



*Postle Aluminum Co.*

**2022**

*Guia de Beneficios*



# *Estimados Empleados,*

Estamos contentos de poder proveerles con esta Guía de Beneficios, la cual resume sus beneficios para el año del plan 1 de enero de 2022 - 31 de Diciembre de 2022.

Postle Aluminum reconoce que los beneficios son una parte importante de su vida como empleado. Nuestro programa de beneficios le ayudará a elegir lo que funciona mejor para sus necesidades y su presupuesto.

Este documento no es solo una guía de inscripción; es un recurso para el uso de usted y el de su familia durante el año. En esta guía usted encontrará un resumen de cada plan de beneficios y consejos útiles sobre los que puede que no haya conocido en el pasado. Esta guía está diseñada para desglosar las tarifas del seguro y ayudarle a tomar una decisión informada con respecto a la selección y manejo continuo de los servicios y beneficios que se le proporcionan como empleado de Postle Aluminum.



## AVISO IMPORTANTE PARA LOS EMPLEADOS:



Esta Guía de Beneficios provee una descripción general de los diversos beneficios disponibles para usted a través del Programa de Beneficios del Empleado de Postle Aluminum. La información de estos planes y pólizas están incluidos en los documentos oficiales normativos del plan.

La guía solo sirve para cubrir la mayoría de los puntos de cada plan o política para fines exclusivamente ilustrativos. La misma no contiene todos los factores respecto a la cobertura, limitaciones o exclusiones que se incluyen en los documentos normativos. En caso que surja una discrepancia entre el manual y los documentos de la póliza formal, los documentos formales de la póliza regirán.

# CONTENIDO

|          |                                                   |
|----------|---------------------------------------------------|
| 4.....   | Elegibilidad                                      |
| 5.....   | Inscripción                                       |
| 6.....   | Seguro Médico                                     |
| 8.....   | Conozca sus Opciones                              |
| 9.....   | LiveHealth Online                                 |
| 11.....  | Flexible Spending Account (FSA)                   |
| 12.....  | Seguro Dental                                     |
| 13.....  | Seguro de Visión                                  |
| 14 ..... | Seguro de Discapacidad a Corto Plazo              |
| 14 ..... | Seguro de Discapacidad a Largo Plazo              |
| 15.....  | Seguro Básico de Vida y AD&D                      |
| 15.....  | Seguro Voluntario de Vida                         |
| 16 ..... | Accidente y Enfermedad Crítica                    |
| 16 ..... | Seguro de Vida Universal y Atención a Largo Plazo |
| 17.....  | Resource Advisor                                  |
| 21.....  | Términos y Frases                                 |
| 22.....  | Contactos                                         |



## ELEGIBILIDAD

### PARA USTED

Todos los empleados a tiempo completo que trabajan un promedio de 30 horas a la semana son elegibles para inscribirse en los beneficios. Para obtener detalles específicos, consulte los documentos del plan.

Los beneficios de los nuevos empleados a tiempo completo para todas las líneas de cobertura comenzarán el primer día del mes después de 60 días del empleo a tiempo completo. Benefits end on the last day worked.

## PARA SU FAMILIA

La legislación regula los requisitos de elegibilidad para la cobertura de los dependientes en los planes de seguro Médico. Es importante que todos entiendan lo que constituye la elegibilidad y las correspondientes por no seguir las directrices de elegibilidad.



Los ejemplos de dependientes elegibles incluyen:

- Cónyuge Legal
- Niños Dependientes

La legislación de reforma de la atención médica restringe a un plan o compañía de seguro médico a denegar la cobertura para un hijo menor a los 26 años de edad basandose en uno de los siguientes factores:

- Dependencia financiera con el empleado
- Residencia con el empleado
- Estatus del estudiante
- Estatus Civil
- Estatus Laboral

## COBERTURA DE EVENTOS ESPECIALES

Cuando se inscriba por primera vez, y/o si cambia de cobertura a mitad de año debido a un evento calificativo, es posible que se le pida que proporcione los documentos aplicables de la siguiente lista:

### Documentación de Verificación del Cónyuge:

Acta de Matrimonio

### Documentación de Verificación de los Hijos:

Acta de Nacimiento, documento judicial sobre la atribución de la custodia o la cobertura requerida

**Puede proporcionar estos documentos a su departamento de Recursos Humanos.**



## INSCRIPCIÓN

### ¿Cuándo puedo inscribirme?

- Durante el período de elegibilidad de un empleado recientemente contratado
- Durante el período de inscripción abierta anual
- Dentro de los 30 días de un evento transcendental de la vida



## MODIFICACIONES DE LA INSCRIPCIÓN A MEDIADOS DE AÑO - Sección 125 del Plan Cafetería

Los empleados reciben los beneficios fiscales de un Plan de Cafetería de la Sección 125. Este plan le permite pagar sus beneficios antes de impuestos para ser deducidos de su cheque de pago.

