



2024 - 2025

**Staff (ACA)
(Pima County)**

INSCRIPCIÓN A BENEFICIOS



1 de octubre de 2024 - 30 de septiembre de 2025

SELECCIONA LOS ÓPTIMOS PRIVILEGIOS PARA TI Y TU FAMILIA

Absolute HCBS proporciona a los empleados elegibles y a sus familiares un programa de beneficios completo que abarca la atención médica, dental y oftalmológica. Se sugiere dedicar tiempo a conocer las opciones disponibles y seleccionar la cobertura más adecuada para usted y su familia.

El período de inscripción abierta es una breve ventana anual durante la cual puede realizar modificaciones en sus beneficios. Esta guía detallará todos los distintos beneficios que se encuentran disponibles.

¿CUÁNDO EMPIEZA Y FINALIZA LA COBERTURA?

INSCRIPCIÓN ANUAL ABIERTA

Las elecciones realizadas durante la Inscripción Abierta Anual entrarán en vigor el 1 de octubre de 2024 y se mantendrán vigentes hasta el 30 de septiembre de 2025. Debido a De acuerdo con las normativas del IRS, una vez que haya realizado sus elecciones para el año del plan, no podrá modificar sus beneficios hasta el próximo período de inscripción a menos que ocurra un evento de vida calificado.

NUEVA CONTRATACIÓN

Si eres un nuevo empleado, serás elegible después de un período de espera de 12 meses, luego el primer día del mes siguiente a los 30 días calendario de esos 12 meses de elegibilidad.

DEPENDIENTES ELEGIBLES

- Su esposo legal
- Su compañero sentimental
- Sus hijos dependientes hasta los 26 años (incluyendo hijastros e hijos adoptados legalmente).
- Su hijo dependiente, sin importar su edad, siempre que no pueda mantenerse por sí mismo debido a una discapacidad mental o física, dependa completamente de usted para su sustento según lo indicado en su declaración de impuestos federales y esté aprobado por su plan médico para continuar con la cobertura después de los 26 años.

Finalización de la cobertura.

La cobertura del plan concluirá al cierre del mes en que el empleado cese su empleo o deje de ser un empleado elegible según las disposiciones del plan para la cobertura médica, dental y de la vista.

¿QUIÉN PUEDE PARTICIPAR?

Todos los empleados elegibles son aquellos que mantienen un empleo activo a tiempo completo y cumplen con un mínimo de 30 horas semanales de trabajo.

CÓMO REALIZAR MODIFICACIONES (EVENTOS DE VIDA ELEGIBLES)

A menos que experimente un evento calificado que cambie su vida, no podrá realizar cambios en sus beneficios hasta el próximo período de inscripción abierta. Los eventos calificadores incluyen cosas como:

- Matrimonio, divorcio o separación legal.
- Nacimiento o adopción de un infante.
- Modificación en la dependencia del menor.
- Fallecimiento de un cónyuge, hijo u otro dependiente calificado
- Traslado de domicilio (fuera de la zona de la empresa)
- Modificación en el empleo o en la cobertura de otro plan patrocinado por el empleador.

Dispone de 30 días calendario para informar a Recursos Humanos sobre cualquier cambio en su estado que pueda afectar a sus beneficios. Su nueva cobertura será efectiva a partir de la fecha del cambio o del primer día del mes siguiente. No olvide proporcionar a Recursos Humanos una prueba del evento calificador.

Beneficios de salud y farmacéuticos recetados

Absolute HCBS proporciona cobertura médica a través de Blue Cross Blue Shield of Arizona. Se ofrecen tres alternativas de planes para que pueda seleccionar el más adecuado para usted y su familia.

- La Red Statewide/National Network de BCBS es la red más extensa de médicos y hospitales.
- La red Pima Connect Network es la red de menor valor de BCBS. Es necesario residir en el condado de Maricopa o en sus alrededores para poder inscribirse en los planes de la red Alliance, aunque existe cobertura fuera del área y del estado (y para los dependientes fuera del estado) si es preciso.

El cuadro siguiente describe de forma concisa los planes médicos disponibles.

