



# Carrizo Springs CISD



## Guía de beneficios médicos 2022- 2023

*"¡Su salud, su plan, su elección!"*





# Bienvenidos a Carrizo Springs

Carrizo Springs se compromete a proveer a usted y a su familia beneficios de alta calidad con precios accesibles. Usted conoce mejor que nadie sus necesidades en cuanto a su salud, y por eso usted se encarga de su salud y bienestar. Favor de revisar los beneficios y recursos en este guía para poder informarse y tomar las mejores decisiones acerca de su inscripción.

## **Términos Claves**

### **La red:**

Un grupo de proveedores médicos, tal como los doctores, los hospitales y otros, que participan en un acuerdo para ofrecer servicios a un costo reducido.

### **El copago:**

Un pago definido que usted pagará de su bolsillo cuando recibe servicios dentro de la red, tales como consultas médicas, servicios de sala de emergencia, recetas médicas.

### **El deducible:**

La cantidad fija de dólares que usted tiene que pagar de su bolsillo para servicios médicos cubiertos cada año antes de que su plan pague ciertos servicios. No se aplica a los servicios preventivos dentro de la red ni a cualquier servicio donde usted paga el copago.

### **El Coaseguro:**

El porcentaje de gastos médicos que usted tiene que pagar para ciertos servicios después de haber alcanzado su deducible.

### **Gasto máximo de su bolsillo:**

La cantidad máxima que usted tendrá que pagar para gastos médicos cubiertos dentro del año calendario. Una vez que usted alcance a pagar esta cantidad, el plan pagará el costo entero de servicios cubiertos durante el resto del año. Los deducibles y copagos se aplican al gasto máximo de su bolsillo.

# Información de contactos importantes

Beneficio	Compañía de Seguros	Número de teléfono / Correo electrónico
Plan médico	HealthCare Highways	<b>1-888-806-3400</b> <a href="http://www.HCHHealthPlan.com">www.HCHHealthPlan.com</a>
Cuenta de ahorros para la salud (HSA) Cuenta de gastos flexible (FSA) Atención médica para dependientes	MetLife	<b>1-800-GET-MET8</b> <a href="http://www.mybenefits.metlife.com">www.mybenefits.metlife.com</a>
Plan dental	MetLife	<b>1-800-GET-MET8</b> <a href="http://www.mybenefits.metlife.com">www.mybenefits.metlife.com</a>
Plan de la vista	MetLife	<b>1-800-GET-MET8</b> <a href="http://www.mybenefits.metlife.com">www.mybenefits.metlife.com</a>
Seguro de vida grupal	United	<b>1-888-299-2070</b> <a href="http://www.myuhc.com">www.myuhc.com</a>
Seguro de vida suplemental	United	<b>1-888-299-2070</b> <a href="http://www.myuhc.com">www.myuhc.com</a>
TrueFlex Seguro de vida universal	Texas Republic	<b>1-512-330-0099</b> <a href="mailto:customerservice@texasrepubliclife.com">customerservice@texasrepubliclife.com</a>
Prestación para incapacidad a corto y largo plazo	UNUM	<b>1-800-858-6843</b>
Enfermedad crítica	United	<b>1-888-299-2070</b> <a href="http://www.myuhc.com">www.myuhc.com</a>
Indemnización hospitalaria	United	<b>1-888-299-2070</b> <a href="http://www.myuhc.com">www.myuhc.com</a>
Seguro contra accidentes	Standard	<b>1-800-351-7500</b> <a href="http://www.customerservice@rsli.com">www.customerservice@rsli.com</a>
Programa de apoyo para empleados	United	<b>1-877-660-3806</b> <a href="http://www.liveandworkwell.com">www.liveandworkwell.com</a>
Transporte de emergencia	MASA	<b>1-800-423-3226</b> <a href="http://www.masaglobal.com">www.masaglobal.com</a>
Planes legales	MetLife	<b>1-800-821-6400</b> <a href="http://www.legalplans.com">www.legalplans.com</a>





## Los planes médicos



Un plan equivalente a TRS	Primary	Primary +	HDHP	ActiveCare 2
<b>Participantes asegurados</b>	<b>Bronze</b>	<b>Silver</b>	<b>HDHP</b>	<b>Gold</b>
Empleado	\$399.89	\$561.11	\$443.82	\$1,067.00
Empleado y cónyuge	\$1,211.11	\$1,388.98	\$1,250.77	\$2,498.88
Empleado e hijos	\$777.77	\$900.00	\$798.57	\$1,567.78
Empleado y familia	\$1,449.21	\$1,734.54	\$1,494.92	\$2,999.00

Laboratorio preferido – Quest, CPL, Lab Corp, o no se requiere deducible en Dimmitt Regional Hospital.

Laboratorio preferido de radiología e imágenes – No se requiere deducible en Dimmitt Regional Hospital.

Centro de atención de urgencias preferido – Care Now

Dimmitt Regional Hospital – No se requiere deducible si está hospitalizado y las radiografías/imágenes, la admisión y los análisis de laboratorio se llevan a cabo en el hospital.