Cuando elige pagar por estos beneficios autorizados antes de impuestos, ahorra porque está pagando menos en impuestos. Usted no paga impuestos federales o del Seguro Social sobre estos dólares de beneficios designados. Por lo tanto, usted reduce su ingreso imponible. Esto le permitirá llevar a casa más de su cheque de pago, disminuyendo el costo neto del beneficio que está comprando.



Las regulaciones del IRS establecen que las opciones de beneficios no se pueden cambiar en medio de un año del plan a menos que experimente un evento de vida calificado.

Los cambios deben notificarse dentro de los 30 días posteriores al evento real.



### Algunos eventos calificantes comunes pueden incluir:

- Matrimonio, Divorcio o Muerte del Cónyuge
- Nacimiento, Adopción o cambio en la custodia legal
- Pérdida de otra cobertura
- Inscripción en el Intercambio de Marketplace
- Modificación de la ayuda social de Medicare o Medicaid
- Ley de Permiso Familiar y Médico (FMLA) o Permiso para prestar Servicio Militar

#### Tenga en cuenta que:

El IRS no considera una dificultad económica un evento calificante para cancelar su cobertura.

**Para determinar si cualquiera de estos aplica a usted, consulte con su representante de Recursos Humanos.**



# SEGURO MÉDICO

## ANTHEM - CORE PLAN

### BENEFICIOS MÉDICOS

Deducible - Individual/Familia

¿El deducible es por Año Calendario o por Año de Póliza?

Máximo del Costo de su Bolsillo - Individual/Familia

Coseguro

Medicamentos Recetados por Nivel

(hasta un suministro de 30 días):

Nivel 1 (\$) / Nivel 2 (\$\$) / Nivel 3 (\$\$\$) / Nivel 4 (\$\$\$\$)

Medicamentos Recetados por Nivel

(hasta un suministro de 39 días)

Nivel 1 (\$) / Nivel 2 (\$\$) / Nivel 3 (\$\$\$) / Nivel 4 (\$\$\$\$)

### CORE PLAN

#### DENTRO DE LA RED

\$2,500 / \$7,500

Año del calendario

\$6,000 / \$12,000

20%

\$15 / \$45 / \$75 / 25% (Máximo \$200)

\$15 / \$115 / \$225 / 25% (Máximo \$200)

### VISITAS AL CONSULTORIO MÉDICO

Médico Primario

Visita Virtual

Especialista

\$30 Copago

\$30 Copago

\$45 Copago

### SERVICIOS PREVENTIVOS

Exámenes Físicos Rutinarios para Adultos

Físico Anual para la Mujer

Mamografía y Colonoscopia Rutinaria

Examen Físico Anual para Niños

Cubierto 100%

No deducible

### HOSPITALIZACIÓN/ SERVICIOS AMBULATORIOS

Sala de Emergencias

Cuidado Urgente (Clínica sin cita previa)

\$250 Copago del coseguro

\$75 Copago

### Elegibilidad del cónyuge para planes médicos / RX

El plan médico / RX tiene criterios específicos para determinar la elegibilidad del cónyuge para participar en el plan.

- Si su cónyuge no está empleado o está empleado pero no es elegible para beneficios médicos / RX a través de su empleador, su cónyuge es elegible para inscribirse en el plan médico / RX.
  - Deberá proporcionar el formulario de Prueba de elegibilidad del cónyuge / estado de inscripción para inscribirse o mantener la inscripción de su cónyuge.
- Si su cónyuge está empleado y es elegible para cobertura médica / RX a través de su empleador, su cónyuge no es elegible para inscribirse en el programa médico.

*Brindar información fraudulenta con respecto a la elegibilidad de los cónyuges y / o dependientes podría resultar en la denegación de cobertura para reclamos anteriores o existentes, el reembolso de las contribuciones requeridas y medidas disciplinarias que pueden incluir el despido.*

### Servicios fuera de la Red

Los beneficios médicos ofrecen beneficios fuera de la red. Tenga en cuenta que probablemente pagará una cantidad mayor de su bolsillo cuando utilice un proveedor fuera de la red. Consulte el sitio web de Anthem para obtener una lista de proveedores y los beneficios que se ofrecen fuera de la red.

**NOTA:** Los beneficios cesarán a la medianoche del último día de trabajo del empleado. Si durante una visita al médico se rinden servicios además de la atención preventiva según se describe en las Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU., es posible que se aplique un copago, coseguro y / o deducible.



Sitio Web: [www.anthem.com](http://www.anthem.com)

Teléfono: 1-800-977-1654





# SEGURO MÉDICO

## ANTHEM - BUY UP PLAN

### BENEFICIOS MÉDICOS

Deducible - Individual/Familia

¿El deducible es por Año Calendario o por Año de Póliza?