Insurance Carrier: Blue Cross Blue Shield of Arizona			
Características	PPO \$5,000	PPO \$3,000	HSA \$3,200
Red de proveedores.	Pima Connect	Statewide/National	Statewide/National
Deducible anualmente	\$5,000 individuo \$10,000 familiar	\$3,000 individuo \$6,000 familiar	\$3,200 individuo \$6,400 familiar
Coseguro	Abonas el 30% una vez alcanzado el deducible.	Abonas el 30% una vez alcanzado el deducible.	Abonas el 10% una vez alcanzado el deducible.
Desembolso óptimo Incluye deducibles, copagos y coseguro.	\$6,600 individuo \$13,200 familiar	\$6,350 individuo \$12,700 familiar	\$5,500 individuo \$11,000 familiar
Atención preventiva.	100% cubierto	100% cubierto	100% cubierto
Telemedicina mediante BlueCare Anywhere	\$0 copago	\$0 copago	Unos \$60 aproximadamente.
Consulta de atención primaria	\$25 copago	\$25 copago	Usted abona el 10%*
Visita especializada	\$75 copago	\$60 copago	Usted abona el 10%*
Diagnóstico médico (radiografías, análisis sanguíneos)	Usted abona el 30%*	Usted abona el 30%*	Usted abona el 10%*
Centro hospitalario para pacientes hospitalizados	Usted abona el 30%*	Usted abona el 30%*	Usted abona el 10%*
Cirugía de día	Usted abona el 30%*	Usted abona el 30%*	Usted abona el 10%*

Su deducible se reinicia anualmente (el 1 de enero).

Los beneficios marcados con un asterisco (*) requieren el cumplimiento del deducible antes de que el plan de seguro comience a pagar.

Revise su resumen para descubrir los beneficios extranjeros. Es probable que se le cobre el saldo de todos los beneficios fuera de la red.

Beneficios de salud y farmacéuticos recetados

Insurance Carrier:
Blue Cross Blue Shield of Arizona

Características	PPO \$5,000	PPO \$3,000	HSA \$3,200
Red de proveedores.	Pima Connect	Statewide/National	Statewide/National
Servicios de emergencia	\$75 copago	\$60 copago	Usted abona el 10%*
Servicio de urgencias	Cuota de \$450	Cuota de \$400	Usted abona el 10%*
Medicación recetada	\$15/\$55/\$85/\$150	\$15/\$55/\$85/\$150	Usted abona el 10%*
Fármacos especializados	\$60/\$110/\$160/\$210	\$60/\$110/\$160/\$210	Usted abona el 10%*
Ventajas fuera de la red	Cobertura reducida al 50%.	Cobertura reducida al 50%.	Cobertura reducida al 50%.

Su deducible se reinicia anualmente (el 1 de enero).

Los beneficios marcados con un asterisco (*) requieren el cumplimiento del deducible antes de que el plan de seguro comience a pagar.

Revise su resumen para descubrir los beneficios extranjeros. Es probable que se le cobre el saldo de todos los beneficios fuera de la red.

El coste de su atención médica en 2024-2025, válido a partir del 1 de octubre de 2024.

El programa HCBS absoluto contribuye al costo de la cobertura médica del empleado. Las deducciones de nómina quincenales se detallan a continuación y se aplican antes de impuestos.

Deducciones salariales				
Plan/Inscripción	Empleados solamente	Trabajador y pareja	Trabajador y menor(es)	Trabajador y familiares
PPO \$5,000 Pima Connect Network	\$84.53	\$487.04	\$386.42	\$822.47
PPO \$3,000 Statewide/National Network	\$167.21	\$668.94	\$543.51	\$1,087.04
HSA \$3,200 Statewide/National Network	\$165.86	\$665.97	\$540.94	\$1,082.72

Beneficios de salud y farmacéuticos recetados

DENTRO DE LA RED FRENTE A FUERA DE LA RED

Permanezca en la red y ahorre.

Cada aseguradora ha firmado acuerdos con numerosos proveedores para garantizar servicios a precios más bajos a través de sus redes. A cambio, estos proveedores de atención médica, dental y oftalmológica reciben un mayor número de pacientes y un flujo constante de asegurados. Se les conoce como proveedores "en red" por ser seleccionados previamente para ofrecer atención de calidad a tarifas acordadas.

La principal ventaja de emplear un proveedor interno es recibir una tarifa con descuento negociada por los servicios prestados y no tener que abonar el saldo.



CÓMO LOCALIZAR PROVEEDORES Y CENTROS MÉDICOS EN LA RED DE BCBS de Arizona

- Acceda a su portal en www.azblue.com y realice una búsqueda para limitarla a su red de médicos e instalaciones.

Si no es miembro aún, elija "Find a doctor" then continue as a guest. Select the year and "Employer Provided".

