

GUÍA DE BENEFICIOS

DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE | 2025





BIENVENIDO

Master Electronics no sería el éxito que es hoy sin la dedicación de nuestros empleados trabajadores. Nos enorgullece ofrecer un paquete de beneficios integral para apoyar el bienestar físico, mental y financiero.

Esta guía presenta las opciones disponibles para usted como un empleado elegible para los beneficios.

Tómese el tiempo de revisar esta guía para que pueda tomar decisiones informadas y tomar la mayor ventaja de sus beneficios.



Mission Statement

To be a family that uses
our collective *superpowers*
to do significant good.

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE ESTA GUÍA

- ✓ Vea esta guía en su computadora, tablet o teléfono inteligente. ¡Está diseñada para dejarlo navegar por sus beneficios!
- ✓ Use los íconos en la parte superior izquierda para pasar a estas secciones:



Tabla de contenidos




**Instrucciones para la
búsqueda de proveedores**





Contactos de los beneficios



Glosario de beneficios

- ✓ Cuando vea el ÍCONO DE CURSOR  haga clic o pulse para recibir más información.
- ✓ Abra la BARRA DE BÚSQUEDA para escribir la palabra clave que desee encontrar:
 - En su computadora: Presione Ctrl + F.
 - En su teléfono inteligente: En el menú inferior, pulse los tres puntos para ver más opciones; pulse "Find in page"(Encontrar en la página). Luego, pulse en la barra de búsqueda superior para tipear el término de búsqueda.

CONSEJOS PARA GUARDAR ESTA GUÍA

- ✓ En su computadora: Guarde el enlace como favorito en su navegador.
- ✓ Añádala al menú principal de su teléfono inteligente:
 - En Android, pulse el menú de opciones. ⋮
 - En iPhone, tipee el ícono compartir. 
 - Seleccione Add to Home Screen (Agregar a la página de inicio) (quizá tenga que desplazarse para encontrarlo).
 - Póngale un nombre a la guía que recuerde, luego haga clic en Add (Agregar).
 - El ícono aparecerá como una "A" roja en su pantalla de inicio. 



NOVEDADES PARA 2025

Evaluamos nuestros beneficios todos los años para asegurar que ofrecemos la mejor cobertura y servicio para nuestros valiosos empleados.

Este año, nos complace presentar algunos beneficios y mejoras nuevos que entrarán en vigor el 1 de enero de 2025.



CAMBIOS EN LA ASEGURADORA

Beneficios farmacéuticos | TrueScripts es ahora nuestro administrador de servicios farmacéuticos.

Dental | Mutual of Omaha ahora proporciona sus beneficios dentales. Todavía ofrecemos tres planes:

1. Plan PPO bajo (*que sustituye el plan DHMO*)
2. Plan PPO medio
3. Plan PPO con cobertura adicional (*mejora: este plan ahora ofrece ortodoncia tanto a adultos como a niños*).

Vista | Mutual of Omaha ahora proporciona sus beneficios de la vista. La prestación estándar para marcos es ahora prestación de \$130 + descuento del **20%** sobre el monto restante.

Seguro de vida complementario y por AD&D | Mutual of Omaha ahora proporciona estos beneficios.

Programa de asistencia a empleados | Ofrecemos dos EAP según la elegibilidad: Perspectives y Mutual of Omaha. Un EAP puede ayudarlo con los desafíos diarios de la vida.

- Elegibilidad de Perspectives: Todos los empleados y sus familiares tienen acceso al EAP de Perspectives con 8 sesiones presenciales o virtuales al año.
- Elegibilidad para Mutual of Omaha: Todos los empleados a tiempo completo y los miembros de sus familias que estén inscritos en nuestro seguro de vida básico y AD&D tienen acceso al EAP de Mutual of Omaha con 3 sesiones presenciales o virtuales al año.



Recomendación: ¡Haga clic aquí para volver a esta página!



CONTENIDO

ASEGURADORA/PROVEEDOR

**LA COMPAÑÍA
PAGA**

USTED PAGA

**VEA LA
PÁGINA**

ELEGIBILIDAD E INSCRIPCIÓN

Cobertura para usted y su familia | ¿Cuándo puede inscribirse en los beneficios? | Instrucciones para la inscripción

5

BENEFICIOS DE SALUD

Plan médico Beneficios de farmacia	UMR TrueScripts	✓	✓	10
Cuenta de ahorro para gastos médicos	HSA Bank	✓	✓	13
Visitas virtuales	Teladoc	✓	✓	16
Programa de Bienestar	Vitality	✓		17
Beneficios dentales	Mutual of Omaha		✓	20
Beneficios para la vista	Mutual of Omaha (Red EyeMed)		✓	21

BENEFICIOS FINANCIEROS

Seguro de muerte y desmembramiento accidental (AD&D) y de vida básico	Mutual of Omaha	✓		23
Seguro de vida complementario y por AD&D	Mutual of Omaha		✓	24
Seguro por incapacidad	Mutual of Omaha		✓	25
Ahorros para la jubilación	Voya	✓	✓	26

BENEFICIOS ADICIONALES

Programa de asistencia a empleados	Perspectives Mutual of Omaha	✓		28
Tiempo libre pagado y licencias	Master Electronics	✓		30
Programa de descuentos corporativos	Working Advantage	✓		31
Cronograma de días festivos 2025	Master Electronics	✓		32

RECURSOS DE BENEFICIO

Contactos de los beneficios | Glosario de beneficios | Busque un proveedor dentro de la red en línea

34



COBERTURA PARA USTED Y SU FAMILIA



EMPLEADOS

Master Electronics se enorgullece de ofrecer un paquete integral de beneficios a los empleados elegibles de tiempo completo que trabajan al menos 30 horas semanales.

DEPENDIENTES

Muchos de los planes le permiten cubrir a sus dependientes elegibles, que incluyen:

- Cónyuge legalmente casado
- Pareja doméstica
- Hijos dependientes, incluidos:
 - Hijos hasta los 26 años de edad independientemente de su estado marital o de estudiante
 - Hijos discapacitados de cualquier edad que se encuentren (o se conviertan) física o mentalmente incapacitados para mantenerse por sí mismos



¿CUÁNDO PUEDE INSCRIBIRSE EN LOS BENEFICIOS?

NUEVOS EMPLEADOS

Inscríbase dentro del lapso de inscripción para empleados nuevos.

Visite MasterElectronics.UltiPro.com.

Revise detenidamente sus opciones como nueva contratación

- Los beneficios que selecciona entran en vigencia a partir del primer día del mes **luego de 60 días de empleo**
- ¡Algunos beneficios incluyen oportunidades de inscripción especial que solo están disponibles cuando se inscribe por primera vez, así que no se los pierda!

INSCRIPCIÓN ABIERTA

Inscríbase durante el período de inscripción abierta anual para los beneficios.

Visite MasterElectronics.UltiPro.com.

Su oportunidad anual para revisar y cambiar sus beneficios

- Usualmente se realiza en otoño
- Los beneficios que selecciona entran en vigencia a partir del 1 de enero.



EVENTO DE VIDA CALIFICADO

Inscríbase en un plazo de 30 días desde un evento de vida calificado.