Máximo del Costo de su Bolsillo - Individual/Familia

Coseguro

Medicamentos Recetados por Nivel

(hasta un suministro de 30 días):

Nivel 1 (\$) / Nivel 2 (\$\$) / Nivel 3 (\$\$\$) / Nivel 4 (\$\$\$\$)

Medicamentos Recetados por Nivel

(hasta un suministro de 39 días)

Nivel 1 (\$) / Nivel 2 (\$\$) / Nivel 3 (\$\$\$) / Nivel 4 (\$\$\$\$)

### BUY UP PLAN

#### DENTRO DE LA RED

\$1,000/ \$3,000

Año del calendario

\$5,000 / \$10,000

30%

\$10 / \$30 / \$60 / 25% (Máximo \$200)

\$10 / \$75 / \$180 / 25% (Máximo \$200)

### VISITAS AL CONSULTORIO MÉDICO

Médico Primario

Visita Virtual

Especialista

\$20 Copago

\$40 Copago

\$20 Copago

### SERVICIOS PREVENTIVOS

Exámenes Físicos Rutinarios para Adultos

Físico Anual para la Mujer

Mamografía y Colonoscopia Rutinaria

Examen Físico Anual para Niños

Cubierto 100%

No deducible

### HOSPITALIZACIÓN/ SERVICIOS AMBULATORIOS

Sala de Emergencias

Cuidado Urgente (Clínica sin cita previa)

\$250 Copago del coseguro

\$75 Copago

### Elegibilidad del cónyuge para planes médicos / RX

El plan médico / RX tiene criterios específicos para determinar la elegibilidad del cónyuge para participar en el plan.

- Si su cónyuge no está empleado o está empleado pero no es elegible para beneficios médicos / RX a través de su empleador, su cónyuge es elegible para inscribirse en el plan médico / RX.
  - Deberá proporcionar el formulario de Prueba de elegibilidad del cónyuge / estado de inscripción para inscribirse o mantener la inscripción de su cónyuge.
- Si su cónyuge está empleado y es elegible para cobertura médica / RX a través de su empleador, su cónyuge no es elegible para inscribirse en el programa médico.

*Brindar información fraudulenta con respecto a la elegibilidad de los cónyuges y / o dependientes podría resultar en la denegación de cobertura para reclamos anteriores o existentes, el reembolso de las contribuciones requeridas y medidas disciplinarias que pueden incluir el despido.*

### Servicios fuera de la Red

Los beneficios médicos ofrecen beneficios fuera de la red. Tenga en cuenta que probablemente pagará una cantidad mayor de su bolsillo cuando utilice un proveedor fuera de la red. Consulte el sitio web de Anthem para obtener una lista de proveedores y los beneficios que se ofrecen fuera de la red.

**NOTA:** Los beneficios cesarán a la medianoche del último día de trabajo del empleado. Si durante una visita al médico se rinden servicios además de la atención preventiva según se describe en las Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU., es posible que se aplique un copago, coseguro y / o deducible.



Sitio Web: [www.anthem.com](http://www.anthem.com)

Teléfono: 1-800-977-1654



CONOZCA SUS OPCIONES

# 5 OPCIONES DE SALUD

para ayudarle a tomar la mejor decisión para sus necesidades médicas

## Visitas Virtuales \$

24/7/365 acceso a un médico

a través de la comodidad de las consultas telefónicas o de vídeo

Usted puede recibir atención para:

Catarro / Influenza • Alergias • Problemas de la piel  
Problemas nasales • Fiebres menores



## Clínicas Conveniente \$

Su condición no es urgente o una emergencia.

Convenientemente ubicado en Walgreen's, Walmart y Target

Usted puede recibir atención para:

Catarro / Influenza • Conjuntivitis infecciosa • Infecciones urinarias  
Infecciones de oído • Piojos en la cabeza • Picaduras de insectos  
Quemaduras menores, cortes, y raspaduras • Torceduras y esguinces



## Oficina Médica \$\$

Atención o tratamiento de rutina para un problema de salud actual

Usted puede recibir atención para:

Chequeos de rutina • Vacunaciones • Servicios Preventivos  
Administrar medicamentos • Recibir una referencia a un especialista



## Centro de Cuidado Urgente \$\$\$

Necesita atención médica rápida para un problema médico no emergente

Usted puede recibir atención para:

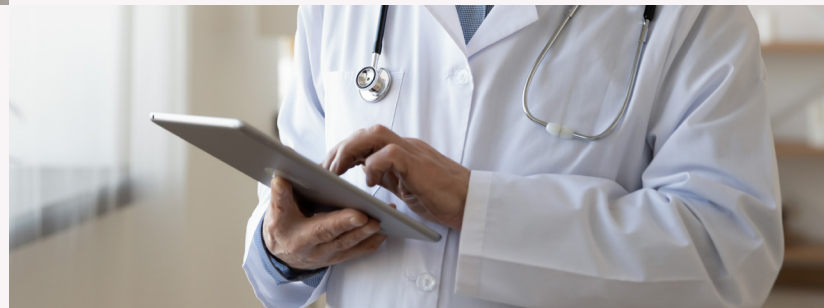
Migrañas • Dolor de espalda severo • Vómitos y diarrea  
Fracturas menores • Ataques de asma • Tos severa  
Mordidas de animales • Heridas que requieren suturas

