decir, bloqueador solar, loción hidratante, bálsamo labial)
- Suplementos de ayuda para dormir (es decir, medicamentos orales, tiras para ronquidos)\*\*
- Vitaminas\*\*
- Ayudas para la reducción de peso (es decir, Slimfast, supresor del apetito)\*\*

\*\*Partes de estos gastos pueden ser elegibles para reembolso si un profesional médico con licencia los recomienda como médicamente necesarios para el tratamiento de una afección médica específica

Making it Easy

# NBS Mobile App

When you're on the go, save time and hassle with the NBS Mobile App.

Submit claims, check your balances, view transactions, and submit documentation using your device's camera.

## Easy and secure

- Shares user authentication with the NBS portal. Registered users can download the app and log in immediately to gain access to their benefit accounts, with no need to register their phone or your account.
- No sensitive account information is ever stored on your mobile device and all transmissions use encryption.

## Includes virtual assistant 'Emma'

- The first voice-activated intelligent assistant for consumer-driven healthcare.
- Ask Emma questions about your account such as:
  - How much is my account balance?
  - What is the annual contribution limit?
  - Can I change my election amount?

## Mobile app features

The NBS mobile app supports a wide variety of features, empowering you to proactively manage your account.

- View account balances
- View claims
- View reimbursement history
- Submit claims
- Submit documentation using your device's camera
- Pay providers
- Setup a variety of SMS alerts
- Edit your personal information
- View contribution details
- View plan information
- View calendar deadlines
- Contact a service representative
- View Benefits Card information



Download on the  
**App Store**

GET IT ON  
**Google Play**

**nbs** national  
benefit  
services

## Benefits Administration



---

**Health Savings Account (HSA)**  
**Flexible Spending Account (FSA)**  
**Limited Purpose Flexible Spending Account (LPFSA)**  
**Dependent Care Assistance Program (DCAP)**  
**Health Reimbursement Arrangement (HRA)**  
**Commuter Plans**  
**COBRA Administration and Direct Billing**

---

## The NBS Smart Card

As part of your cafeteria program, you can receive your own NBS Smart Card that makes using your flex dollars easier than ever. As long as the merchant, or service provider, accepts MasterCard credit cards, you don't need to pay cash up front and then wait for reimbursement.

### *Here's how it works*

1. Enroll in the cafeteria benefit program and select an annual contribution amount.
2. Pre-tax funds are loaded into your account via payroll deduction.
3. You receive your NBS Smart Card in the mail and can use it immediately for qualified expenses. Funds are deducted directly from your flex account.
4. The NBS Smart Card is a debit card, but functions like a credit card, in that you always select "Credit" and sign for purchases. Your card does not require a PIN and you cannot withdraw cash. If the merchant or service provider does not accept MasterCard credit cards, you can simply use another form of payment and submit a claim for reimbursement.
5. Use your card at doctor offices, hospitals, dentist offices, optical centers, pharmacies and other health providers. Purchases made with your Smart Card at these locations will be auto-adjudicated. You will **not** be required to submit a claim for purchases made at these stores! Just swipe your card to pay for eligible items and then provide another tender for non-eligible purchases.

Although you are not required to submit claims for purchases at approved stores, you are required to keep all receipts for every purchase.

You may be required to submit receipts for substantiation on transactions made on the card. Any use of the card for ineligible purchases will require you to repay money into the plan.

NBS Smart Cards are ordered for the account holder when enrollment materials are received and take 7-10 business days to arrive at the account holder's address. After registering on the web portal, account holders may order additional NBS Smart Cards for their dependents.

The NBS Smart Card allows employees to carry a **single card** to manage all their pre-tax reimbursement accounts, including FSA, LPFSA, HSA, HRA and Commuter plans.





# INCAPACIDAD A LARGO PLAZO

¡Nuevo Proveedor! - One America

El Seguro de Incapacidad a Largo Plazo ofrece beneficios de reemplazo de ingresos para usted y su familia en el desafortunado caso de que usted no pueda trabajar debido a una lesión, enfermedad o embarazo. Esto cubre lesiones y enfermedades de ambos, dentro y fuera del trabajo.