Comuníquese con el equipo People

Los "eventos de vida calificados" le permiten hacer cambios en los beneficios a mitad del año.

Los ejemplos incluyen:

- Matrimonio o divorcio
- Nacimiento o adopción de un niño
- Usted o sus dependientes se vuelven elegibles o pierden la cobertura de otro plan médico grupal.
- Inscripción abierta del cónyuge
- Cambio en el estado laboral (de medio tiempo a tiempo completo)



INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

Inscribirse en los beneficios es fácil en nuestro portal de inscripción en línea. Siga estas instrucciones para registrarse y realizar sus selecciones.

APP STORE



GOOGLE PLAY



CON SU TELÉFONO

1. Descargue la aplicación UKG Pro desde Apple App Store o Google Play (escanee los códigos QR de la parte izquierda).
2. Haga clic en la pestaña que tiene Noticias e Información
3. Haga clic en el icono emergente a la derecha de Inscripción abierta
4. Se abrirá un navegador web y en la versión de escritorio
5. Haga clic en las 3 líneas y luego haga clic en Ver versión de escritorio en la parte inferior de la pantalla

CON SU COMPUTADORA

1. Visite MasterElectronics.UltiPro.com.
 - Haga clic en Menu > Myself > Open enrollment (Menú > Yo > Inscripción abierta (esquina superior derecha)) > Haga clic en el enlace azul.
2. Actualice la información de sus beneficiarios, contactos de emergencia y dependientes. **Necesitará tener listos sus nombres, fechas de nacimiento y números de seguro social.**
3. Lea cada página de esta inscripción. En el lado derecho de cada página, podrá ver cuáles son sus elecciones actuales antes de elegir para el año nuevo.
4. Aparecerá una nueva pantalla en Inscripción abierta con un enlace para completar el asistente de inscripción abierta.

A full-page photograph of a young man and woman running together in a park. The man, on the left, has a full beard and is wearing a white t-shirt. The woman, on the right, has long brown hair and is wearing a white tank top under a maroon zip-up jacket. They are both smiling and looking towards the right. The background is a blurred green park setting.

BENEFICIOS DE SALUD



NUESTROS ASOCIADOS MÉDICOS



UMS ES NUESTRO ADMINISTRADOR EXTERNO

Es responsable de:

Llevar sus registros de inscripción y elegibilidad

Generar y enviar tarjetas de identificación

Procesar reclamos y emitir declaraciones de Explicación de beneficios (Explanation of Benefit, EOB)

Integrar con el administrador de beneficios de farmacia (Pharmacy Benefit Manager, PBM)

Ofrece revisión previa a la certificación y administración de caso para determinar la adecuación, la eficiencia y la necesidad médica de servicios, procedimientos e instalaciones.



UNITED HEALTHCARE ES NUESTRA RED DE PROVEEDORES

Es responsable de:

Administrar nuestra red de proveedores

¿Qué es una red de proveedores?

Una lista de médicos y otros proveedores médicos que un plan de seguro médico tiene contrato para ofrecer atención médica a sus miembros a tarifas con descuento.



TRUESCRIPTS ES NUESTRO ADMINISTRADOR DE BENEFICIOS DE FARMACIA

Es responsable de:

Desarrollar y mantener el formulario de medicamentos recetados

Procesar los reclamos de farmacia

Asistir con las autorizaciones previas cuando sean necesarias

Administrar casos de farmacia para miembros que toman medicamentos de especialidad





Recomendación: Haga clic aquí para encontrar un proveedor dentro de la red

BENEFICIOS MÉDICOS

OPCIONES DE PLAN	HDHP/HSA \$3,300	PPO \$1,000	PPO \$2,000
	DENTRO DE LA RED*	DENTRO DE LA RED*	DENTRO DE LA RED*
RED	Choice Plus	Choice Plus	Choice Plus
DATOS BÁSICOS DEL PLAN			
Deducible Individual Familiar	\$3,300 \$6,400	\$1,000 \$2,000	\$2,000 \$4,000
Coseguro El miembro paga El plan paga	20% 80%	20% 80%	20% 80%
Máximo de desembolso Individual Familiar	\$5,250 \$10,500	\$2,000 \$4,000	\$3,000 \$6,000
¿Es elegible para una cuenta de ahorro para gastos médicos?	¡Sí! <i>Obtenga más información en la página 13.</i> ↗	No	No
LO QUE PAGA CUANDO NECESITA ATENCIÓN			
Atención preventiva ↗	No se cobra	No se cobra	No se cobra
Visitas al consultorio Atención Primaria Especialista	20% después del deducible	copago de \$20 copago de \$50	copago de \$20 copago de \$50
Atención de emergencia Atención de urgencias Sala de emergencias		\$50 de copago 20% después del deducible	\$50 de copago 20% después del deducible
Servicios de hospitalización y ambulatorios		20% después del deducible	20% después del deducible
Diagnóstico por imágenes (p.ej., MRI, CT, escaneos PET)		20% después del deducible	20% después del deducible
LO QUE USTED PAGA POR LOS MEDICAMENTOS RECETADOS			
Farmacia minorista (suministro de 30 días) Nivel 1 2 3	\$10 \$50 \$100 después del deducible	\$10 \$50 \$100	\$10 \$50 \$100
Pedido por correo (suministro de 90 días) Nivel 1 2 3	\$25 \$125 \$250 después del deducible	\$25 \$125 \$250	\$25 \$125 \$250

*La cobertura fuera de la red está disponible en este plan. Puede consultar el resumen de beneficios para ver más información.

**Algunos medicamentos de mantenimiento son gratuitos.



Recomendación: Haga clic aquí para encontrar un proveedor dentro de la red



BENEFICIOS MÉDICOS

CONTINUA

OPCIONES DE PLAN	HDHP/HSA \$3,300		PPO \$1,000		PPO \$2,000	
	NO CONSUMIDORES DE TABACO	CONSUMIDORES DE TABACO	NO CONSUMIDORES DE TABACO	CONSUMIDORES DE TABACO	NO CONSUMIDORES DE TABACO	CONSUMIDORES DE TABACO
POR HORA COSTO POR CHEQUE DE PAGO (52)						
Empleado	\$11.31	\$34.38	\$11.31	\$34.38	\$9.00	\$32.07
Empleado + cónyuge	\$35.54	\$58.62	\$35.54	\$58.62	\$33.23	\$56.31
Empleado + hijo(s)	\$30.92	\$54.00	\$30.92	\$54.00	\$28.62	\$51.69
Empleado + familia	\$78.23	\$101.31	\$78.23	\$101.31	\$69.00	\$92.08
SALARIO COSTO POR CHEQUE DE PAGO (26)						
Empleado	\$22.62	\$68.77	\$22.62	\$68.77	\$18.00	\$64.15
Empleado + cónyuge	\$71.08	\$117.23	\$71.08	\$117.23	\$66.46	\$112.62
Empleado + hijo(s)	\$61.85	\$108	\$61.85	\$108.00	\$57.23	\$103.38
Empleado + familia	\$156.46	\$202.62	\$156.46	\$202.62	\$138.00	\$184.15





¡NUEVO!

AHORROS EN RECETAS



TrueScripts le brinda apoyo personalizado para ayudarlo a gestionar y reducir los costos de los medicamentos recetados.