## Salas de Emergencias \$\$\$\$

Para una verdadera emergencia médica que resulte en un grave peligro para su salud o deterioro de las funciones corporales u órganos

Usted puede recibir atención para:

Lesiones graves en la cabeza o pérdida de conciencia  
Dolor de pecho • Entumecimiento o dificultad para habla  
Dolor abdominal severo • Tos o vómitos con sangre  
Sangrado severo y Quemaduras severas





# Este es tu Cuidado Médico en LiveHealth Online

## Todo lo que necesitas saber sobre cómo hacer una cita para ver un médico en línea

### ¿Qué es Cuidado Médico en LiveHealth Online?

LiveHealth Online es una manera fácil y conveniente para ver a un médico usando tu teléfono móvil inteligente o tableta. Las personas que hablen español pueden usar Cuidado Médico en LiveHealth Online para consultar con un médico que hable español por medio de la aplicación para móviles de LiveHealth Online. Las consultas por video están disponibles por medio de citas usando Cuidado Médico en LiveHealth Online de las 7 a.m. a las 11 p.m., los siete días de la semana. En la mayoría de los estados hay citas disponibles el mismo día.

### ¿Qué tipo de condiciones puedo consultar usando Cuidado Médico?

El médico que consultes por medio de Cuidado Médico en LiveHealth Online puede ayudarte con cosas como conjuntivitis, resfrío, gripe, fiebre, sarpullido, infecciones, alergias y otras enfermedades comunes. ¡Es más rápido, fácil y conveniente que una visita al centro de atención de urgencias!

### ¿Puedo obtener una receta del médico que consulte en Cuidado Médico?

Sí. Los médicos que consultes usando Cuidado Médico en LiveHealth Online pueden evaluar tu condición de salud, proveer un plan de tratamiento, y si es necesario, hasta enviar una receta a la farmacia que elijas.

### ¿Por qué usaría Cuidado Médico en lugar de visitar a mi doctor en persona?

Cuidado Médico no fue creado para reemplazar a tu médico de atención primaria. Es una opción conveniente para recibir atención médica cuando tu médico no está disponible.

### ¿Cuándo puedo consultar a un médico usando Cuidado Médico?

Puedes hacer una cita para ver a un médico de las 7 a.m. a las 11 p.m., los siete días de la semana. En la mayoría de los estados hay citas disponibles el mismo día.



LiveHealth  
ONLINE

## ¿Cómo funciona Cuidado Médico?

1. Busca “LiveHealth Online” en la tienda App Store® o en Google Play™.
2. Cambia el idioma de tu teléfono móvil o tableta a español.
3. Descarga la aplicación gratis para móviles.
4. Inscríbete a LiveHealth Online.
5. Ingresa y elige **Cuidado Médico on LiveHealth Online**.
6. Busca doctores que hablan español y están disponibles en tu estado.
7. Escoge la foto del médico para ver su perfil y calificación.
8. Haz una cita.
9. Una vez que tengas tu cita, recibirás una confirmación en tu correo electrónico con la información de cómo empezar tu consulta durante la fecha y hora elegida.

## ¿Tengo que realizar estos mismos pasos cada vez que utilice Cuidado Médico?

No. Una vez que crees una cuenta, Cuidado Médico guarda tu información de salud y personal de manera segura. Eso significa que en el futuro podrás conectarte fácilmente con médicos, compartir tu historial de salud y hacer citas en línea en el horario que más te convenga.

## ¿Cuánto cuesta una consulta en línea usando Cuidado Médico?

Tus beneficios del plan de salud de Anthem incluyen consultas por video usando Cuidado Médico en LiveHealth Online, así que solamente pagarás tu porción de los costos, que son usualmente \$59 o menos por consulta médica.

## ¿Cómo pago por una consulta en línea usando Cuidado Médico?

Puedes usar PayPal o tarjetas de American Express, Visa, MasterCard y Discover para pagar por una consulta en línea. Ten presente que los gastos por una receta médica no están incluidos en el costo de tu consulta.



## ¿Me cobrarán más si uso Cuidado Médico durante los fines de semana, días festivos o en la noche?

No, el costo es el mismo.

## ¿Cuánto dura una consulta por video usando Cuidado Médico?

Una consulta en línea típica usando Cuidado Médico usualmente dura 10 minutos.

## ¿Qué tal si aún tengo preguntas sobre cómo usar Cuidado Médico?

Envía un correo a [customersupport@livehealthonline.com](mailto:customersupport@livehealthonline.com) o llama gratis al 1-888-548-3432.



\*La disponibilidad de las recetas médicas es definida por el juicio del médico.

LiveHealth Online es el nombre comercial de Health Management Corporation, una compañía independiente que brinda servicios de telemedicina en nombre de Anthem Blue Cross and Blue Shield.