**Monto de Beneficio:** Incrementos de \$100 con un mínimo de \$200 y un máximo de \$8,000

**Período de Eliminación:** Opciones de periodo de eliminación de 7, 14, 30, 60, 90 y 180 días

**Duración del Beneficio:** Elección de 3 años, 5 años o hasta los 65 años por accidente/enfermedad

**Condiciones Preexistentes:** 3/12

## Comprender el diseño de su plan

- **Definición de incapacidad para la profesión propia:** Durante el periodo de espera de la prestación y los primeros 24 meses en los que se abonan las prestaciones de LTD, se considera que está incapacitado cuando, como consecuencia de una enfermedad física, una lesión, un embarazo o un trastorno mental, no puede realizar con una continuidad razonable las tareas materiales de su propia ocupación Y sufre una pérdida de al menos el 20 por ciento de sus ingresos predisponentes indexados cuando trabaja en su propia ocupación. No está incapacitado por el mero hecho de que su derecho a desempeñar su propia ocupación esté restringido, incluida la restricción o la pérdida de la licencia.
- **Definición de incapacidad para cualquier ocupación:** Después del periodo de incapacidad para la propia ocupación, se le considerará incapacitado si, como consecuencia de una enfermedad física, una lesión, un embarazo o un trastorno mental, no puede realizar con una continuidad razonable las tareas materiales de cualquier ocupación.
- **Ingresos deducibles:** Los ingresos deducibles son los que usted recibe o tiene derecho a recibir mientras los beneficios de LTD son pagaderos.
- **Los siniestros de maternidad se pagan en un pago único.**

*Por favor hable con un Consejero de Beneficios para obtener tarifas personalizadas.*



# OneAmerica® Express Claims

*Helping loved ones focus on what really matters*

OneAmerica understands the financial urgency families face upon the loss of a loved one. We put our resources to work and with empathy and compassion, our team can process claims and deliver payment within two days.

## **OneAmerica Express Claims**

OA Express provides an expedited payment of life insurance funds to help keep things steady during this difficult time. These disbursements can help cover immediate expenses such as funeral costs and medical bills.

- Pays claims up to \$25,000
- Includes employer-paid basic life, voluntary life and dependent life
- Available for covered employees, spouses, dependent children and retirees
- Claim form must be completed and submitted via fax, email or online
- Death certificate may not be required in many situations
- Payment is released within two business days of confirmation of eligibility

To learn more about OneAmerica Express and our commitment to being there for all the moments, today and every day, reach out to your local sales representative or your trusted employee benefits broker.

**Note:** Products issued and underwritten by American United Life Insurance Company® (AUL), Indianapolis, IN, a OneAmerica company.

**ONEAMERICA®** is the marketing name for the companies of OneAmerica | [OneAmerica.com](https://www.OneAmerica.com)

© 2023 OneAmerica Financial Partners, Inc. All rights reserved.

G-36676 10/12/23



# INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA

¡Nuevo Proveedor! - Mutual of Omaha

El seguro de Indemnización Hospitalaria de MetLife está diseñado para ayudar a proporcionar protección financiera a los individuos cubiertos al pagar un beneficio debido a una hospitalización. Los empleados pueden usar el beneficio para cubrir los gastos de bolsillo y facturas adicionales que pueden ocurrir. Los beneficios de la suma global de indemnización se pagan directamente al empleado basándose en el monto de la cobertura indicada, independientemente del costo real del tratamiento.