Usted puede contactar a TrueScripts cuando tenga preguntas o necesite ayuda navegando por los beneficios de su farmacia. Si se da cuenta de que está pagando mucho por sus medicamentos, ellos con frecuencia pueden encontrar formas para que ahorre.

PRICEPROTECTOR+, RESPALDADO POR GOODRX

TrueScripts garantiza que obtenga los mayores ahorros posibles mientras obtiene crédito para su deducible y desembolso máximo.

Con PriceProtector+, TrueScripts aplicará automáticamente el precio de la tarjeta de descuento de GoodRx si es menor que el costo con su plan médico. Sin necesidad de ir de compras, enviar formularios ¡y sin dolores de cabeza!

Visite | [PriceProtector+](#) 🐘

[Vuelva a sus opciones de planes médicos.](#) 🐘

PORTAL PARA MIEMBROS DE TRUESCRIPTS

Regístrese en línea para administrar sus beneficios de farmacia.

Visite | [MemberPortal.TrueScripts.com](#) 🐘

Características del portal para miembros de TrueScripts:

- Historial de reclamos recientes
- Localizador de farmacias dentro de la red
- Búsqueda de precios de medicamentos ¡consulte los precios de los medicamentos en tiempo real!
- Chat en vivo disponible de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m., ET

¿PREGUNTAS?

Llame al | 844-257-1955





CUENTA DE AHORRO PARA GASTOS MÉDICOS



Al inscribirse en el plan HDHP/HSA \$3,300, usted obtiene acceso a una cuenta de ahorro para gastos médicos (HSA) que puede utilizarse para pagar los gastos de atención médica calificados.

ELEGIBILIDAD

Cualquier persona que cumpla con **todas** las siguientes condiciones puede contribuir a una HSA:

- ✓ **QUE ESTÉ** inscrita en el plan médico HDHP elegible para HSA.
- ✗ **QUE NO ESTÉ** inscrita en Medicare, Tri-Care, Medicaid ni en ningún otro plan médico que cuente con copagos.¹
- ✗ **QUE NO ES** elegible para declararse como un dependiente en la declaración de impuestos de alguien más.

¹**Medicare y su cuenta HSA:** Debido a que la inscripción en la Parte A se realiza con seis meses de antelación, debe suspender sus contribuciones a su HSA seis meses antes de la inscripción para evitar sanciones. Consulte a su asesor fiscal si necesita orientación.

CONTRIBUCIONES A HSA

Usted puede contribuir hasta el máximo anual del IRS, que se basa en su edad y en la inscripción en un plan médico de HSA. (Este límite incluye la contribución de Master Electronics).

Límite de contribución a IRS 2025

Individual

Familia (uno o más dependientes)

MENOR DE 55 AÑOS

\$4,300

\$8,550

MAYOR DE 55 AÑOS

\$5,300

\$9,550

¡MASTER ELECTRONICS CONTRIBUYE DINERO PARA AYUDARLO A AUMENTAR SUS AHORROS!

Master Electronics contribuirá **\$400** para su HSA. Se abonarán \$100 por mes durante los primeros 4 meses de ingreso en el plan HDHP/HSA.

[Vuelva a sus opciones de plan médico.](#) ✨

TRES RAZONES PARA AMAR SU HSA

1. ¡OBTENGA DINERO GRATIS!

El dinero que contribuye Master Electronics es suyo para que lo mantenga.

2. TRIPLE AHORRO DE IMPUESTOS*

- Deducciones fiscales cuando contribuye en su cuenta
- Retiros exentos de impuestos para pagar por los gastos médicos calificados
- Ganancias libres de impuestos

3. ES FLEXIBLE

Usted puede utilizar el dinero en su HSA para los gastos médicos elegibles, o puede ahorrarlo y dejarlo crecer. Los ahorros de su HSA se traspasan cada año e incluso puede utilizar su HSA como ingreso de jubilación a los 65 años de edad sin ninguna multa (se sigue aplicando el impuesto sobre ingresos normal).

**Tenga en cuenta que los impuestos estatales siguen aplicándose en algunos estados.*

¡Visite [HSASore.com/learning-center.html](https://www.hsastore.com/learning-center.html) y vea los siguientes videos para obtener más información!

Datos básicos sobre la cuenta HSA

Ventajas tributarias

Gastos elegibles



ATENCIÓN MÉDICA EN CAMINO



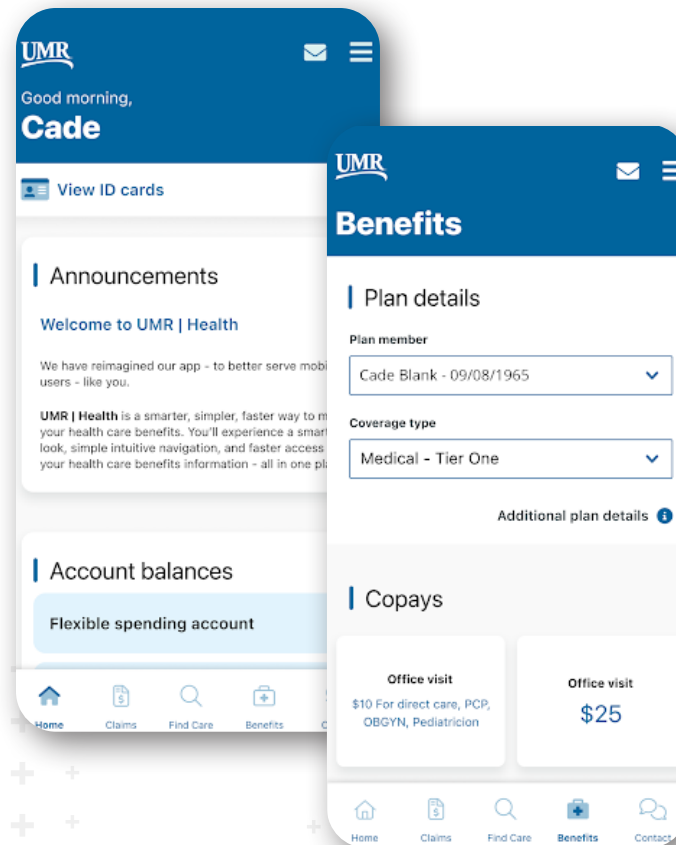
SU SALUD EN SUS MANOS

La aplicación UMR facilita el acceso a la información de sus beneficios de atención médica. Puede ver los detalles de su plan a pedido.

CARACTERÍSTICAS:

- Acceda a su tarjeta de ID digital
- Busque proveedores de atención médica dentro de la red
- Descubra si hay un copago para su cita
- Vea sus reclamos médicos recientes
- Llame o envíe un mensaje al equipo de soporte para miembros de UMR

Visite | [UMR.com/app-page](https://www.UMR.com/app-page) o escanee los siguientes códigos QR.



Vuelva a sus opciones de planes médicos. ✨



LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN PREVENTIVA



APROVECHE AL MÁXIMO SU PLAN MÉDICO

¡Su plan médico cubre los servicios de atención preventiva dentro de la red sin costo alguno para usted! La atención preventiva puede ayudar a mantenerlo saludable e identificar enfermedades leves anticipadamente, cuando son más fáciles de tratar y menos costosas.