**Información telefónica acerca de los beneficios médicos se consigue por línea automatizada:**

**1-888-806-3400**

**or**

**[www.HCHHealthPlan.com](http://www.HCHHealthPlan.com)**

## Tabla comparativa de los planes médicos

TRS Equivalent	Primary	Primary +	HDHP	ActiveCare 2
Healthcare Highways	Bronze	Silver	HDHP	Gold
Copago para atención primaria (PCP)	\$30	\$30	30% después del deducible	\$30
Atención primaria (PCP) en Dimmit Regional Clinic	\$0	\$0	\$0 después del deducible	\$0
Copago para atención de especialista	\$70	\$70	30% después del deducible	\$30
Laboratorio y rayos-X	\$0 dentro del consultorio	\$0 dentro del consultorio	\$0 dentro del consultorio después del deducible	\$0 dentro del consultorio
Teledoc	\$0	\$0	\$42	\$.00
Copago para visitas al centro de atención de urgencias	\$50	\$50	30% después del deducible	\$50
Imágenes médicas avanzadas	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible
Recetas farmacéuticas genéricas	\$15 - \$45	\$15 - \$45	\$0 después del deducible	\$200 Brand deducible \$20-\$45 copago
Recetas farmacéuticas de marca	30% después del deducible	20% después del deducible	25% después del deducible	25% después del deducible
Recetas farmacéuticas para marcas no-preferidas	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible
Recetas farmacéuticas de especialidad	30% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible
Copago para visita a la sala de emergencias	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible
Hospitalización (Inpatient)	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible
Cirugía ambulatoria	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible
Deducible individual	\$2,500	\$1,200	\$3,000	\$1,000
Deducible de familia	\$5,000	\$3,600	\$6,000	\$3,000
Coaseguro	30%	20%	30%	20%
Gasto máximo de su bolsillo (individual)	\$8,150	\$6,900	\$7,050	\$7,900
Gasto máximo de su bolsillo (familia)	\$16,300	\$13,800	\$14,100	\$15,800
Coaseguro para servicios fuera de la red	N/A	N/A	50%	40%

# La red Healthcare Highways

## Encontrar proveedores dentro de la red

¡Bienvenido a Healthcare Highways! Nos complace ser su socio en el cuidado de la salud. Le ayudaremos a encontrar a su proveedor de red. Existen dos formas de buscar un proveedor:

### Hágalo usted mismo.

Visite [www.healthcareaways.com](http://www.healthcareaways.com) y siga las sencillas instrucciones a continuación.

### Déjenos ayudarlo.

Llame a nuestro equipo de asistencia al cliente al 866-945-2292. Estamos disponibles de lunes a viernes, de 8a.m. a 5p.m. CST.



## Encuentre su proveedor.

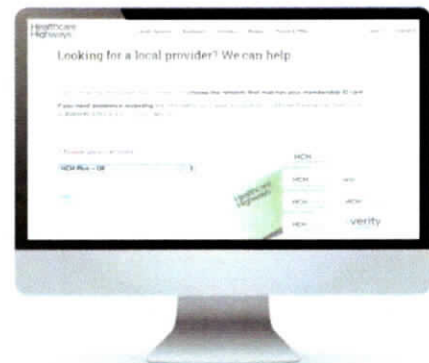
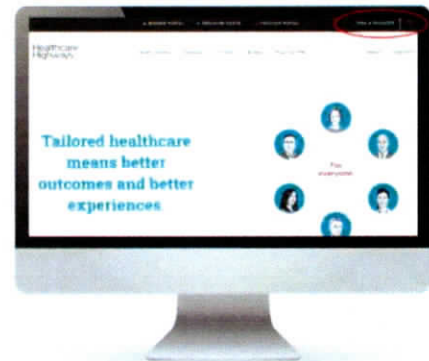
Siga nuestras sencillas instrucciones de búsqueda.

### PASO 1

Vaya a [www.healthcarehighways.com](http://www.healthcarehighways.com) y haga clic en el botón "Find a Provider" en la parte superior derecha de la pantalla.

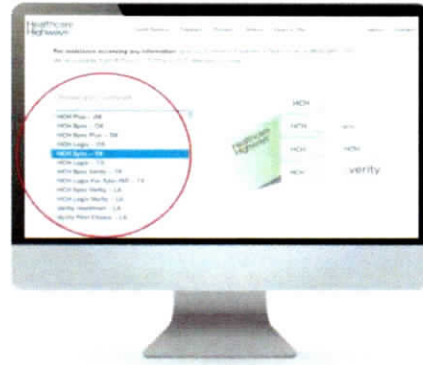
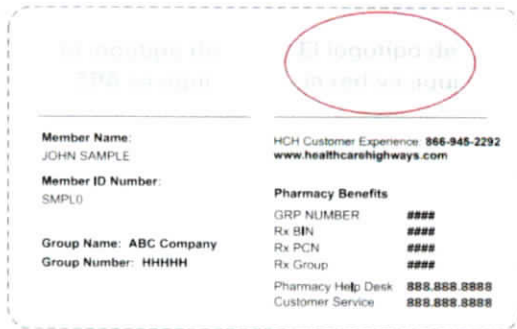
### STEP 2

Ahora está en la página de búsqueda de proveedores. Es importante tener a la mano su tarjeta de identificación de miembro para consultarla al escoger su red.



### PASO 3

Un menú desplegable aparecerá con diferentes redes. Asegurese de que hacer coincidir el logotipo de la red en el frente de su tarjeta de identificación de miembro con el que se muestra en la pantalla.