Esto también incluye un **beneficio de detección de salud de \$150** por persona por año.

|                                    | Cantidades de Beneficios de Indemnización Hospitalaria |
|------------------------------------|--|
| Admisión en el Hospital            | \$1,000 por admisión                                   |
| Confinamiento Hospitalario por Día | \$250 por día  |
| Admisión en la UCI                 | \$1,000 por admisión                                   |
| Admisión Diaria en UCI             | \$250 por día  |
| Beneficios Express *               | \$250  |

\*Igual a una hospitalización diaria

|                    | Deducciones Mensuales |
|--------------------|-----------------------|
| Empleado           | \$19.75               |
| Empleado + Cónyuge | \$34.50               |
| Empleado + Hijo(s) | \$29.00               |
| Familia            | \$50.70               |



# ENFERMEDAD CRÍTICA

¡Nuevo Proveedor! - Mutual of Omaha

El plan de Eventos Críticos de Salud de Trustmark lo protege a usted y a su familia en caso de una enfermedad grave u otra afección médica con cobertura portátil. Los pagos se realizan directamente al empleado y se pueden aplicar a reclamaciones, facturas del hogar y otros gastos según sea necesario. Además, el fondo de beneficios disponible para usted se vuelve a llenar el primer día del año.

Beneficio de **Chequeo de Salud de \$100** por persona asegurada por año calendario.

| Empleado*  | Cónyuge / Pareja Doméstica*   | Hijo(s) Dependiente  |
|--|---|--|
| <b>Mínimo:</b> \$10,000<br><b>Máximo:</b> \$30,000<br><b>Emisión Garantizada:</b> \$30,000 | <b>Mínimo:</b> \$5,000<br><b>Máximo:</b> 100% del capital CI del empleado, hasta \$30,000<br><b>Emisión Garantizada:</b> \$30,000 | 50% del Beneficio Inicial del empleado<br><b>Emisión Garantizada:</b> \$15,000 |

\*La reducción por edad para el empleado y su cónyuge se reducirá un 50% a los 70 años.

## Condiciones Cubiertas

### 100% del Beneficio Inicial

- Ataque al Corazón
- Trasplante de Corazón
- Accidente Cerebrovascular
- ELA (Lou Gehrig)
- Alzheimer Avanzado
- Parkinson Avanzado
- Trasplante de Órganos Principales
- Insuficiencia Renal
- Parálisis Cerebral
- Defectos Congénitos Estructurales
- Trastornos Genéticos
- Trastornos Metabólicos Congénitos
- Diabetes Tipo 1
- Cáncer ( Invasivo)

### 50% del Beneficio Inicial

- Trasplante de Médula Ósea

### 25% del Beneficio Inicial

- Cirugía de Válvulas Cardíacas
- Bypass Coronario
- Cirugía Aórtica
- Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda (SDRA)
- Carcinoma In Situ
- Tumor Cerebral Benigno

Por favor hable con un Consejero de Beneficios para obtener tarifas personalizadas



# SEGURO DE ACCIDENTE

¡Nuevo Proveedor! - Mutual of Omaha

Haces todo lo que puedes para mantener a tu familia a salvo, pero los accidentes ocurren. Consuélese sabiendo que tiene ayuda para manejar los costos médicos asociados con las lesiones accidentales que **ocurren tanto en el trabajo como fuera de él**. El Seguro de Accidentes de Guardian proporciona cobertura adicional para ayudar a cubrir los gastos médicos y los costos de vida cuando usted se lastima inesperadamente. Además, el Seguro de Accidentes ofrece un

Beneficio de **Chequeo de Salud de \$100** por persona asegurada por año calendario.