☑ **¿QUÉ ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA?**

La atención preventiva incluye un rango de servicios que lo ayudan a mantenerse saludable. Mientras la atención médica regular (diagnóstico) se centra en las enfermedades tratables, la atención preventiva previene que se enferme en un primer lugar.

☒ **¿QUÉ NO ES ATENCIÓN PREVENTIVA?**

Si visita a su médico porque tiene síntomas o ha sido diagnosticado con una enfermedad, los servicios que reciba no son preventivos.

Su plan médico sigue proporcionando cobertura para estos servicios, pero no están cubiertos al 100%.

Nota: Su plan médico puede cobrarle una cuota si recibe servicios de un proveedor fuera de la red o si el propósito principal de su visita a consultorio no es el servicio preventivo.

VEA LAS PRUEBAS Y LOS EXÁMENES PREVENTIVOS QUE SE RECOMIENDAN PARA SU EDAD

Visite | [Health.gov/myhealthfinder](https://www.health.gov/myhealthfinder) 

Llame a UMR para confirmar qué servicios preventivos están cubiertos según su plan.

Vuelva a sus opciones de plan médico. 



VISITAS VIRTUALES

Teladoc[®]
HEALTH

UNA OPCIÓN ASEQUIBLE PARA UNA ATENCIÓN MÉDICA DE CALIDAD

Si se inscribe en nuestros beneficios médicos, puede tener una consulta con un médico cualquier día, en cualquier momento, desde su teléfono inteligente, computadora o tableta. La telemedicina es una opción fácil y conveniente cuando necesita atención para usted mismo o su hijo en medio de la noche o mientras viaja.

¿CUÁNTO CUESTA?*

MEDICINA GENERAL Y DERMATOLOGÍA:

- PPO \$1,000 y PPO \$2,000 | Sin cargo
- HDHP/HSA \$3,300 | 20% después del deducible

*Las tarifas están sujetas a cambio.

USO DE LA TELEMEDICINA PARA:

Síntomas de resfriado y gripe | Alergias | Conjuntivitis |
Infecciones respiratorias | Problemas sinusales | Dermatología |
¡Y más!

¡COMIENCE AHORA!

Visite | [Teladoc.com](https://www.teladoc.com)

Llame al número | 800-835-2362

Vuelva a sus opciones de plan médico. ✨





PROGRAMA DE BIENESTAR



¡RECIBA RECOMPENSAS POR CUIDARSE!

Vitality es un programa de bienestar integral, interactivo y personalizado que lo recompensa por tomar decisiones saludables.

RECOMPENSAS DEL PROGRAMA

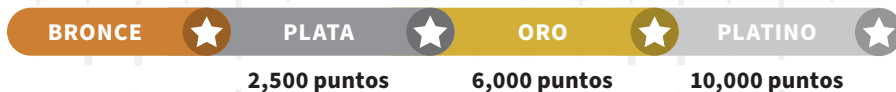
Vitality recompensa sus esfuerzos por mejorar o mantener un estilo de vida saludable. Cuando participe en actividades relacionadas con la salud que se puedan registrar y medir, ganará puntos de Vitality. Hay una amplia variedad de actividades de Vitality diseñadas para empoderarlo con las herramientas necesarias para alcanzar una salud óptima:

- Complete la revisión de salud Vitality (VHR).
- Establezca su objetivo de salud.
- Haga ejercicio.
- Hágase exámenes médicos y dentales regulares.

PUNTOS Y RECOMPENSAS DE VITALITY

A medida que gana puntos en Vitality, mejora su estado en Vitality de Bronce a Plata y de Oro a Platino. Mientras más alto sea su estado, más recompensas podrá canjear. Consulte la página web para obtener más información. Puede ganar hasta \$300 en Vitality bucks completando 10,000 puntos. Los Vitality bucks se pueden utilizar para comprar tarjetas regalo o productos en el Vitality Mall.

REQUISITOS PARA LOS PUNTOS DEL ESTADO EN VITALITY



PARA COMENZAR

Visite PowerOfVitality.com.

1. Inicie sesión o seleccione "Register now" (Registrarse ahora).
2. Para registrarse, ingrese su ID de empleado que será:
 - Fecha de nacimiento de 8 dígitos (MMDDAAAA)
 - los últimos cuatro dígitos de su Número de Seguro Social (SSN)
 - Iniciales de dos letras (primer nombre y apellido)
3. Por ejemplo, Chris Smith, nacido el 12 de noviembre de 1980, con un SSN que termina en 1234 sería: 111219801234CS

¿NECESITA AYUDA?

Correo electrónico |

Wellness@PowerOfVitality.com

Llame al | 877-224-7117

Días disponibles | lunes-viernes

Horarios disponibles | 8 a. m. a 5 p. m. CT





REAL APPEAL



Real Appeal es un programa de estilo de vida diseñado para ayudarlo a crear hábitos saludables. Se centra en ayudarlo a dar pequeños pasos que pueden tener resultados a largo plazo, y proporciona apoyo en áreas clave como la nutrición, el bienestar físico, la motivación y el cambio. Real Appeal está disponible **sin costo adicional** para los miembros elegibles de UnitedHealthcare mayores de 18 años.

ASESORÍA PERSONALIZADA

Su asesor lo guiará a través del programa y de manera personalizada para que se ajuste a sus necesidades, preferencias y objetivos. Puede unirse a sesiones semanales en línea en vivo con la flexibilidad de poder reprogramarlas. Real Appeal ofrece varios tipos de asesoría, entre los que se incluyen:

- Sesiones de grupo en línea y en vivo
- Comunidad en línea y contenido motivador
- Mensajería personalizada fuera de clase

Si se lo identifica como participante de riesgo, recibirá acceso adicional a un asesor personal de salud a través de sesiones individualizadas.

SU KIT PARA EL ÉXITO

Después de tu primera sesión en vivo, recibirá su kit del éxito, que incluye:

- Información en línea sobre alimentación y nutrición
- Contenido en línea sobre bienestar físico
- Balanza de peso corporal
- Plato de raciones equilibradas y una balanza de alimentos

HERRAMIENTAS DEL PANEL DE CONTROL Y ÉXITO

Su panel de control le da acceso a su perfil y configuración, mensajes, biblioteca, gestor de horarios, programas disponibles, tarjetas de contenido/interacciones con objetivos, rastreadores e informes para entrenadores.



Regístrese en
UHC.RealAppeal.com



Seleccione una hora
para sus sesiones
grupales en línea



Asista a su primera sesión
en vivo y establezca
un objetivo



Reciba su
kit para el éxito



Descargue la
aplicación móvil



CONSEJOS PARA AHORRAR DINERO



VISITE LA SALA DE EMERGENCIAS PARA EMERGENCIAS REALES

Solo visite la sala de emergencias si tiene una emergencia que amenaza un miembro o la vida. Si necesita recibir atención cuando el consultorio de su médico está cerrado, verifique su área para encontrar un centro de atención de urgencias o sino use la atención virtual.