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Colorado: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc. Copias de los planes de acceso a la red de Colorado están disponibles bajo pedido a servicios para miembros o puede obtenerlas entrando a [anthem.com/co/networkaccess](http://anthem.com/co/networkaccess). En Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. En Georgia: Blue Cross Blue Shield Healthcare Plan of Georgia, Inc. En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. En Missouri (salvo 30 condados en el área de Kansas City): RightCHOICE Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc. RIT y algunos afiliados administran beneficios que no corresponden a planes HMO asegurados por HALIC y beneficios de planes HMO asegurados por HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados brindan solamente servicios administrativos para planes autofinanciados y no aseguran beneficios. En Nevada: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc., que opera bajo el nombre comercial HMO Nevada. En New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc.; Los planes HMO son administrados por Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. y asegurados por Matthew Thornton Health Plan, Inc. En Ohio: Community Insurance Company. En Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. comercializa a través del nombre comercial Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia, y su área de servicios abarca todo Virginia salvo la ciudad de Fairfax, el municipio de Vienna y el área al este de la ruta estatal 123. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI), asegura o administra PPO y pólizas de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Corporation (WCIC). CompCare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.



## FLEXIBLE SPENDING ACCOUNT (FSA)

**Las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)** se han convertido en un vehículo popular para reducir los incrementos de los costos de atención médica. Al contribuir dinero antes de impuestos en una cuenta FSA, usted puede ahorrar un promedio del 20% en gastos elegibles cada año.

### Usted puede participar en las siguientes Cuentas de Gastos Flexibles:

#### Cuentas de Gastos Flexibles de Atención Médica

Los empleados utilizan dinero no antes de impuestos para pagar deducibles del seguro, los copagos, los lentes y lentes de contacto, la ortodoncia, los medicamentos de venta sin receta, y otros gastos relacionados con la atención médica no cubiertos por sus planes de seguro.

El monto de contribución máxima para el período de **01/01/2022 al 12/31/2022** es \$2,850.

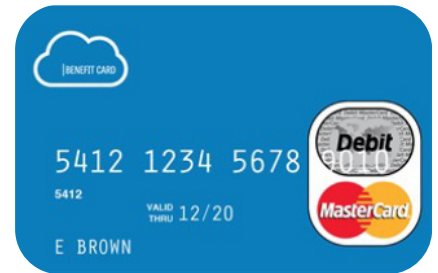
**Si no realiza ningún cambio en sus beneficios, automáticamente será inscrito en la misma cobertura que tiene actualmente. Sin embargo, si desea elegir / reelegir su plan de cuentas de gastos flexibles (FSA) para 2022, debe completar un formulario de inscripción.**

#### Dependent Care Flexible Spending Account

Los empleados utilizan dinero no antes de impuestos para ser reembolsado por los gastos diarios de atención relacionados al trabajo para sus hijos o adultos dependientes. El monto de contribución máxima para el período del **01/01/2022 through 12/31/2022** es \$5,000 si usted está casado y presenta una declaración conjunta o si usted es un padre soltero. Si usted está casado pero presenta una declaración por separado, la contribución máxima anual es \$2,550..

#### Tarjeta de Beneficios prepagada

La Tarjeta de Beneficios Prepagados es una tarjeta MasterCard® para propósitos especiales que brinda a los participantes una forma fácil y automática de pagar los gastos de beneficios / atención médica elegibles. La tarjeta permite a los participantes acceder electrónicamente a los montos reservados antes de impuestos en sus respectivas cuentas de beneficios para empleados, como cuentas de gastos flexibles (FSA), cuentas de reembolso de gastos médicos (HRA) y cuentas de ahorros para gastos médicos (HSA).



#### ¿Cómo funciona la Tarjeta de Beneficios prepagada?

Funciona como una tarjeta MasterCard®, con el valor de las contribuciones de su cuenta almacenada en ella. Cuando tenga gastos elegibles que sean de una empresa que acepte tarjetas de débito MasterCard®, simplemente use la tarjeta. El monto de la compra elegible se deducirá automáticamente de su cuenta y los dólares antes de impuestos se transferirán electrónicamente al proveedor / comerciante para su pago inmediato.

#### ¿Qué cantidad de dinero hay en la Tarjeta de Beneficios cuando está activada?

Para las FSA de atención médica, el valor en dólares de la tarjeta será la cantidad anual que eligió contribuir a sus respectivas cuentas de beneficios para empleados durante la inscripción a los beneficios. Los gastos elegibles se deducirán de ese monto total en dólares a medida que se use la tarjeta o se presenten reclamos manuales. Algunos otros tipos de cuentas, como las FSA de cuidado de dependientes, las HRA y las cuentas de transporte, se financian de forma incremental en cada período de pago, por eso es especialmente importante estar al tanto de los saldos de las cuentas para evitar rechazos de tarjetas en el punto de servicio. Para ver una lista completa de los gastos médicos elegibles y no elegibles, visite: <https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/p502.pdf>

**Tenga en cuenta:** Bajo la Ley de CARES Act vigente el 27 de marzo de 2020, las demandas para la mayoría de medicamentos sin receta, suministros médicos y productos de higiene femenina pueden ser comprados a través de una FSA sin receta. Esto invierte la regla anterior a partir del 1 de enero de 2011 en la que se requería una prescripción. La Ley es efectiva desde el 1 de enero de 2020.