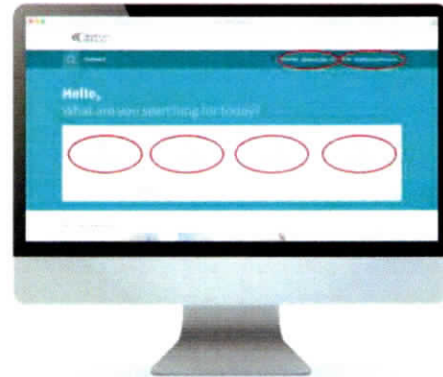
### PASO 4

Empiece a buscar ingresando su ubicación de búsqueda. Indique una dirección, ciudad o zip code. También tiene la opción de permitirnos utilizar su ubicación actual.

### PASO 5

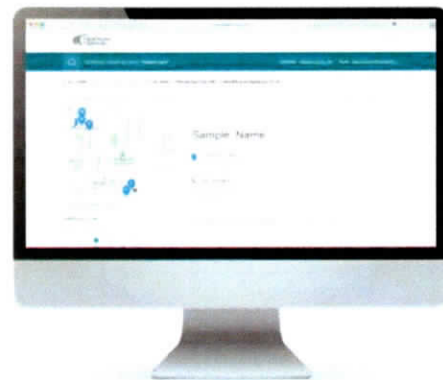
Ahora puede comenzar a buscar médicos, hospitales, especialistas y más seleccionando los iconos en el panel principal.

*Puede verificar que su ubicación y la información de la red están correctas en cualquier momento. Para ello, consulte la información que aparece en la esquina superior derecha. Debe aparecer su ubicación en Texas, así como la red Healthcare Highways Sync junto al plan.*



### PASO 6

Se exhibirá una lista de uno o más proveedores, dependiendo de sus parámetros de búsqueda. Puede desplazarse para seleccionar a su proveedor. Dentro de cada elemento, encontrará información básica para contacto. Puede hacer clic en "instrucciones" para obtener instrucciones de navegación paso a paso. Imprima o guarde los resultados.



**Usted pagará el 100% en el hospital hasta que alcance su deducible bajo todos los planes.**

## HAY QUE SABER A DONDE ACUDIR

### Conozca sus opciones para cuidar condiciones médicas

Uno nunca sabe cuando vaya a necesitar atención médica. Es recomendable conocer bien sus opciones. Si su vida está en riesgo, llame a 911 o acúdase a la sala de emergencias de un hospital cercano. Si no, hay otras opciones.

¿A dónde voy?

¿Para cuáles condiciones?

Sala de emergencias



Conmoción cerebral, ataques, dolor de pecho, fracturas, síntomas de derrame cerebral.

Centro de atención de urgencias



Fracturas, torceduras, mordeduras y picaduras, sarpullidos, quemaduras.

Consultorio médico/Atención primaria

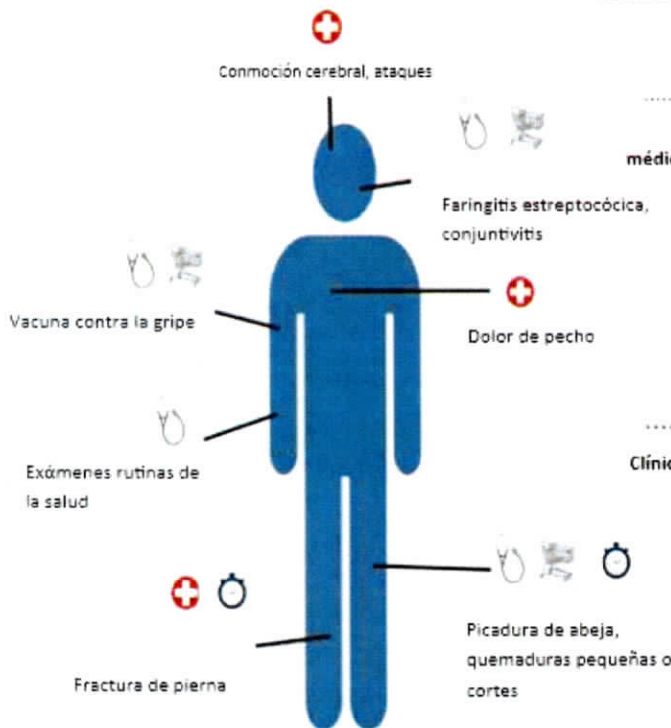


Exámenes de bienestar, torceduras, mordeduras y picaduras, sarpullidos, quemaduras, cortes, exámenes de salud, faringitis estreptocócica, conjuntivitis, vacuna contra la gripe, manejo de enfermedades crónicas.

Clínica minorista sin cita



Torceduras, mordeduras y picaduras, sarpullidos, quemaduras, cortes, exámenes de salud, faringitis estreptocócica, conjuntivitis, vacuna contra la gripe.



Sala de emergencias



Consultorio médico/Atención primaria



Centro de atención de urgencias



Clínica sin cita

**Un consejo: Es muy recomendable evitar las visitas a las salas de emergencias que NO se ubican dentro de un hospital. Existen algunos lugares que se llaman “sala de emergencias,” pero están localizados en un edificio independiente de todo hospital. Por lo general éstas no se consideran dentro de la red. Seguir éste consejo le ayudará a ahorrar dinero.**





## Plan dental



Participantes asegurados	Preventative Plus
<b>Primas mensuales</b>	
Empleado	\$18.02
Empleado y cónyuge	\$32.08
Empleado y familia	\$50.72

Información telefónica acerca de los beneficios dentales se consigue por línea automatizada:  
1-800-GET-MET8