USE PROVEEDORES DENTRO DE LA RED

Sus gastos médicos, dentales y de la vista aumentan sobremanera cuando visita a un proveedor que no está dentro de la red del plan. Siempre confirme que su proveedor se encuentre dentro de la red, especialmente cuando lo refieran a otro proveedor o centro para recibir servicios.

HÁGASE SU CHEQUEO ANUAL

Usted y sus dependientes deben visitar al médico de forma anual para someterse a pruebas y análisis médicos. Su plan cubre los servicios preventivos al 100%.

ELIJA MEDICAMENTOS CON RECETA GENÉRICOS

Pida a su médico o farmacéutico que le dé recetas de medicamentos genéricos en vez de marca. Los medicamentos genéricos usualmente son más económicos y son igual de efectivos.

COMPARE PARA ENCONTRAR LOS MEJORES PRECIOS DE MEDICAMENTOS CON RECETA

Ser un comprador experto puede ser rentable. Busque su medicamento con receta en su portal para miembros de TrueScripts para encontrar la farmacia de menor costo.

¡Buenas noticias! Ahora TrueScripts aplica automáticamente los descuentos de GoodRx a sus medicamentos genéricos con receta. Los montos que pague se acreditarán automáticamente a su deducible y a su desembolso máximo cuando corresponda. Consulte la página 12 para obtener más información.

APROVECHE EL PROGRAMA DE FARMACIA DE PEDIDOS POR CORREO

Ahorre tiempo y dinero mediante el programa de medicamentos con receta de pedidos por correo para sus recetas de mantenimiento. Consulte a su compañía de seguros para recibir más información.

Vuelva a sus opciones de plan médico. ✨



Recomendación: Haga clic aquí para encontrar un proveedor dentro de la red

BENEFICIOS DENTALES



OPCIONES DE PLAN

OPCIONES DE PLAN	¡NOVEDAD! PLAN PPO BAJO	PLAN PPO MEDIO	PLAN PPO CON COBERTURA ADICIONAL
	DENTRO DE LA RED*	DENTRO DE LA RED*	DENTRO DE LA RED*
RED	Red preferida mutuamente <i>Reembolso fuera de la Red: Cargo máximo permitido*</i>	Red preferida mutuamente <i>Reembolso fuera de la Red: Cargo máximo permitido*</i>	Red preferida mutuamente <i>Reembolso fuera de la Red: Percentil 90*</i>

DATOS BÁSICOS DEL PLAN

Deducible en el año calendario Individual Familiar	\$50 \$150	\$50 \$150	\$50 \$150
Beneficio máximo para los servicios básicos y de mayor complejidad Por persona por año	\$750	\$1,000	\$2,500
Beneficio máximo para ortodoncia De por vida, por persona	Sin cobertura	Sin cobertura	\$2,500

LO QUE USTED PAGA POR LOS SERVICIOS

Servicios preventivos (limpiezas, exámenes, radiografías)	Sin cargo (deducible no aplicado)*	Sin cargo (deducible no aplicado)*	Sin cargo (deducible no aplicado)*
Servicios básicos (rellenos y extracciones)	40% después del deducible*	20% después del deducible*	20% después del deducible*
Servicios complejos (coronas y puentes)	60% después del deducible*	50% después del deducible*	50% después del deducible*
Endodoncia (conductos radiculares) Periodoncia (enfermedad de las encías)	60% después del deducible*	20% después del deducible*	20% después del deducible*
Ortodoncia (mejora: para adultos y niños)	Sin cobertura	Sin cobertura	Usted paga el 50%*

COSTO POR CHEQUE DE PAGO

	PLAN PPO BAJO		PLAN PPO MEDIO		PLAN PPO CON COBERTURA ADICIONAL	
	POR HORA (52)	SALARIO (26)	POR HORA (52)	SALARIO (26)	POR HORA (52)	SALARIO (26)
Empleado	\$3.15	\$6.30	\$6.07	\$12.14	\$9.87	\$19.74
Empleado + cónyuge	\$5.55	\$11.09	\$11.99	\$23.99	\$19.54	\$39.08
Empleado + hijo(s)	\$7.82	\$15.63	\$14.10	\$28.20	\$25.38	\$50.75
Empleado + familia	\$11.02	\$22.04	\$22.00	\$44.01	\$38.65	\$77.30

! **Tenga en cuenta la facturación del saldo si emplea un dentista fuera de la red. Si su dentista está fuera de la red y le cobran más de lo que permite el plan, usted es responsable de los cargos adicionales. ¡Ahorre dinero al mantenerse dentro de la red! See Benefit Glossary on page 36 for more details.*



Recomendación: Haga clic aquí para encontrar un proveedor dentro de la red

BENEFICIOS PARA LA VISTA



OPCIÓN DE PLAN	PLAN DE LA VISTA	
	DENTRO DE LA RED*	
RED	Información de EyeMed	
DATOS BÁSICOS DEL PLAN		
Examen de la vista <i>(una vez cada 12 meses)</i>	copago de \$10	
Anteojos Monofocales Bifocales Trifocales <i>(una vez cada 12 meses)</i>	copago de \$25	
Armazones <i>(una vez cada 12 meses)</i>	Prestación de \$130 + descuento del 20% sobre el monto restante	
Lentes de contacto en lugar de anteojos <i>(una vez cada 12 meses)</i>	Electivos: Prestación de \$130 + descuento del 15% sobre el monto restante Médicamente necesario: Copago de \$25 y luego cubierto en su totalidad	
COSTO POR CHEQUE DE PAGO	POR HORA (52)	SALARIO (26)
Empleado	\$1.11	\$2.23
Empleado + cónyuge	\$2.23	\$4.46
Empleado + hijo(s)	\$2.25	\$4.50
Empleado + familia	\$3.59	\$7.18

*La cobertura fuera de la red está disponible en este plan. Consulte el resumen de beneficios para ver más información.

DESCUENTOS Y AHORROS

¡Solo por ser un miembro de Mutual of Omaha, es elegible para obtener descuentos y ahorros adicionales cuando visite a los proveedores dentro de la red!

MÁS INFORMACIÓN

Visite | MutualOfOmaha.com/vision



A close-up photograph of a woman with long, wavy blonde hair and a young child with blonde hair. The woman is smiling broadly, showing her teeth. The child is leaning their head against the woman's shoulder and is also smiling. They are outdoors, with a blurred background of what appears to be a beach or a rocky shore. The overall mood is warm and affectionate.

BENEFICIOS FINANCIEROS



¡NUEVA COMPAÑÍA!

SEGURO DE MUERTE Y DESMEMBRAMIENTO ACCIDENTAL (AD&D) Y DE VIDA BÁSICO



¡SIN COSTO PARA USTED!

Para ayudar a proporcionar seguridad financiera a su familia en caso de fallecimiento o desmembramiento, nosotros proporcionamos la cobertura del seguro de vida a término básico y de muerte y desmembramiento accidental (AD&D) sin costo alguno para usted.

Monto de cobertura del seguro de vida

\$25,000

Monto de cobertura de AD&D*

\$25,000

Tabla de reducción de beneficios

Reducción de los beneficios a:
65% a los 65 años
45% a los 70 años

**El beneficio de AD&D se paga si su muerte es por causa de un accidente. Un beneficio de AD&D parcial puede pagarse en algunas circunstancias como pérdida de la vista o parálisis. Vea el plan resumido para consultar detalles.*



¡MANTENGA ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIOS!