**Sitio Web:** [www.isolvedbenefitservices.com/contact](http://www.isolvedbenefitservices.com/contact)

**Teléfono:** 1-866-370-3040





## SEGURO DENTAL



### RESUMEN DE LOS BENEFICIOS

Deducible Anual (Individual/Familia)  
Beneficio Anual Máximo  
Ortodoncia para niños hasta los 19 años  
Ortodoncia Coseguro

### DENTRO DE LA RED

No aplica / No aplica  
\$1,000  
\$1,000  
50%

### SERVICIOS PREVENTIVOS

Evaluaciones Orales  
Radiografías de Mordida  
Tratamientos con Flúor (niños menores de 19 años)  
Sellador

El plan paga 100%

### SERVICIOS BÁSICOS

Restauraciones de amalgama (Empastes Plateados)  
Rellenos Compuestos Anteriores y Posteriores  
Extracciones Simples

El plan paga 100%

### SERVICIOS PRINCIPALES

Endodoncia & Periodoncia  
Servicios Restaurativos Especializados  
Coronas, Incrustaciones, Recubrimientos  
Bridges and Dentaduras Postizas

El plan paga 80%

El plan paga 50%

### Servicios fuera de la Red

Los beneficios dentales ofrecen beneficios fuera de la red. Tenga en cuenta que probablemente pagará una cantidad mayor de su bolsillo cuando utilice un proveedor fuera de la red. Consulte el sitio web de Anthem para obtener una lista de proveedores y los beneficios que se ofrecen fuera de la red.

**NOTA:** Los beneficios cesarán a la medianoche del último día de trabajo del empleado. Si durante una visita al médico se rinden servicios además de la atención preventiva según se describe en las Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU., es posible que se aplique un copago, coseguro y / o deducible.



Sitio Web: [www.anthem.com](http://www.anthem.com)  
Teléfono: 1-800-282-1730





# SEGURO DE VISIÓN

| RESUMEN DE LOS BENEFICIOS                  | DENTRO DE LA RED                                          | FRECUENCIA |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|
| Examen Ocular Completo                     | \$0 Copago                                                | 12 Meses   |
| Monturas para Anteojos                     | Asignación de \$ 130 y luego 20% de descuento en el saldo | 24 Meses   |
| LENTEs ESTÁNDAR PARA ANTEOJOS              |                                                           |            |
| Visión Simple                              | \$0 Copago                                                | 12 Meses   |
| Bifocales                                  | \$0 Copago                                                |            |
| Trifocales                                 | \$0 Copago                                                |            |
| LENTEs DE CONTACTO (IN LIEU OF EYEGLASSES) |                                                           |            |
| Electivos Convectional                     | Asignación de \$ 130 y luego 20% de descuento en el saldo | 12 Meses   |
| Electivos Disposable                       | Asignación de \$ 130                                      | 12 Meses   |
| LENTEs DE CONTACTO MEDICAMENTE NECESARIOS  |                                                           |            |
| Lentes de Contacto                         | El plan paga 100%                                         | 12 Meses   |

## Servicios fuera de la Red

Los beneficios de la vista ofrecen beneficios fuera de la red. Tenga en cuenta que probablemente pagará una cantidad mayor de su bolsillo cuando utilice un proveedor fuera de la red. Consulte el sitio web de Anthem para obtener una lista de proveedores y los beneficios que se ofrecen fuera de la red.

**NOTA:** Los beneficios cesarán a la medianoche del último día de trabajo del empleado. Si durante una visita al médico se rinden servicios además de la atención preventiva según se describe en las Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU., es posible que se aplique un copago, coseguro y / o deducible.



Las lentes de contacto electivas están en lugar de gafas (lentes y marcos). Usted no es elegible para anteojos bajo nuestro plan hasta 12 meses después de recibir contactos y viceversa.



Sitio Web: [www.anthem.com](http://www.anthem.com)  
Teléfono: 1-800-723-0515





## SEGURO DE DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

### RESUMEN DE LOS BENEFICIOS

|                                     |                                                                 |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Frecuencia de Beneficios            | Ganancias semanales                                             |
| Monto del Beneficio                 | 60% hasta \$1,500 sin EOI<br>60% hasta \$2,300 con aprobado EOI |
| Comienzan los Beneficios            | 15th día por invalidez causada por accidente o lesión           |
| Beneficio Máximo                    | 24 semanas                                                      |
| Exclusión de Condición Preexistente | 3/12                                                            |



## SEGURO DE DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

### RESUMEN DE LOS BENEFICIOS

|                                     |                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Frecuencia de Beneficios            | Ingresos mensuales                                     |
| Monto del Beneficio                 | 60% hasta \$6,000                                      |
| Comienzan los Beneficios            | 181th día por invalidez causada por accidente o lesión |
| Beneficio Máximo                    | 2 año propia ocupación SSNRA                           |
| Exclusión de Condición Preexistente | 3/12                                                   |



**Sitio Web:** [www.anthem.com](http://www.anthem.com)

**Teléfono:** 1-800-551-7265





## SEGURO BÁSICO DE VIDA Y AD&D



100% Pagado por el Empleador

El seguro de vida es una parte importante de su bienestar financiero, en especial si tiene dependientes económicos. Por ello, Postle Aluminum ofrece \$20,000 de seguro de vida básico y cobertura por muerte accidental y pérdida de extremidades a los empleados a tiempo completo elegibles sin costo.