Tipo de protección	Preventative Plus
<b>Deducible (por año calendario)</b> <p style="text-align: center;"><b>Individual</b> por cada miembro de la familia</p>	\$ 50.00
<b>Máximo anual</b>	\$1,000.00
<b>Servicios preventivos:</b> Exámenes dentales orales, rayos electrónicos de ala mordida (bitewing x-rays), servicio rutina de la higiene dental, exámenes preventivos de cáncer oral	100%, sin deducible
<b>Servicios básicos:</b> Servicio de emergencia contra dolor, empastes, extracciones, coronas de acero inoxidable	80%, después de alcanzar el deducible
<b>Servicios mayores:</b> Coronas, puentes, dentaduras postizas, implantes y servicios relacionados, conductos radicales	50%, después de alcanzar el deducible
<b>Servicios de ortodoncia - para hijos dependientes hasta la edad de 19 años</b>	\$1,000 (protección máxima)



## Plan de la vista

Davis Vision Network



Servicios de atención para la vista	Los beneficios dentro de la red	Los copagos dentro de la red
Copago para examen con dilatación – Plan básico / Plan aumentado Examen comprensivo para recetar lentes correctivos Frecuencia de exámenes	\$10.00 copago	\$45.00 asignación
12 meses		
Imágenes de la retina - Plan básico / Plan aumentado Este examen se trata de producir imágenes por el interior del ojo, de la retina en particular, para percibir posibles cambios.	Hasta \$40.00 copago	Se aplica a la asignación máxima para exámenes
Copago para lentes - Plan básico / Plan aumentado Lentes sencillos Frecuencia para lentes	\$25.00 copago	\$30.00 asignación
12 meses		
Asignación máxima para monturas - Plan básico	\$120.00	\$55.00
Asignación máxima para monturas - Plan aumentado	\$150.00	\$70.00
Frecuencia para monturas - Plan básico	24 meses	
Frecuencia para monturas - Plan aumentado	12 meses	
Asignación máxima para lentes de contacto – Plan básico	\$120.00	\$105.00
Asignación máxima para lentes de contacto – Plan aumentado	\$150.00	\$105.00
Frecuencia para lentes de contacto - Plan básico / Plan aumentado	12 meses	

Participantes asegurados	Primas mensuales	Primas mensuales aumentadas
Empleado	\$5.15	\$6.09
Empleado y cónyuge	\$9.93	\$11.71
Empleado e hijos	\$8.21	\$9.62
Empleado y familia	\$12.99	\$15.07

Para identificar proveedores que participan  
dentro de la red, vayan a  
[www.mybenefits.metlife.com](http://www.mybenefits.metlife.com)  
o llamen a 1-800-GET-MET8



# Cuenta de ahorros para la salud (HSA)

- ◇ Si está inscrito en un Plan de salud calificado con deducible alto (HDHP), puede establecer una cuenta de ahorros para la salud con sus propios fondos. Será extenta de impuestos.
- ◇ Esta cuenta se puede usar como una cuenta de ahorros para la salud para pagar los gastos médicos y los servicios dentales y de la vista.
- ◇ Los saldos se transfieren de un año a otro y la cantidad es portátil.
- ◇ El empleado no puede exceder la contribución máxima anual del IRS, que se indica a la derecha. Solo los fondos de su cuenta están disponibles para reembolso.
- ◇ Contribución del empleado únicamente.

**2022 CONTRIBUCIÓN ANUAL MÁXIMA**

**\$3,850 INDIVIDUAL/  
\$7,750 FAMILIAR**

**2022 CONTRIBUCIÓN ANUAL MÁXIMA**

**\$100**

# Cuenta de gastos flexible (FSA)

- ◇ Una Cuenta de gastos flexibles (FSA) le permite ahorrar dólares antes de impuestos para pagar gastos médicos, dentales, de la vista y algunos gastos de venta libre de farmacia.
- ◇ Dichos gastos pueden incluir copagos, coaseguro, gastos dentales, de la vista, y recetas de farmacia.
- ◇ El plan se ejecuta por año calendario y todas las reclamaciones elegibles deben "incurrirse" durante el plan / año calendario.
- ◇ Los fondos deben usarse antes del final del año calendario o perderá sus fondos acumulados.



**2022 CONTRIBUCIÓN ANUAL MÁXIMA**

**\$2,850**

# Cuidado de dependientes

- ◇ Una Cuenta de gastos para el cuidado de dependientes (Dependent Care Spending Account) le permite apartar dólares antes de impuestos para pagar los gastos elegibles para cuidar a niños y adultos.
- ◇ Dichos gastos pueden incluir: guarderías, servicios para cuidar a niños antes de la escuela hasta los 13 años, escuelas de educación especial y enfermeras u otros servicios de cuidado de dependientes para un adulto incapacitado que viva con usted durante al menos 8 horas al día.
- ◇ Los fondos son para su **cónyuge** o dependiente incapaz de cuidarse a sí mismo.



**2022 CONTRIBUCIÓN ANUAL MÁXIMA**

**\$5,000**



## **Seguro de vida grupal y seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D)**



**Carrizo Springs CISD completa bondadosamente la mitad del costo de Seguro de vida básico y de AD&D con un valor de \$20,000 para sus empleados de jornada completa, resultando en un costo de tan sólo \$1.05 para cada empleado.**

### **Seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D):**

Beneficios adicionales de seguro de vida se podrían pagar en el caso de un accidente que resulta en la muerte o el desmembramiento, según el contrato.

**Se exige acción:** A la hora de inscribirse, es sumamente importante que incluya los datos de su beneficiario (nombre, fecha de nacimiento, y dirección).