MÉDICO

Network dropdown:

- Pima Connect Plan: select "PimaConnect"
- Statewide/National Network Plans: select "Statewide/National PPO" (this network also includes the HSA plan)

DENTAL

Network dropdown:

- "BlueDental PPO (BluePreferred Dental)"

Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)

La característica más relevante de un plan de salud con deducible alto (HDHP), también denominado "plan HSA", es la posibilidad de aportar a una HSA (cuenta de ahorros para gastos médicos) con fondos previos a impuestos. Al estar registrado en el plan médico HSA, se tiene la opción de abrir una cuenta HSA.

Una HSA es una cuenta personal bancaria que se puede utilizar para pagar gastos de atención médica con dinero antes de impuestos. Los fondos de la HSA son válidos para los gastos propios, los de la pareja y los dependientes elegibles, incluso si no están cubiertos por el plan médico de la HSA.

Los gastos admisibles abarcan deducibles, copagos, fármacos recetados, gastos odontológicos y oftalmológicos, entre otros. Consulte www.irs.gov para acceder a una lista actualizada de los gastos admisibles (Publicación 502).

- Los fondos depositados en su HSA son suyos y cualquier saldo restante se transfiere de un año a otro.
- **La HCBS absoluta se relaciona con la Health Equity banco custodio. Recibirá un correo electrónico de Equidad en Salud con instrucciones sobre cómo acceder a su cuenta HSA.**

CONTRIBUCIONES MÁXIMAS A LA HSA

Las cuentas HSA tienen un límite de contribución anual establecido por el IRS. Consulte la tabla siguiente para conocer los límites de contribución anual del IRS.

Límites de contribución a la HSA del IRS.	2024	2025
Individuos (registrados exclusivamente como EE)	\$4,150	\$4,300
Familia (inscrito como EE y cónyuge, EE e hijo(s), EE y familia).	\$8,300	\$8,550
Contribuciones para la actualización: personas de 55 años en adelante.	\$1,000	\$1,000

Dental Voluntaria

Absolute HCBS proporciona cobertura dental a través de Blue Cross Blue Shield of Arizona. Para consultas, contacte al 888.271.7806. A continuación se detallan los beneficios dentales.

Ventajas dentales			
Servicios		Proveedor de red	Proveedor externo
Servicios de prevención	Revisiones, limpiezas, radiografías.	Usted paga. 0%	Usted paga. 0%
Deducible	Se aplica exclusivamente a servicios esenciales y fundamentales. <ul style="list-style-type: none"> • Individual • Familia 	\$50 \$150	\$50 \$150
Servicios fundamentales	Empastes, extracciones simples, cirugía oral, endodoncia (no quirúrgica), periodoncia.	Usted paga. 20%	Usted paga. 20%
Servicios primordiales	Coronas/incrustaciones, prótesis dentales, puentes, implantes.	Usted paga. 50%	Usted paga. 50%
Máximo anual	La cantidad máxima que el plan paga por año por persona asegurada.	\$1,500	\$1,500
Ortodoncia	Solo menores hasta los 19 años, cubierto al 50% con un límite máximo de por vida.	\$1,000	\$1,000

No existen tiempos de espera para los que llegan puntualmente.

Puede haber facturación de saldos en todos los servicios fuera de la red. El reembolso es del 90 % del monto habitual.

EL COSTE DENTAL PARA 2024 - 2025, VIGENTE DESDE EL 1 DE OCTUBRE DE 2024.

El programa HCBS absoluto contribuye al costo de la cobertura dental del empleado. Las deducciones de nómina quincenales se detallan a continuación y se aplican antes de impuestos.

Deducciones salariales				
Plan/Inscripción	Empleados solamente.	Trabajador y pareja	Trabajador y menor(es)	Trabajador y familia
Dental	\$4.39	\$8.33	\$8.77	\$12.89

Visión Voluntaria

Absolute HCBS proporciona beneficios para la visión a través de EyeMed, utilizando la red Insight. Para localizar un proveedor en la red, visite www.eyemed.com y seleccione "Buscar un médico de la vista". La red correspondiente es "Insight". Para consultas, contacte al 866.605.4242. A continuación se detallan los beneficios para la visión.