|  | Seguro de Accidente<br>- Montos de Beneficios              |
|--|--|
| <b>Sala de Emergencia</b>                    | \$500  |
| <b>Atención Urgente</b>                      | \$425  |
| <b>Ambulancia</b>                            |  |
| Terrestre                                    | \$500  |
| Aérea  | \$2,000  |
| <b>Fracturas</b>                             |  |
| Quirúrgico                                   | Hasta \$12,000   |
| No Quirúrgico                                | Hasta \$6,000  |
| <b>Dislocaciones</b>                         |  |
| Quirúrgico                                   | Hasta \$12,000   |
| No Quirúrgico                                | Hasta \$6,000  |
| <b>Laceraciones</b>                          | Hasta \$1,500  |
| <b>Dental</b>                                | Hasta \$400  |
| <b>Quemaduras</b>                            | Hasta \$25,000   |
| <b>Admisión Hospitalaria</b>                 | \$2,000  |
| <b>Internamiento Diario</b>                  | \$400 por día  |
| <b>Internamiento en UCI</b>                  | \$800 por día  |
| <b>Internamiento en Institución</b>          | \$300 por día  |
| <b>Quirúrgico</b>                            | Hasta \$5,000  |
| <b>Diagnóstico</b>                           | Hasta \$400  |
| <b>Visita de Seguimiento Médico</b>          | \$150; hasta 6 por accidente                               |
| <b>Servicios de Terapia</b>                  | \$75; hasta 6 por accidente                                |
| <b>Dispositivo Médico</b>                    | \$300  |
| <b>Dispositivo(s) Protésico(s)</b>           | \$1,250; hasta 2 por accidente                             |
| <b>Transporte</b>                            | \$400 por viaje  |
| <b>Alojamiento</b>                           | \$200 por noche  |
| <b>Guardería</b>                             | \$30 por día   |
| <b>Suma Principal (PS)*</b>                  | Usted: \$110,000<br>Cónyuge: \$55,000<br>Hijo(s): \$20,000 |
| <b>Transporte Común de Muerte Accidental</b> | 300% de PS   |
| <b>Coma</b>                                  | 25% de PS  |

|                           | Deducciones<br>Mensuales |
|---------------------------|--------------------------|
| <b>Empleado</b>           | \$12.77                  |
| <b>Empleado + Cónyuge</b> | \$20.29                  |
| <b>Empleado + Hijo(s)</b> | \$23.98                  |
| <b>Familia</b>            | \$43.10                  |

*Por favor hable con un Consejero de Beneficios y consulte el Programa de beneficios proporcionado por Mutual of Omaha para obtener la lista completa de las coberturas.*

\*La Suma Principal (PS) es el importe del seguro catastrófico que se reduce para el empleado/cónyuge en un 50% al alcanzar la edad de 70 años.



# CÁNCER

Proveedor - MetLife (BBA)

Cuando uno se entera de que tiene cáncer, piensa en muchas cosas. Lo único en lo que no quiere pensar es en cómo pagar todos los gastos derivados de su atención médica y su recuperación. Los planes de seguro médico pueden cubrir muchos de los gastos asociados a un diagnóstico de cáncer. Sin embargo, hay muchos gastos no médicos asociados a su recuperación, como el transporte al tratamiento, el cuidado de los niños y los salarios perdidos debido a su incapacidad para trabajar. Si le diagnostican cáncer, ¿está seguro de que tiene ahorros suficientes para cubrir todos los gastos?

El plan también incluye un beneficio de **Chequeo de Salud** de **\$75 para el Plan Bajo** y **\$100 para el Plan Alto** por persona cubierta por año calendario.