# Seguro de vida suplemental a término y seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D)



## ¿Porqué comprarlo?

Tiene la opción de comprar seguro de vida y seguro de AD&D adicional para usted y para los miembros de su familia para proteger su calidad de vida mientras siga trabajando; cubre por ejemplo: los pagos de la renta o hipoteca, pagos del carro, los gastos para la educación, etc.

## Esta es su oportunidad.

<b>Empleado</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Puede comprar su nivel de protección por incrementos de \$10,000. El beneficio máximo es o 5 veces su ingreso anual o \$300,000, siendo la cifra menor de las dos. La emisión garantizada es \$150,000 si se compra éste año.</li> </ul>
<b>Cónyuge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El empleado asegurado puede comprar protección adicional para su cónyuge en incrementos de \$5,000. La emisión garantizada es \$20,000. El beneficio máximo es \$150,000. Se termina la protección del cónyuge cuando el empleado se jubila.</li> </ul>
<b>Hijo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El empleado asegurado puede comprar protección adicional para cada hijo en una cantidad máxima de \$1,000 - \$10,000.</li> <li>Se termina la protección de un hijo cuando alcance la edad de 26 años.</li> </ul>

- Debido a COVID, el seguro de vida a término es muy difícil de conseguir actualmente. Ofrecemos una gran oportunidad para proteger a su familia con protección hasta \$10,000.
- Si algún día usted deja de trabajar en Carrizo Springs CISD, no pierde éste seguro. O sea es portátil.
- Se exige evidencia de asegurabilidad en el caso de una inscripción tarde o de protección en cantidades mayores de la emisión garantizada.
- La reducción de beneficios: El 65% cuando cumple 65 años y el 50% cuando cumple 70.

Menos de 25	\$0.045
25 - 29	\$0.054
30 - 34	\$0.072
35 - 39	\$0.081

40 - 44	\$0.090
45 - 49	\$0.135
50 - 54	\$0.206
55 - 59	\$0.386

60 - 64	\$0.592
65 - 69	\$1.140
70 - 74	\$1.849
75 +	\$1.849



# TrueFlex – Seguro de vida universal



- ◇ Se ofrece a los empleados de Carrizo Springs CISD a un precio reducido.
- ◇ Disponible a empleados y sus cónyuges, hijos, y nietos.
- ◇ Se puede comprar independientemente para sus hijos dependientes.
- ◇ Este seguro es portátil; se puede llevar si cambia de empleo.
- ◇ Es más económico si se inscribe a una edad joven.
- ◇ Emisión garantizada, según las respuestas a preguntas calificativas:

1. ¿Está activo en su trabajo actual, de jornada completa, con deberes típicos?
2. ¿Ha faltado más de 5 días seguidos en su trabajo debido a enfermedad?
3. ¿Es menosválido, tiene cáncer, recibe tratamientos de quimioterapia o diálisis, o abusa del alcohol o de drogas?

- ◇ Protección permanente hasta la edad de 121
- ◇ Durante una pandemia, es muy difícil conseguir seguro de vida universal a término. Es una garantía de protección para su familia.

Cantidad nominal para el empleado-GI		
Edad	Mínima	Máxima
17 - 65	\$25,000	\$100,000

Cantidad nominal para cónyuge		
Edad	Mínima	Máxima
17 - 60	\$25,000	\$50,000

Cantidad nominal para hijo/nieto		
Hijo	15 días – 25 años de edad	\$25,000
Nieto	15 días - 25 años de edad	\$25,000

Ejemplos de primas semanales para los que no usan tabaco			
Edad	\$25,000	\$50,000	\$75,000
25	\$10.75	\$19.25	\$27.75
35	\$13.79	\$25.33	\$36.88
45	\$25.17	\$48.08	\$71.00





## Prestación para incapacidad a corto y largo plazo



**Se puede comprar nuevo sin presentar evidencia de asegurabilidad.**

**Proteja su ingreso en el caso que no sea capaz de trabajar.** Su ingreso es de mucho valor. Nadie espera incapacitarse, pero a cualquiera de nosotros, no importa la edad, nos puede tocar de repente una enfermedad grave o un accidente, quitando nuestra capacidad de ganar ingresos.

**El valor que tiene un seguro para incapacidad para usted y su familia:**

¿Se da cuenta que, en el caso que usted se vuelva incapacitado y no puede trabajar, un seguro para incapacidad le provee un ingreso hasta que pueda volver al trabajo? Cubre, por ejemplo:

- El permiso de maternidad
  - Dolor de espalda grave, depresión, y otras condiciones mentales
  - Accidentes graves
  - Un diagnóstico que cambia la vida, tal como el de cáncer, por ejemplo
- El empleado puede seleccionar la cantidad de su prestación y el período de espera que correspondan a sus necesidades financieras.
  - ◊ El empleado puede seleccionar su prestación mensual por incrementos de a \$100, con un mínimo de \$200 hasta un máximo de \$8,000. (No puede exceder del 66% de su sueldo mensual).
  - ◊ El empleado puede seleccionar entre 6 períodos de espera para la prestación para accidentes/enfermedades: (Accidente/enfermedad de 0/3, de 14/14, de 30/30, de 60/60, de 90/90, o de 180/180). El período de espera se refiere al tiempo que el empleado tiene que estar en un estado de incapacidad continua antes de que sea eligible para recibir su beneficio.