Ventajas de la visión		
Servicios	Proveedor de red	Proveedor externo
Examen <ul style="list-style-type: none"> • Proveedores en PLUS • Examen 	\$0 de copago \$10 de copago	El plan cubre hasta \$40. El plan cubre hasta \$40.
Marcos <ul style="list-style-type: none"> • Proveedores en PLUS • Marco 	Asignación de \$230 Asignación de \$180	El plan cubre hasta \$75.
Lentes monofocales Lentes bifocales Lentes trifocales	\$10 de copago \$10 de copago \$10 de copago	El plan cubre hasta \$30 El plan cubre hasta \$50 El plan cubre hasta \$70
Contactos <ul style="list-style-type: none"> • Ajuste estándar y monitoreo • Electivo 	El plan cubre un máximo de \$40 Asignación de \$180.	No aplicable. El plan cubre un máximo de \$126.
Frecuencia	Exámenes: 1 al año del plan Lentes (en lugar de lentes de contacto): 1 al año del plan Marcos: 1 al año del plan Lentes de contacto (en lugar de lentes): 1 al año del plan	

EL COSTE DE SU VISIÓN EN 2024 - 2025, VIGENTE DESDE EL 1 DE OCTUBRE DE 2024

El programa HCBS absoluto contribuye al costo de la cobertura de la vista del empleado. Las deducciones de nómina quincenales se detallan a continuación y se aplican antes de impuestos.

Deducciones salariales				
Plan/Inscripción	Empleados solamente	Trabajador y pareja	Trabajador y menor(es)	Trabajador y familia.
Visión	\$4.39	\$8.33	\$8.77	\$12.89

Registro para obtener los beneficios.

Absolute HCBS emplea un sistema de selección de prestaciones en línea a través de su portal Paylocity.



Para inscribirse, rechazar y/o modificar sus beneficios, es necesario acceder a su portal de Paylocity.

Como nuevo empleado o durante la inscripción abierta, es necesario que se registre e inicie sesión en su perfil para seleccionar sus beneficios.

Open enrollment planning isn't complete until you have Aflac

Aflac for Absolute HCBS

Who hasn't been blindsided by an unexpected medical bill? That's why there's Aflac. Aflac can help take care of the expenses health insurance doesn't cover, so you can take care of everything else.

Aflac supplemental insurance

Our product portfolio is as broad as your needs, with individual insurance policies that help cover the expected – and unexpected – that's sure to come life's way.



Cancer/Specified-Disease: Aflac's cancer/specified-disease insurance policy can help you and your family better cope financially if a positive diagnosis of cancer occurs.



Accident: Accidents happen. When a covered accident happens to you, our accident insurance policy pays you cash benefits, unless assigned otherwise, to help with the unexpected medical and everyday expenses that begin to add up almost immediately.



Short-Term Disability: How would you pay your bills if you're disabled and can't work? An Aflac short-term disability insurance policy can help provide you with a source of income while you concentrate on getting better.



Whole or Term Life: With Aflac's whole life or term life insurance, you can rest easy knowing that your family can have financial security when they need it most.

To learn more, contact your Aflac agent, Alison Guidi, at alison_guidi@us.aflac.com or 480.656.5268.

Aflac.

Contactos de aseguradoras y prestaciones

Para consultas sobre:	Contacto	Llamar	Visite o envíe un correo electrónico.	Póliza de seguro
Medical & Prescription	BCBS of Arizona	602.864.4197	www.azblue.com	030903
Dental	BCBS of Arizona	888.271.7806	www.azblue.com	030903
Vision	EyeMed	866.605.4242	www.eyemed.com/en-us/member	1034277
Absolute HCBS Business Manager	Kendra Verdoni	480.401.6341	kendra@absolutehcb.com	n/a
Benefit Questions & Claims Inquiries	Benefits Advocate at FBC	480.398.2909	questions@fbcserv.com	n/a



La información de esta Guía de inscripción es ilustrativa y se basa en los datos proporcionados por su empleador. El contenido de la Guía se extrajo de resúmenes de planes e información sobre beneficios. Aunque se ha intentado informar con precisión sobre sus beneficios, pueden existir discrepancias o errores. En caso de discrepancias entre la Guía y los documentos reales del plan, prevalecerán estos últimos. Toda la información es confidencial según la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996. Para consultas sobre la Guía, contacte con Recursos Humanos.

De acuerdo con la ERISA, el administrador del plan de salud grupal tiene responsabilidades fiduciarias en relación con la distribución de dividendos, la desmutualización y el uso de los reembolsos de la tasa de pérdidas médicas de las aseguradoras de salud grupales. Una parte o la totalidad de cualquier reembolso puede ser un activo del plan, que debe usarse para el beneficio de los participantes cubiertos por la póliza. Los participantes deben comunicarse directamente con el administrador del plan para obtener información sobre cómo se utilizará el reembolso.

El empleador puede modificar o corregir el plan con un aviso por escrito con 60 días de antelación. Este escrito también actúa como su SPD. Todos nuestros planes son planes 501 ERISA.

Absolute HCBS Health and Wellness Plan | Tax ID: 26-4127668
4700 S McClintock, Suite 150 | Tempe, AZ 85282