| Seguro de Cáncer                              |  |  |
|---|--|--|
|   | Plan Bajo  | Plan Alto  |
| <b>Prueba de Diagnóstico Positivo</b>         | Hasta \$300 por persona cubierta y año civil   |  |
| <b>Beneficio de Primer Diagnóstico</b>        | \$2,500  | \$5,000  |
| <b>Centro de Cuidados Prolongados</b>         | \$50 por día, sin exceder el número de días que se pagó el beneficio de confinamiento hospitalario   |  |
| <b>Radiación/Quimioterapia/Inmunoterapia</b>  | Los Gastos Incurridos hasta \$200 por día  | Los Gastos Incurridos hasta \$500 por día  |
| <b>Fisioterapia o Logopedia</b>               | \$35 por día   | \$35 por día   |
| <b>Limitación por Enfermedad Preexistente</b> | 12 meses   | 12 meses   |
| <b>Centro Quirúrgico Ambulatorio</b>          | \$250  | \$250  |
| <b>Ambulancia</b>                             | Gastos Incurridos por los servicios de ambulancia  |  |
| <b>Anestesia</b>                              | 25% del beneficio de cirugía   |  |
| <b>Medicamentos contra las Náuseas</b>        | Hasta \$250 por persona cubierta y año civil   |  |
| <b>Asistencia Médica</b>                      | \$35 por visita  | \$35 por visita  |
| <b>Sangre/Plasma/Platelets</b>                | Los Gastos Incurridos hasta \$200 por día  |  |
| <b>Médula Ósea/Células Madre</b>              | Gastos Incurridos hasta un máximo combinado de por vida por persona cubierta de \$15,000   |  |
| <b>Fármacos y Medicamentos</b>                | \$25 por día de internamiento por un máximo por persona cubierta de \$600 por año civil  |  |
| <b>Servicios de Enfermería Privada</b>        | \$100 por día  | \$100 por día  |
| <b>Hospitalización<sup>1</sup></b>            | \$100 por día  | \$200 por día  |
| <b>Beneficio Adicional de UCI<sup>2</sup></b> | \$325 o \$425 por día  | \$325 o \$425 por día  |
| <b>Cuidados Paliativos</b>                    | \$50 por día   | \$50 por día   |
| <b>Peluquería</b>                             | Hasta un máximo de por vida de \$150 por persona cubierta  |  |
| <b>Cirugía</b>                                | Hasta \$1,500 por persona cubierta<br><b>Cirugía Hospitalaria:</b> La menor de las cantidades indicadas en la lista quirúrgica que aparece en el Certificado para la cirugía correspondiente; y los cargos reales facturados por el cirujano por la cirugía.<br><b>Cirugía Ambulatoria:</b> 150% del beneficio de cirugía pagable por cirugía en hospitalización. Sin embargo, no pagaremos un importe que supere los gastos reales facturados por el cirujano por la intervención quirúrgica. | Hasta \$3,000 por persona cubierta<br><b>Cirugía Hospitalaria:</b> La menor de las cantidades indicadas en la lista quirúrgica que aparece en el Certificado para la cirugía correspondiente; y los cargos reales facturados por el cirujano por la cirugía.<br><b>Cirugía Ambulatoria:</b> 150% del beneficio de cirugía pagable por cirugía en hospitalización. Sin embargo, no pagaremos un importe que supere los gastos reales facturados por el cirujano por la intervención quirúrgica. |

1. Para los hijos dependientes menores de 21 años, el beneficio asciende a dos (2) veces el subsidio diario de hospitalización.

2. En caso de hospitalización para el tratamiento de un Cáncer o de una Enfermedad Específica, se abona 2 veces el subsidio diario de la UCI por día de hospitalización. Se abonan hasta 45 días de internamiento por periodo de internamiento.

|                 | Deducciones Mensuales |                              |                              |           |                              |                              |
|-----------------|-----------------------|------------------------------|------------------------------|-----------|------------------------------|------------------------------|
|                 | Plan Bajo             | Plan Bajo con \$325 ICU Adi. | Plan Bajo con \$425 ICU Adi. | Plan Alto | Plan Alto con \$325 ICU Adi. | Plan Alto con \$425 ICU Adi. |
| <b>Empleado</b> | \$17.98               | \$20.86                      | \$21.75                      | \$33.05   | \$35.93                      | \$36.82                      |
| <b>Familia</b>  | \$38.10               | \$44.61                      | \$46.61                      | \$69.20   | \$75.71                      | \$77.71                      |



\$14/month

# Stay prepared with MASA® Access<sup>SM</sup>

Comprehensive coverage and care for emergency transport.

## Our Emergent Plus membership plan includes:

### Emergency Ground Ambulance Coverage<sup>1</sup>

Your out-of-pocket expenses for your emergency ground transportation to a medical facility are covered with MASA.

### Emergency Air Ambulance Coverage<sup>1</sup>

Your out-of-pocket expenses for your emergency air transportation to a medical facility are covered with MASA.