**Este plan tiene una exclusión para las condiciones preexistentes. O sea, si tiene una condición médica antes de inscribirse en el plan, tendrá que esperar cierto tiempo para que el plan cubra la condición. Un embarazo se considera como condición preexistente en el caso que la fecha de concepción sea antes de la fecha inicial de su plan de beneficios.**



# Enfermedad crítica



**Proteja sus ahorros de los momentos inesperados de la vida, porque el seguro médico no cubre todo.**

**Proteja sus ahorros--**El plan le paga un beneficio en efectivo basado en cada diagnóstico eligible, tales como: infarto, derrame cerebral, o cáncer.

**Beneficio del bienestar—**Recibe un pago de \$50 cuando participe en un examen preventivo, tal como: examen médico anual, vacunas, pruebas de sangre, etc. Todos los miembros de la familia asegurados reciben el beneficio de bienestar de \$50.

UHC ofrece 3 planes--\$10,000, \$20,000 y \$30,000. Las primas se basan la edad del empleado. Las primas se basan en los que no fuman tabaco.

## Primas Semanales

Rango de edad	EE \$10,000	EE \$20,000	EE \$30,000	ES \$10,000	ES \$20,000	ES \$30,000	EC \$10,000	EC \$20,000	EC \$30,000	EF \$10,000	EF \$20,000	EF \$30,000
Menor de 25	\$2.30	\$4.60	\$6.90	\$4.40	\$8.80	\$13.20	\$3.05	\$6.10	\$9.15	\$5.15	\$10.30	\$15.45
25-29	\$3.20	\$6.40	\$9.60	\$6.10	\$12.20	\$18.30	\$3.95	\$7.90	\$11.85	\$6.85	\$13.70	\$20.55
30-34	\$3.90	\$7.80	\$11.70	\$7.60	\$15.20	\$22.80	\$4.65	\$9.30	\$13.95	\$8.35	\$16.70	\$25.05
35-39	\$5.20	\$10.40	\$15.60	\$10.00	\$20.00	\$30.00	\$5.95	\$11.90	\$17.85	\$10.75	\$21.50	\$32.25
40-44	\$7.60	\$15.20	\$22.80	\$14.80	\$29.60	\$44.40	\$8.35	\$16.70	\$25.05	\$15.55	\$31.10	\$46.65
45-49	\$10.70	\$21.40	\$32.10	\$22.20	\$44.40	\$66.60	\$11.45	\$22.90	\$34.35	\$22.95	\$45.90	\$68.85
50-54	\$14.70	\$29.40	\$44.10	\$30.60	\$61.20	\$91.80	\$15.45	\$30.90	\$46.35	\$31.35	\$62.70	\$94.05
55-59	\$18.50	\$37.00	\$55.50	\$40.70	\$81.40	\$122.10	\$19.25	\$38.50	\$57.75	\$41.45	\$82.90	\$124.35
60-64	\$29.30	\$58.60	\$87.90	\$58.90	\$117.80	\$176.70	\$30.05	\$60.10	\$90.15	\$59.65	\$119.30	\$178.95
65-69	\$38.10	\$76.20	\$114.30	\$82.00	\$164.00	\$246.00	\$38.85	\$77.70	\$116.55	\$82.75	\$165.50	\$248.25
70-74*	\$23.90	\$47.80	\$71.70	\$56.30	\$112.60	\$168.90	\$24.65	\$49.30	\$73.95	\$57.05	\$114.10	\$171.15
75+	\$43.60	\$87.20	\$130.80	\$74.15	\$148.30	\$222.45	\$44.35	\$88.70	\$133.05	\$74.90	\$149.80	\$224.70

**EE-** Empleado **ES** – Empleado y cónyuge **EC** – Empleado e hijos **EF** – Empleado y familia

**El beneficio para cónyuge e hijos es la mitad del beneficio para el empleado. El empleado tendrá que comprar el plan de beneficios adecuado para obtener protección para sus dependientes.**





## Plan de protección de indemnizaciones hospitalarias

**Este plan provee beneficios en el caso que el empleado o un dependiente asegurado se admita al hospital, como “inpatient”.**

“Inpatient” quiere decir que uno guarda cama en un cuarto dentro del hospital, debido a un accidente o enfermedad, durante un mínimo de 24 horas consecutivas. Se excluye de la duración mínima en el hospital el tiempo que uno esté en el hospital bajo observación o en la sala de emergencia, a menos de que resulte en una admisión al hospital como “inpatient.” La maternidad está cubierta sin exclusión para condición preexistente.

Beneficios	Opción A \$500	Opción B \$1,000	Opción C \$1,500
Admisión al hospital (1 día por año del plan)	\$500	\$1,000	\$1,500
Obligación de guardar cama dentro del hospital (hasta 364 días por año del plan)	\$100	\$150	\$200
Obligación de guardar cama en una unidad de atención intensiva (hasta 364 días por año del plan)	\$100	\$150	\$200
Admisión al hospital para atención intensiva	\$500	\$1,000	\$1,500



**No excluye condiciones preexistentes**

Primas mensuales	Opción A	Opción B	Opción C
Empleado	\$7.58	\$13.57	\$19.56
Empleado y cónyuge	\$14.96	\$26.70	\$38.45
Empleado e hijos	\$13.50	\$24.04	\$34.58
Empleado y familia	\$22.43	\$39.92	\$57.42



## Seguro para la protección contra accidentes



**Una lesión accidental puede resultar muy costoso. Protéjese de gastos médicos inesperados.**

Si usted y su familia llevan vidas activas, es probable que hayan tenido que visitar una sala de emergencias alguna vez. Aún con seguro médico, un accidente puede resultar en bastantes gastos de su bolsillo.