¡Los beneficios del seguro de AD&D y de vida se pagan al beneficiario en archivos, así que asegúrese de mantener la información de los beneficiarios actualizada!

Usted puede cambiar la información de su beneficiario en cualquier momento desde su plataforma de inscripción al beneficio.





¡NUEVA COMPAÑÍA!

SEGURO DE VIDA COMPLEMENTARIO Y POR AD&D



PAGADO POR EL EMPLEADO

El seguro de vida complementario y por AD&D ofrece un nivel adicional de seguridad económica para su familia.

Puede dar a sus seres queridos una mayor tranquilidad ante circunstancias imprevistas con la adquisición de una cobertura voluntaria a tarifas grupales competitivas.

OPCIONES DE PLAN DE VIDA Y POR AD&D

Beneficio para el empleado	Incrementos de \$10,000 hasta \$500,000 <i>(sin exceder cinco veces las ganancias anuales)</i> Emisión garantizada: \$150,000
Beneficio para el cónyuge	\$5,000 aumenta hasta \$100,000 <i>(sin exceder el 100% de la elección del empleado)</i> Emisión de garantía: \$50,000
Beneficios para los hijos	Desde el nacimiento hasta los 14 días: \$500 Desde 14 días hasta los 26 años: Incrementos de \$2,000 hasta \$10,000 <i>(sin exceder el 100% de la elección del empleado)</i> Emisión de garantía: \$10,000
Tabla de reducción de beneficios	Reducción de los beneficios a: 65% a los 70 años, 45% a los 75 años, 30% a los 80 años y 20% a los 85 años

Nota: Su costo del plan de vida voluntario y por AD&D varía según la edad y el monto de su cobertura (las tarifas conyugales se basan en la edad del empleado). Puede acceder a su costo cuando se inscribe en línea.

LO QUE HAY QUE SABER

Un **monto de "emisión garantizada"** es el monto de la cobertura en dólares para el que puede ser aprobado sin completar un cuestionario médico, también llamado frecuentemente como evidencia de asegurabilidad (EOI). Las cantidades de emisión garantizada suelen aplicarse solo durante su periodo de inscripción inicial cuando se lo contrata.



NUEVOS EMPLEADOS:
No pierda su oportunidad de emisión garantizada.

Si desea inscribirse en el plan voluntario de vida y por AD&D o aumentar su cobertura (más de un incremento adicional) después de su período de inscripción abierta, deberá completar el cuestionario médico de evidencia de asegurabilidad (EOI).



¡NUEVA COMPAÑÍA!

SEGURO POR INCAPACIDAD

Los beneficios por incapacidad reemplazan una parte de sus ingresos si no puede trabajar debido a una lesión o enfermedad no relacionada al trabajo. Tiene la opción de adquirir un seguro por incapacidad a corto o largo plazo. Estos beneficios trabajan juntos para que no tenga una interrupción de la cobertura antes de que sus beneficios a largo plazo entren en vigor.

SEGURO POR INCAPACIDAD A CORTO PLAZO (PAGADO POR EL EMPLEADO)*

Monto del beneficio	60% de su salario, hasta \$1,500 por semana
¿Cuándo son pagaderos los beneficios?	Después de 14 días de incapacidad por accidente, enfermedad o embarazo
Duración del beneficio máximo	26 semanas

Exclusión de la cláusula de condiciones preexistentes (3/6): Si lo han diagnosticado o tratado para una condición **3** meses antes de la fecha de entrada en vigor de su beneficio, no se cubrirá esa condición hasta que haya estado inscrito al plan por **6** meses.

*Para quienes viven en CA, CT, HI, MA, NJ, NY, OR, PR, RI, WA o WA D.C., asegúrese de tener en cuenta los Planes Estatales de Incapacidad Obligatorios antes de plantearse inscribirse en nuestra Oferta de Incapacidad Colectiva. El Plan de Discapacidad Colectiva compensará cualquier beneficio ofrecido por su estado.

INCAPACIDAD A LARGO PLAZO (PAGADO POR EL EMPLEADO)

Monto del beneficio	60% de su salario hasta \$10,000 por mes
¿Cuándo son pagaderos los beneficios?	Después de 180 días de incapacidad por accidente o enfermedad
Duración del beneficio máximo	RBD hasta su edad jubilatoria normal según la Seguridad Social (SSNRA)

Exclusión de la cláusula de condiciones preexistentes (3/12): Si lo han diagnosticado o tratado para una condición **3** meses antes de la fecha de entrada en vigor de su beneficio, no se cubrirá esa condición hasta que haya estado inscrito al plan por **12** meses.



LA IMPORTANCIA DEL SEGURO POR INCAPACIDAD

Las posibilidades de perder el trabajo debido a una enfermedad, lesión o embarazo son mayores de lo que la mayoría cree.



1 de cada 4 personas presentará una condición incapacitante en sus años de trabajo.*

Si no pudiera trabajar ni obtener ingresos, ¿cómo pagaría sus gastos? ¡El seguro por incapacidad puede ayudar!

**Fuente: Consejo para la Concienciación sobre la Incapacidad. Los años laborales son desde los 20 años hasta la edad de jubilación.*



AHORROS PARA LA JUBILACIÓN



Los empleados pueden ahorrar para la jubilación aportando un porcentaje de su sueldo a cuentas antes de impuestos, Roth y/o después de impuestos en nuestro Plan 401(k) (sujeto a las condiciones del plan y a los límites del IRS). El plan ofrece una variedad de fondos de inversión para adaptarse a las estrategias financieras individuales.

ELEGIBILIDAD

- Debe tener 18 años.
- Debe haber sido empleado de Master durante 2 meses.
- Pueden participar los empleados a tiempo parcial y a tiempo completo.

Una vez que cumpla los requisitos de elegibilidad, puede empezar a contribuir al plan con la primera nómina del mes siguiente a su elegibilidad para el plan.

Por ejemplo: si empezó a trabajar en abril, será elegible para unirse al plan con la primera nómina de julio.

CONTRIBUCIONES

Usted puede diferir al plan entre el 1% y el 100% de su compensación elegible hasta el límite proyectado del IRS de \$23,500* para el 2025. Si usted tiene 50 o más años de edad también puede hacer contribuciones adicionales proyectadas “para ponerse al día” de hasta \$7,500* para el año 2025.

**Sujetos a cambio cuando el IRS publique los límites de 2025.*

CONTRIBUCIONES PARALELAS

Master Electronics contribuirá el 100% del primer 3% del salario que usted contribuya y 50% del siguiente 2%.

CÓMO INSCRIBIRSE

Visite MyRetirementBenefit.Voya.com/1qdp

Número del plan: 553178

Número de verificación del plan: 55317899





BENEFICIOS ADICIONALES



¡NUEVO!

PROGRAMA DE ASISTENCIA A EMPLEADOS

Ofrecemos dos Programas de Asistencia a Empleados (EAP) en función de su elegibilidad. Un EAP puede ayudarlo con los desafíos cotidianos que pueden afectar su salud, su familia y su deseo de tener éxito en el trabajo. Tiene acceso a asistencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

PERSPECTIVES: Todos los empleados y sus familiares pueden recibir **8 sesiones virtuales o personales** de asesoría por año, por persona, por problema.