### Hospital to Hospital Ambulance Coverage<sup>1</sup>

When specialized care is required but not available at the initial emergency facility, your out-of-pocket expenses for the ground or air ambulance transfer to the nearest appropriate medical facility are covered with MASA.

### Repatriation Near Home Coverage<sup>1</sup>

Should you need continued care and your care provider has approved moving you to a hospital nearer to your home, MASA coordinates and covers the expense for ambulance transportation to the approved medical facility.

#### Coverage territories

<sup>1</sup>: United States and Canada.

#### Disclaimers

This material is for informational purposes only and does not provide any coverage. The benefits listed, and the descriptions thereof, do not guarantee coverage and do not represent the full terms and conditions applicable for usage and may only be offered in some memberships or policies. Premiums, benefits, and coverage vary depending on the plan selected. For a complete list of benefits, premiums, terms, conditions, and restrictions, please refer to the applicable member services agreement or policy for your state. For additional information and disclosures about MASA plans, visit: <https://info.masamts.com/masa-mts-disclaimers>



## Did you know?

# 51.3 million

emergency responses occur each year

MASA protects families against uncovered costs for emergency transportation and provides connections with care services.

Source: NEMSIS, National EMS Data Report, 2023

## About MASA

MASA is coverage and care you can count on to protect you from the unexpected. With us, there is no “out-of-network” ambulance. Just send us the bill when it arrives and we’ll work to ensure charges are covered. Plus, we’ll be there for you beyond your initial ride, with expert coordination services on call to manage complex transport needs during or after your emergency — such as transferring you and your loved ones home safely.

Protect yourself, your family, and your family’s financial future with MASA.

# CÁNCER GUARDIAN



Llevando la ciencia de hoy  
a la medicina del mañana.



## Presentamos un nuevo e innovador programa de beneficios.

A través de Genomic Life, tendrá acceso a pruebas genéticas proactivas que le permitirán conocer sus riesgos hereditarios de padecer cáncer y otras enfermedades. Al inscribirse, la plataforma Genomic Life le proporciona acceso a pruebas genéticas clínicamente relevantes y a servicios especializados, que incluyen:



### Examen de salud genética

Examen genético de salud Una prueba de ADN precisa y de calidad médica que analiza genes para identificar la predisposición a desarrollar cánceres hereditarios, enfermedades cardiovasculares y otras afecciones.



### Farmacogenómica (PGx)

Farmacogenómica (PGx) Ayuda a descubrir cómo un individuo metaboliza y responde a los medicamentos. Este conocimiento ayuda a reducir las reacciones adversas a los medicamentos y a aumentar su respuesta.



### Detección de portadores

Detección de portadores Identifica el riesgo potencial de tener un hijo afectado por una enfermedad genética recesiva.

## Personalización del diagnóstico y el tratamiento de los pacientes con cáncer



Si usted o un miembro de su familia se enfrenta a un diagnóstico de cáncer, nuestro equipo de servicios oncológicos le proporcionará apoyo personalizado a lo largo del curso del tratamiento, incluyendo pasos como:

- Defensa de enfermeras
- Perfiles genómicos integrales
- Consulta médica entre pares
- Revisión de patología experta
- Mucho más

Deducciones Mensuales

Empleado

Familia

Programa de  
Beneficios

\$15.00

\$30.00

## Por qué importa la genómica

Por qué es importante la genómica Por primera vez en la historia, es posible prevenir las enfermedades antes de que se produzcan, diagnosticarlas con mayor precisión y tratar mejor a los pacientes en función de su composición genética específica.



### Prevención

Identificar los riesgos antes de la progresión de la enfermedad o en una fase temprana de la misma



### Diagnóstico

Diagnostique con mayor precisión la enfermedad para mejorar los resultados y reducir los costes



### Atención oncológica de precisión

Reciba un tratamiento basado en sus causas moleculares únicas de la enfermedad



### Farmacogenómica (PGx)

Optimizar el fármaco y la dosis adecuados en función de su composición genética única

“ La experiencia, la dedicación y el apoyo de Jess en Genomic Life me hicieron pasar de beber de un manguera contra incendios, sintiéndome abrumada y perdida a sentirme confiada, bendecida y en control de mi vida de nuevo. Realmente me están ayudando a luchar contra esta enfermedad.