### Apoyo financiero para recuperarse

Los pagos llegan directamente a usted, y con eso puede cubrir gastos, tales como su transporte al hospital, cuidado de niños, o ingresos perdidos.

Resumen de gastos para seguro de accidentes	Opción A	Opción B	Opción C
Empleado	\$6.00	\$9.41	\$14.30
Empleado y cónyuge	\$9.70	\$14.95	\$22.41
Empleado e hijos	\$11.39	\$17.78	\$27.05
Empleado y familia	\$17.87	\$27.88	\$42.27
Beneficio del bienestar	El empleado y su cónyuge cubierto pueden recibir pagos de \$50 por participar en exámenes preventivos, como exámenes anuales, vacunas, y pruebas de sangre.		



*Si se lastima su hijo dependiente durante su participación en actividades deportivas organizadas, estará cubierto. Se aumenta la protección por el 25%.*

<u>Categorías de beneficios cubiertos</u>	<u>Cirugía como:</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lesiones como:               <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Quemaduras</li> <li>⇒ Dislocaciones</li> <li>⇒ Cortes</li> <li>⇒ Fracturas</li> </ul> </li> <li>• Servicios de emergencia como:               <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Ambulancias</li> <li>⇒ Atención médica en la sala de emergencia</li> <li>⇒ Atención dental de emergencia</li> </ul> </li> <li>• Atención dentro del hospital que puede incluir:               <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Hospitalización</li> <li>⇒ Pruebas diagnósticas</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Cartílago de la rodilla</li> <li>⇒ Disco roto</li> <li>⇒ Tendón</li> <li>⇒ Ligamento o manguito rotador</li> <li>• Protección en el trabajo y fuera del trabajo</li> <li>• La protección es portátil y la tiene aunque cambie de trabajo</li> <li>• Se puede presentar una reclamación por teléfono</li> <li>• Incluye beneficios de AD&amp;D (Muerte accidental y desmembramiento)</li> <li>• Incluye atención complementaria</li> </ul>





## Experienced legal advice for your employees' peace of mind



Many people will need an attorney at some point in their lives, whether it's when starting a family, buying a house or caring for elderly parents. But it doesn't have to be expensive or stressful. With MetLife Legal Plans, your employees can have access to legal expertise for less than \$1 a day.

Our network of attorneys is here through every stage of life for your employees



### Helping your employees navigate life's twists and turns.

<b>Money Matters</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Debt Collection Defense</li> <li>Financial Planning Workshops*</li> <li>Identity Theft Defense</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Negotiations with Creditors</li> <li>Personal Bankruptcy</li> <li>Promissory Notes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tax Audit Representation</li> <li>Tax Collection Defense</li> </ul>
<b>Home &amp; Real Estate</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Boundary &amp; Title Disputes</li> <li>Deeds</li> <li>Eviction Defense</li> <li>Foreclosure</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mortgages</li> <li>Property Tax Assessments</li> <li>Refinancing &amp; Home Equity Loan</li> <li>Sale or Purchase of Home</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Security Deposit Assistance</li> <li>Zoning Applications</li> <li>Tenant Negotiations</li> </ul>
<b>Estate Planning</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Codicils</li> <li>Complex Wills</li> <li>Healthcare Proxies</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Living Wills</li> <li>Powers of Attorney (Healthcare, Financial, Childcare, Immigration)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revocable &amp; Irrevocable Trusts</li> <li>Simple Wills</li> </ul>
<b>Family &amp; Personal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adoption</li> <li>Affidavits</li> <li>Conservatorship</li> <li>Demand Letters</li> <li>Garnishment Defense</li> <li>Guardianship</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Immigration Assistance</li> <li>Juvenile Court Defense, including Criminal Matters</li> <li>Name Change</li> <li>Parental Responsibility Matters</li> <li>Personal Property Issues</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prenuptial Agreement</li> <li>Protection from Domestic Violence</li> <li>Review of ANY Personal Legal Document</li> <li>School Hearings</li> </ul>
<b>Civil Lawsuits</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administrative Hearings</li> <li>Civil Litigation Defense</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disputes Over Consumer Goods &amp; Services</li> <li>Incompetency Defense</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pet Liabilities</li> <li>Small Claims Assistance</li> </ul>
<b>Elder-Care Issues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Consultation &amp; Document Review for Issues Related to Your Parents:</li> <li>Deeds</li> <li>Leases</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medicaid</li> <li>Medicare</li> <li>Notes</li> <li>Nursing Home Agreements</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Powers of Attorney</li> <li>Prescription Plans</li> <li>Wills</li> </ul>
<b>Vehicle &amp; Driving</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Defense of Traffic Tickets*</li> <li>Driving Privileges Restoration</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>License Suspension Due to DUI</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Repossession</li> </ul>

Costo mensual al empleado (cubre cónyuge e hijos dependientes): \$21.00



## Transporte de emergencia



## Transporte de emergencia

Este beneficio le proteja de los cargos excesivos debidos a los casos frecuentes de reclamaciones negadas para servicios de ambulancia. Aproximadamente 1 entre cada 7 de las reclamaciones médicas se niegan cada año, según las estadísticas del Departamento del trabajo de los Estados Unidos. La posibilidad de cargos excesivos para servicios médicos de emergencia es real. MASA le puede proveer protección a usted y su familia contra cargos excesivos del transporte médica en una emergencia.