Comuníquese con el departamento de Recursos Humanos si necesita actualizar la información de sus beneficiarios del seguro de vida.



## SEGURO VOLUNTARIO DE VIDA

Además del beneficio de seguro proporcionado por la compañía de \$20,000, Postle Aluminum se complace en ofrecerle la oportunidad de optar por un seguro de vida adicional para usted, su cónyuge y dependientes legales para fortalecer la seguridad económica de su familia, si decide solicitarlo.

### RESUMEN DE LOS BENEFICIOS

#### BENEFICIO DEL SEGURO DE VIDA PARA EMPLEADOS

|                     |                               |
|---------------------|-------------------------------|
| Monto del Beneficio | 5 veces el salario base anual |
| Beneficio Máximo    | \$100,000                     |

#### BENEFICIO DEL SEGURO DE VIDA DEL CÓNYUGE

|                     |                                                                 |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Monto del Beneficio | \$50,000                                                        |
| Beneficio Máximo    | \$5,000 or \$10,000, sin exceder 50% de cobertura de beneficios |

#### BENEFICIO DEL SEGURO DE VIDA PARA DEPENDIENTES

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| Beneficio Máximo | \$5,000 or \$10,000 |
|------------------|---------------------|



Sitio Web: [www.anthem.com](http://www.anthem.com)

Teléfono: 1-800-551-7265





## ACCIDENTE Y ENFERMEDAD CRÍTICA



Los empleados pueden inscribirse en el Accidente de AFLAC y Planes de seguro contra enfermedades graves

### Seguro grupal de enfermedades críticas

El seguro de enfermedades críticas puede pagarle dinero directamente si le diagnostican una afección médica grave cubierta, como un ataque cardíaco o un derrame cerebral. Puede usar el pago de una suma global para ayudar con los copagos y deducibles, o cualquiera de sus otros gastos. También puede elegir cubrir a su cónyuge y sus hijos dependientes. También se incluye un beneficio de \$50 para pruebas de detección de salud calificadas.

### Seguro grupal de accidents

El seguro de accidentes puede pagarle dinero directamente si se lastima y necesita atención médica. La cantidad se basa en su lesión y tratamiento específicos. Cubre cosas como el tratamiento en la sala de emergencias, fracturas, puntos y más. Puedes usar el dinero como quieras. También se incluye un beneficio de \$ 50 para pruebas de detección de salud calificadas.



**Sitio Web:** [www.aflacgroupinsurance.com](http://www.aflacgroupinsurance.com)

**Teléfono:** 1-800-433-3036



## SEGURO DE VIDA UNIVERSAL Y ATENCIÓN A LARGO PLAZO

### Seguro de vida universal

Trustmark Universal Life / LifeEvents® es un seguro de vida permanente. Proporciona un beneficio por fallecimiento a sus beneficiarios si fallece, pero también genera valor en efectivo y presenta beneficios de vida para los servicios de atención a largo plazo. Su precio no aumentará debido a la edad y su póliza aumenta el valor en efectivo con el tiempo.

El Beneficio de atención a largo plazo / de convalecencia (LTC) paga el 4% de su beneficio por muerte durante un máximo de 25 meses por atención médica domiciliaria, vida asistida, atención en hogares de ancianos y atención diurna para adultos. Hay un período de eliminación de 90 días antes de que se pueda pagar el beneficio. Para recibir los beneficios, debe cumplir con las Condiciones de elegibilidad para los beneficios. El beneficio LTC no se reduce a los 70 años. Restauración de beneficios restaura el beneficio por muerte que se reduce para pagar LTC, por lo que su familia recibe el monto total del beneficio por muerte cuando más lo necesitan.

Su asesor de beneficios lo ayudará a determinar el costo de su cobertura.



**Sitio Web:** [www.trustmarkvb.com](http://www.trustmarkvb.com)

**Teléfono:** 1-800-918-8877





Más recursos. Más tranquilidad.

RESOURCE ADVISOR

## Crea un testamento con nuestra sencilla herramienta en línea

Es una de la cosas más importantes que puedes hacer. Dejar en claro cuál es tu última voluntad ayudará a proteger el bienestar económico de tus seres queridos y les facilitará la vida.

Con Asesoramiento en Recursos (Resource Advisor), el programa de asistencia al miembro incluido en tu seguro de vida grupal de Anthem, redactar un testamento es rápido y sencillo. Esta herramienta en línea es fácil de usar y contiene instrucciones paso a paso para que crees un testamento personalizado según tus necesidades y conforme a las leyes de tu estado. Y no tiene ningún costo adicional.