– Michael Murray, Miembro



## Utilice la plataforma Genomic Life para mejorar su viaje de salud

Proporcionamos una membresía con todo incluido, para que pueda centrarse en la vida.



Después de la fecha de entrada en vigor de su programa, recibirá un correo electrónico de bienvenida con acceso a su cuenta y a las pruebas genéticas.

Para más información, llámenos al 844-694-3666, póngase en contacto con nosotros en [memberservices@genomiclife.com](mailto:memberservices@genomiclife.com) o visite [genomiclife.com](http://genomiclife.com).



Divulgación legal: Genomic Life™ no es una compañía de seguros. El Servicio no proporciona el pago ni el reembolso del pago de los costes de tratamiento de ningún tipo. Privacidad y confidencialidad: Genomic Life se toma muy en serio su privacidad. No se proporciona ninguna información de salud protegida identificable a ningún tercero sin su consentimiento expreso por escrito. Para más información sobre nuestros Términos y Condiciones y Política de Privacidad, visite [genomiclife.com](http://genomiclife.com).

# PLAN LEGAL

## UltimateAdvisor

Los honorarios de los abogados para la mayoría de los asuntos jurídicos cubiertos que se indican a continuación se abonan íntegramente al 100% cuando los afiliados trabajan con un abogado de la red, salvo que se indique lo contrario en los detalles del plan.

### Reclamaciones civiles por daños y perjuicios (defensa)

- Defensa de reclamaciones civiles por daños y perjuicios
- Asuntos relacionados con los animales de compañía

### Protección de los consumidores

- Protección de los consumidores
  - Litigios sobre reparación de automóviles
  - Comprar o vender un automóvil nuevo o usado
  - Fraude al consumidor
  - Protección de los consumidores de bienes y servicios
  - Contratos y litigios financieros
- Litigios sobre seguros

### Asuntos penales

- Procedimientos de hábeas corpus
- Procedimientos ante el Tribunal de Menores
- Responsabilidades de los padres

### Asuntos relacionados con la deuda

- Cobro de deudas
- Embargo
- Embargo mecánico
- Quiebra personal
- Cobro de préstamos estudiantiles

### Derecho de familia

- Adopción no impugnada /impugnada
- Tutela No impugnada / Impugnada
- Divorcio de mutuo acuerdo | **Opción 2**
- Divorcio Impugnado | **Opción 2**  
(Hasta 30 horas por evento)
- Acuerdo de pareja de hecho
- Violencia doméstica
- Acuerdo de donación de óvulos/esperma/embriones
- Derecho de la vejez - Apoyo a los miembros
- Directiva funeraria
- Cambio de identificador de género
- Tutela no impugnada/impugnada
- Autorización de visita hospitalaria

- Incapacidad
- Procedimientos de cambio de nombre
- Orden de filiación anterior o posterior al nacimiento
- Acuerdos postnupciales
- Acuerdos prenupciales
- Órdenes de alejamiento/protección
- Audiencias administrativas escolares
- Acuerdo de gestación subrogada

### Asuntos generales

- Corrección de historiales de crédito
- Preparación de documentos
  - Declaraciones juradas
  - Factura de venta
  - Cartas de reclamación
  - Autorización HIPAA
  - Pagarés
- Revisión de documentos (cualquier documento jurídico)
- Litigios sobre bienes personales

### Prestaciones públicas

- Disputas Medicare/Medicaid
- Litigios en materia de Seguridad Social
- Disputas sobre prestaciones a veteranos