**\$14.00 por mes**

Transporte de emergencia	Costo a participantes en el plan	Costo a los demás
9-1-1 Ambulancia de carretera	\$0	\$300 - \$1,800
Ambulancia aérea de emergencia	\$0	\$4,000 - \$45,000
Ambulancia aérea sin servicio de emergencia	\$0	\$20,000 - \$51,000



Ambulancia de carretera



Ambulancia aérea



# EAP – Programa de apoyo para empleados

Financial Protection | Member Assistance Program



**Your well-being is what matters most.**

Common workplace issues can take a serious toll on your work and home life. To help you through it all, UnitedHealthcare's UnitedHealthcare Member Assistance Program (MAP) provides members and their families personal and confidential support available 24 hours a day, 7 days a week.

## The help you may need, at no extra cost.

- **Unlimited phone access to master's-level specialists, 24/7.**
- **Up to 3 referrals for face-to-face counseling sessions.\*** Our national network includes 144,000+ clinicians.
- **One legal consultation of 30 minutes.** You can choose to meet with an attorney by telephone or in person to discuss legal concerns. You can also retain an attorney for ongoing services at a 25% discounted rate.
- **A 30-60 minute financial consultation.** Credentialed financial professionals can help discuss estate taxes and other financial matters with you.
- **Access to [liveandworkwell.com](http://liveandworkwell.com).** From your desktop, mobile device or smartphone, you can easily and securely find a provider, discover community and workplace resources near you, and quickly and confidentially connect to expert guidance. You can also access news, events and thousands of expert articles and advice.

Maintaining your privacy and confidentiality is of the greatest importance. All records, referrals and evaluations are kept private and confidential in accordance with federal and state laws.

## Access your MAP benefit today.



Call **1-877-660-3806**, TTY **711**, for personal and confidential assistance. Translators are available for non-English speakers.



Visit [liveandworkwell.com](http://liveandworkwell.com).

There are 2 ways to access:

Sign in using your **HealthSafe ID®** to securely access your personal benefit information.

Enter anonymously using access code **FP3EAP**.



© 2019 UnitedHealthcare. All rights reserved. UnitedHealthcare, the UnitedHealthcare logo and Member Assistance Program are trademarks of UnitedHealthcare. This advertisement is not a contract. For more information, contact your broker. \*Referrals are subject to prior approval. For more information, visit [liveandworkwell.com](http://liveandworkwell.com). The UnitedHealthcare logo is a registered trademark of UnitedHealthcare. Member Assistance Program is a trademark of UnitedHealthcare. This advertisement is not a contract. For more information, contact your broker. © 2019 UnitedHealthcare. All rights reserved. UnitedHealthcare, the UnitedHealthcare logo and Member Assistance Program are trademarks of UnitedHealthcare. This advertisement is not a contract. For more information, contact your broker. \*Referrals are subject to prior approval. For more information, visit [liveandworkwell.com](http://liveandworkwell.com). The UnitedHealthcare logo is a registered trademark of UnitedHealthcare. Member Assistance Program is a trademark of UnitedHealthcare. This advertisement is not a contract. For more information, contact your broker.

 [Facebook](#)
 [Twitter](#)
 [Instagram](#)
 [YouTube](#)



## La elegibilidad y la inscripción

<b>Cambios a los beneficios durante el año</b>	<b>Documentos necesarios</b>
<p>Se pueden hacer cambios a su selección de beneficios únicamente durante el período de la inscripción abierta anual. Aparte de eso, se pueden hacer cambios a sus beneficios fuera del período de inscripción abierta anual en el caso de un evento de vida que califique.</p> <p>Si experimenta un evento calificador, tiene 31 días para hacer los cambios de beneficios consistentes con éste evento.</p> <p><b>Los eventos calificativos incluyen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Matrimonio o divorcio</li><li>• Cambios relacionados con sus hijos dependientes, tales como nacimiento, adopción, cambio de custodia por orden judicial, discapacidad, muerte, o cumple su hijo 26 años de edad.</li><li>• Cambios de empleo de su cónyuge que modifican su elegibilidad para beneficios.</li></ul> <p>Si ocurre alguno de éstos cambios, tiene que añadir o quitar su dependiente dentro de 31 días después del evento calificador.</p>	<p>Para inscribir a un miembro de la familia o añadir protección para un hijo dependiente después de un evento calificador, tiene que proveer los documentos adecuados. Los documentos incluyen:</p> <p><b>Para añadir protección para un hijo dependiente:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una copia del certificado de matrimonio;</li><li>• Una copia del certificado de nacimiento, nombrando al empleado como padre de familia;</li><li>• Documentos de adopción o tutela, nombrando al empleado como padre de familia o tutor;</li><li>• Orden judicial de tutela;</li><li>• Copia de la primera o segunda página de su declaración de impuestos actual, con los dependientes nombrados.</li></ul> <p><b>Para hacer cambios durante el año:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Documento judicial de divorcio o separación;</li><li>• Certificado de defunción original para cónyuge o hijo;</li><li>• Carta del empleador previo</li><li>• Carta verificando seguro médico por otra vía.</li></ul>
<p>Cuando termine su empleo, o se jubila, se mandará a su casa por correo un paquete con materiales para inscribirse en COBRA, para que siga con un plan de seguro médico, mientras vea otras opciones.</p>	

Notas:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





**210-485-1855**

**[www.barrettinsurance-services.com](http://www.barrettinsurance-services.com)**

**8:00AM – 5:00PM M-F**