- Llame al: 800-456-6327
- Visite: PerspectivesLTD.com
- Contraseña: Perspectives

MUTUAL OF OMAHA: Aquellos que están inscritos en nuestro Seguro de Vida Básico y de Muerte y Desmembramiento Accidental (AD&D) pueden recibir **3 sesiones virtuales o personales** de asesoría adicionales por año, por persona, por problema.

- Llame al: 800-316-2796
- Visite: MutualOfOmaha.com/eap



UN EAP PUEDE ABORDAR:



ABUSO DE SUSTANCIAS Y ADICCIÓN



ASISTENCIA LEGAL



FAMILIA Y RELACIONES



BIENESTAR FINANCIERO



BIENESTAR EMOCIONAL



TRABAJO Y CARRERA



BENEFICIOS ADICIONALES PARA USTED

LIVE WELL

Los empleados pueden tomar medidas para mejorar su salud y bienestar (revisiones médicas, evaluaciones y asesoramiento) y ganar un incentivo mediante la participación voluntaria en el programa Path to Physical Well-Being.

Además, nuestra iniciativa Live Well ofrece vacunas contra la gripe, desafíos de salud y programas de pérdida de peso, que están a disposición de los empleados en muchas sedes de la empresa.

REEMBOLSO DE MATRÍCULA

Master Electronics ofrece un reembolso de matrícula a los empleados fijos a tiempo completo para ayudarlos a cubrir sus gastos de educación hasta un monto anual de **\$4,000**.

HEALTH ADVOCATE

La asistencia médica para los empleados y sus familias (independientemente de la cobertura médica) se ofrece a través de The MJ Companies.

Correo electrónico | ClientAdvocate@TheMJCos.com

PREMIOS DE RECONOCIMIENTO

Se otorgan reconocimientos a los empleados en honor a sus años de servicio en Master Electronics. Los empleados también pueden recibir premios económicos en reconocimiento a un rendimiento laboral excepcional cuando son nominados por la dirección y/o sus compañeros.

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

La información anterior son aspectos destacados del paquete de recompensas totales de Master Electronics. En caso de discrepancias entre este folleto y los documentos oficiales del plan, prevalecerán los documentos del plan. Master Electronics se reserva el derecho de modificar, enmendar o cancelar cualquier plan de beneficios, en su totalidad o en parte, con o sin previo aviso, en cualquier momento.





TIEMPO LIBRE PAGADO Y LICENCIAS

TIEMPO LIBRE PAGADO (PTO)

En Master Electronics todos los empleados regulares a tiempo completo ganan PTO, que combina vacaciones y tiempo de enfermedad en un cubo flexible. El PTO se acumula semanalmente en función de los años de servicio. La acumulación comienza el primer día y está disponible para su uso después de 90 días.

TIEMPO LIBRE VOLUNTARIO (VTO)

Disponible para empleados a tiempo completo sin requisito de servicio mínimo, este beneficio proporciona 1 día por año calendario de tiempo libre flexible pagado para realizar labores de voluntariado en una organización sin fines de lucro 501(c)(3) con el fin de apoyar la participación en la comunidad.

LICENCIA DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD

Los empleados fijos a tiempo completo pueden disfrutar de hasta 8 semanas de licencia por maternidad o 4 semanas de licencia por paternidad tras el nacimiento de un hijo o la adopción o acogida de un niño. Disponible a partir de los 9 meses de empleo.

LICENCIA MÉDICA

Todos los empleados regulares a tiempo completo pueden ser elegibles para recibir hasta 4 semanas de licencia médica no pagada para empleados con necesidades médicas atenuantes o para dedicar tiempo al cuidado de un familiar directo. Disponible a partir de los 6 meses de empleo.





PROGRAMA DE DESCUENTOS CORPORATIVOS

Master Electronics se ha asociado con Working Advantage para ofrecer una ventana única de ahorros exclusivos y convenientes en los productos, servicios y experiencias que usted conoce y ama.

¡LA ELECCIÓN ES SUYA!

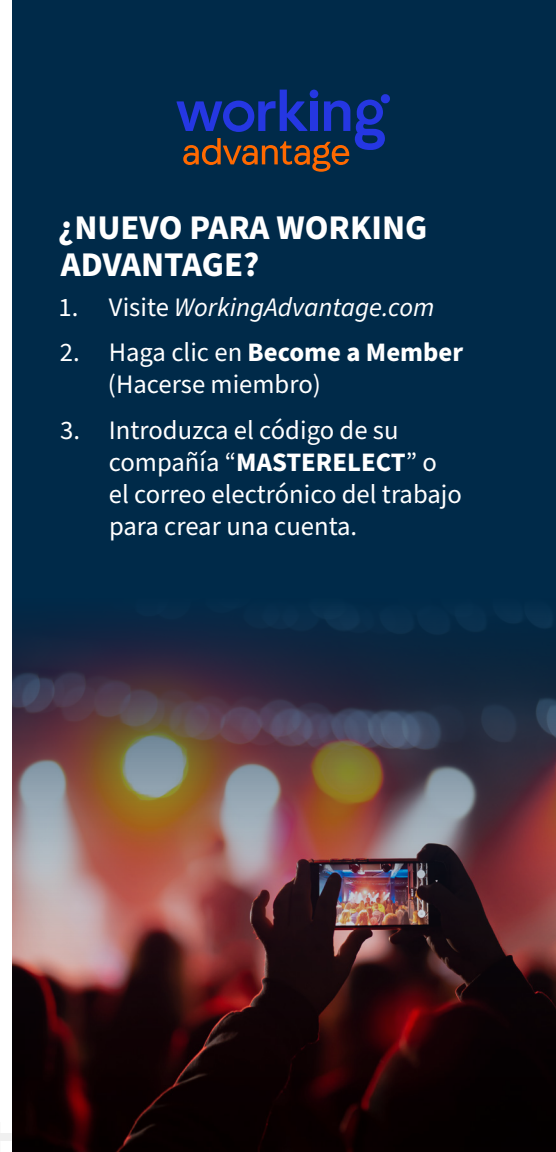
Consigue ahorros exclusivos en:

- Parques de diversiones
- Atracciones y espectáculos
- Hoteles
- Vuelos y alquiler de automóviles
- Conciertos
- Eventos deportivos y en vivo
- Boletos de cine
- Productos de electrónica
- ¡Y más!

working
advantage

¿NUEVO PARA WORKING ADVANTAGE?

1. Visite WorkingAdvantage.com
2. Haga clic en **Become a Member** (Hacerse miembro)
3. Introduzca el código de su compañía “**MASTERELECT**” o el correo electrónico del trabajo para crear una cuenta.



CRONOGRAMA DE DÍAS FESTIVOS 2025

Master Electronics reconoce los siguientes días festivos remunerados en 2025.