### Asuntos inmobiliarios

- (Residencia principal y secundaria)
- Códigos de edificación
- Disputas de contratistas/Mejoras en el hogar
- Escrituras e hipotecas
- Servidumbres
- Dominio eminente/Variaciones/Zonificación
- Ejecución hipotecaria
- Préstamo con garantía hipotecaria
- Disputas entre vecinos
- Impuesto sobre bienes inmuebles
- Compraventa de vivienda
- Litigios inmobiliarios
- Refinanciación

### Servicios para inquilinos

- Contratos/Acuerdos de arrendamiento
- Desahucio
- Depósitos de seguridad
- Disputas del inquilino con el propietario

### Tribunal de Reclamaciones de Menor Cuantía

- Asistencia en litigios de escasa cuantía

### Cuestiones fiscales

- Auditoría fiscal IRS/Estado/Local
- Defensa en Recaudación de Impuestos IRS/Estado/Local

### Cuestiones de tráfico

- Restauración de la licencia de conducir con DWI
- Suspensión y Revocación de Licencia de Conducir con DWI
- Tráfico menor
- Tráfico menor - Sin movimiento

### Testamentos y planificación patrimonial

- Codicilo
- Poder notarial duradero/financiero
- Administración de fincas (hasta 9 horas por acto)
- Poder notarial para la asistencia sanitaria
- Fideicomiso irrevocable
- Testamento vital
- Fideicomiso revocable
- Testamento estándar/complejo

### Servicios adicionales

- DIY Docs
- Servicios contra el robo de identidad
- Ayuda a la inmigración
- Centro de aprendizaje
- Línea directa jurídica
- Ventajas de la cuota reducida

|          | Deducciones Mensuales |
|----------|-----------------------|
| Empleado | \$18.25               |
| Familia  | \$18.25               |

### Facilitamos a los empleados el uso del plan

Cuando los empleados tienen un problema jurídico, pueden buscar, localizar y ponerse en contacto con abogados de la red de múltiples maneras:



La aplicación ARAG Legal está disponible en App Store y Google Play.



*Hable con un consejero de beneficios para la lista completa de coberturas.*

# PROTECCIÓN DE IDENTIDAD



## ¿estás protegido contra el fraude de identidad? ¿y tus seres queridos?

El robo de identidad y la ciberdelincuencia pueden ocurrirle a cualquiera, incluso a alguien que sabe cómo minimizar su riesgo. De hecho, 1 de cada 4 estadounidenses ha experimentado la ciberdelincuencia<sup>1</sup>. Por eso su empresa ofrece **Allstate Identity Protection Pro+ Cyber** como un beneficio.

Allstate Identity Protection se enorgullece de ofrecer una definición amplia e inclusiva de "familia" que cubre a todos los que están bajo su techo (o bajo su billetera), sin importar la edad.

Obtenga una supervisión completa de la identidad, funciones cibernéticas y resolución de fraudes diseñadas para ayudarle a protegerse a usted y a su familia contra las amenazas digitales actuales, además de funciones de seguridad cibernética diseñadas para identificar y abordar las vulnerabilidades antes de que puedan ser explotadas.

**Durante más de 90 años, Allstate ha estado protegiendo lo que más importa. Prepárese para lo que viene con:**

- ✓ Monitoreo de identidad, cuenta financiera y crédito
- ✓ Protección cibernética para dispositivos móviles
- ✓ Asistencia las 24 horas al día, los 7 días a la semana, además de un reembolso de hasta 1 millón de dólares por gastos de fraude<sup>†</sup> o hasta 2 millones de dólares para las familias

**Allstate**  
IDENTITY PROTECTION

Obtenga protección de la identidad para la vida real. **Inscríbese durante la afiliación abierta.**

¿Tiene preguntas?  
1.800.789.2720

**PLANES Y PRECIOS**  
**Allstate Identity Protection Pro+ Cyber**

\$9.50 por persona / al mes  
\$18.50 por familia / al mes

1: 2021 Identity Fraud Study, Javelin Strategy & Research





# 2024 - 2025 BENEFICIOS PARA EMPLEADO