DÍA DE AÑO NUEVO
1/1/2025 (MIÉRCOLES)



DÍA DE LOS CAÍDOS
5/26/2025 (LUNES)



DÍA DE LA INDEPENDENCIA
07/04/2025 (VIERNES)



DÍA DEL TRABAJO
9/01/2025 (LUNES)



DÍA DE ACCIÓN DE GRACIAS
11/27/2025 (JUEVES)



DÍA DESPUÉS DE ACCIÓN DE GRACIAS
11/28/2025 (VIERNES)



DÍA DE NAVIDAD
12/25/2025 (JUEVES)



DÍA DESPUÉS DE NAVIDAD
12/26/2025 (VIERNES)



FESTIVO MOVIBLE
2025 (¡USTED ELIGE!)



RECURSOS DE BENEFICIO



CONTACTOS DE LOS BENEFICIOS

BENEFICIO	PROVEEDOR	TÉLEFONO	PÁGINA WEB/ CORREO ELECTRÓNICO
Seguro médico	UMR	800-826-9781	UMR.com
Farmacia	TrueScripts	844-257-1955	MemberPortal.TrueScripts.com
Visitas virtuales	Teladoc	800-835-2362	Teladoc.com
Seguro dental	Mutual of Omaha	800-927-9197	MutualOfOmaha.com/dental
Seguro de la vista	Mutual of Omaha	833-279-4358	MutualOfOmaha.com/vision
Cuenta de ahorro para gastos médicos	HSA Bank	800-357-6246	HSABank.com
Programa de Bienestar	Vitality	312-224-7113	PowerOfVitality.com
Seguro de vida y seguro de muerte y desmembramiento accidental (AD&D)	Mutual of Omaha	800-228-7104	MutualofOmaha.com
Seguro por incapacidad	Mutual of Omaha	800-228-7104	MutualofOmaha.com
Plan de jubilación 401(k)	Voya	800-584-6001	VoyaRetirementPlans.com
Asesor de 401(k)	Dbie Johnson	480-304-5290	Dbie@bcg401kadvisors.com
Programa de Asistencia a Empleados	Perspectives	800-456-6327	PerspectivesLTD.com
	Mutual of Omaha	800-316-2796	MutualOfOmaha.com/eap
Programa de descuentos corporativos	Working Advantage	N/A	WorkingAdvantage.com
Preguntas sobre los beneficios	The MJ Companies	602-648-9406	ClientAdvocate@TheMJCos.com
Preguntas sobre los beneficios	Master Electronics	N/A	Benefits@MasterElectronics.com



BUSQUE UN PROVEEDOR DENTRO DE LA RED EN LÍNEA



SEGURO MÉDICO

UMR

UMR.com

1. Seleccione "Find a provider" (Buscar un proveedor).
2. Seleccione "Medical" (Médico).
3. En "Provider network" (Red de proveedores), introduzca **UnitedHealthcare Choice Plus Network**.
4. Seleccione "Search" (Buscar).
5. Seleccione "View Providers" (Ver proveedores).
6. Ingrese su ubicación.
7. Busque proveedores y servicios.
8. Seleccione "Search" (Buscar).

SEGURO DENTAL

MUTUAL OF OMAHA

MutualOfOmaha.com/dental

1. Seleccione "Find A Dentist" (Buscar un dentista).
2. En el primer menú desplegable, seleccione **Mutually Preferred Network**.
3. En el segundo menú desplegable, seleccione su preferencia de búsqueda.
4. Ingrese su código postal o ciudad / estado.
5. Seleccione "Search" (Buscar).

SEGURO DE LA VISTA

MUTUAL OF OMAHA (EYEMED)

MutualOfOmaha.com/vision

1. Seleccione "Locate a provider" (Buscar un proveedor).
2. Elija su preferencia de búsqueda e ingrese el criterio de búsqueda.



GLOSARIO DE BENEFICIOS

AÑO DEL PLAN

El año del plan se refiere a la fecha del 1 de enero al 31 de diciembre

CARGO PERMITIDO MÁXIMO

Tarifa de reembolso por atención médica establecida por la compañía de seguros que determina el monto más alto que una compañía de seguros pagará por un servicio cubierto. Cuando usted recibe atención dentro de la red, los cargos MAC no se aplican. Para recibir atención fuera de la red, usted es responsable de cargos adicionales sobre la tarifa MAC (consulte "facturación del saldo").

COSEGURO

El porcentaje que usted paga por el costo de los servicios cubiertos después de que alcance su deducible.

CUENTA DE AHORRO PARA GASTOS MÉDICOS (HSA)

Una Cuenta de ahorro para gastos médicos (HSA) es una cuenta de ahorros especial, con ventajas tributarias y que devenga intereses que puede utilizar para gastos de atención médica calificados, como su deducible, copagos y otros gastos de desembolso.

DEDUCIBLE

El monto que se requiere que pague cada año antes de que se paguen ciertos beneficios por el plan. Una vez que cumpla el monto deducible, los gastos se cubren por el plan con base en el porcentaje del coseguro. El deducible se restablece el 1 de enero de cada año.

EXPLICACIÓN DE LOS BENEFICIOS (EOB)

Usualmente, se enviará por correo un paquete que explique cómo fue procesada su solicitud de reembolso por la compañía de seguros. La EOB detalla cuál es la parte de la solicitud de reembolso que se pagó por la compañía de seguros y qué parte es su responsabilidad.

FACTURACIÓN DE LA DIFERENCIA

Cuando se le cobra la diferencia entre el cargo efectivo del proveedor y el monto reembolsado conforme al plan médico, dental o de la vista. Esto sucede cuando sale de la red de proveedores preferidos. La facturación del saldo no aplica para su desembolso máximo.

GASTOS MÁXIMOS DE BOLSILLO (OUT-OF-POCKET MAXIMUM, OOPM)

El máximo que usted paga en un año calendario por los servicios cubiertos. Si usted alcanza los OOPM, el plan paga el 100% de los gastos cubiertos por el resto del año calendario.

PAGO COMPLEMENTARIO (TAMBIÉN CONOCIDO COMO COPAGOS)

Un monto fijo que paga por un servicio de atención médica cubierto. Por lo general, pagará su copago en el momento del servicio y luego el plan pagará el monto restante.

PLAN DE SALUD CON ALTO DEDUCIBLE (HIGH-DEDUCTIBLE HEALTH PLAN, HDHP)

Un plan con un deducible más alto que un plan de seguro tradicional. Usted mismo paga más costos en atención médica antes de que la compañía de seguros comience a pagar su parte (su deducible). Un HDHP puede combinarse con una HSA, lo que le permite pagar determinados gastos médicos con dinero libre de impuestos federales.

RED

Los médicos, hospitales, y otros proveedores de atención médica que su compañía de seguros ha contratado para brindarle servicios a una tarifa con descuento. Usted pagará menos si utiliza un proveedor dentro de la red. Algunos planes no cubrirán la atención que recibe fuera de la red..



La información en esta guía de inscripción está basada en información proporcionada por el empleador y varios documentos de beneficios. A pesar de que se hizo el máximo esfuerzo para informar sus beneficios de manera precisa siempre es posible que haya discrepancias o errores. En caso de discrepancia entre esta guía y los documentos del plan, prevalecerán estos últimos. Toda la información es confidencial, según la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros de Salud de 1996.

Guía preparada por The MJ Companies.

[Volver al inicio](#) 