Esta herramienta es muy útil para la mayoría de las personas que tienen bienes comunes, como una casa, un auto, ahorros e inversiones.<sup>1</sup> Sentirás un alivio enorme al saber que estás protegiendo a tu familia y tus seres queridos.

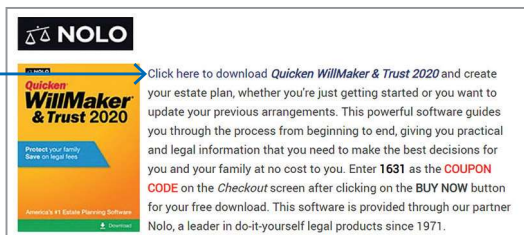
### Cómo usar la herramienta en línea para testamentos

1. Visita [ResourceAdvisor.anthem.com](https://ResourceAdvisor.anthem.com) e ingresa en la pantalla de inicio de sesión con el nombre del programa que recibirás.
2. Haz clic en **Legal/Financial** (Jurídico/financiero) desde el menú verde que aparece a la derecha y, luego, selecciona **Click here to access legal and financial content** (Haz clic aquí para acceder al contenido jurídico y financiero).
3. Deslízate hacia abajo hasta que veas el logo de NOLO. Selecciona **Click here to download Quicken WillMaker & Trust 2020** (Haz clic aquí para descargar Quicken WillMaker & Trust 2020).

4. Selecciona el botón verde **Buy Now** (Comprar ahora). No te preocupes si ves un precio de compra; con el código de tu cupón, podrás usar la herramienta para testamentos a ningún costo.



5. Ingresas el código del cupón en el cuadro Discount Codes (Códigos de descuento). Elige **Apply Coupon** (Aplicar cupón). Ahora verás un costo de \$0.00.
6. Selecciona **Proceed to Checkout** (Realizar la compra). Luego, elige **Continue as Guest** (Continuar como invitado) y completa tu nombre, dirección y toda la información requerida. Al final de la pantalla, selecciona **Continue** (Continuar).
7. En la pantalla siguiente, presiona el botón verde **Place Order** (Realizar pedido).
8. Descarga el software Nolo Quicken WillMaker & Trust 2020 en la pantalla siguiente. Elige **Download Mac Version** (Descargar versión para Mac) o **Download Windows Version** (Descargar versión para Windows).
9. Para crear tu testamento, instala el software y responde las preguntas que aparecerán en la pantalla.
10. Imprime el testamento.
11. Firma el testamento delante de dos testigos y guárdalo en un lugar seguro.



## ¿Necesitas más ayuda?

Si necesitas hacerle preguntas a un abogado, llama a Resource Advisor al 1-888-209-7840 y ellos podrán programarte una consulta telefónica con un abogado a ningún costo. Si prefieres que un abogado te ayude a redactar el testamento, llama a Resource Advisor y ellos podrán coordinar una cita con un abogado. Tendrás que pagar los honorarios del abogado, pero si Resource Advisor organiza tu cita, obtendrás un descuento del 25 %.<sup>2</sup>

## ¿Por qué es tan importante tener un testamento?

Un testamento es una declaración escrita sobre lo que quieres que se haga con tus bienes. Además, es la única forma de designar a un tutor para tus hijos si mueres mientras ellos aún son menores de edad.

Estas son las cosas más comunes que puedes hacer con un testamento:

**Decidir quién recibirá tus bienes y tu dinero cuando mueras, incluido lo siguiente:**

- Hogar
- Otras propiedades
- Dinero en cuentas bancarias
- Inversiones
- Cuentas de jubilación
- Activos financieros, como seguros de vida y anualidades
- Bienes tales como mobiliario, obras de arte y vehículos, entre otros

Si un testamento u otro plan, las leyes de tu estado determinarán cómo se distribuirán tus bienes después de tu muerte. Un testamento que refleje claramente tus deseos también puede evitar disputas por tus bienes y otros activos. Además, puedes usar tu testamento para encargarte de las deudas o asignar dinero para la educación o los gastos médicos de una persona. También puedes donar a la caridad.

## Designar a un tutor que cuidará a tus hijos

Aunque tengas muy pocos bienes, necesitas un testamento para designar a una o más personas para que se encarguen de cuidar a tus hijos si tú mueres mientras ellos aún son menores de edad. Sin un testamento, la decisión recaerá en manos de un tribunal.

## Designar a un administrador para que se encargue de los bienes que les dejas a tus hijos

Si les dejas bienes a tus hijos a través de un testamento, un fideicomiso o una póliza de seguro de vida, los tendrá que administrar una persona mayor de edad. Puedes dejar instrucciones sobre cómo administrar los bienes, generalmente por medio de un fideicomiso o la custodia de la Ley Uniforme de Transferencias a Menores (UTMA).

## Designar a un albacea

Es la persona que se encargará de administrar tu acervo hereditario después de tu muerte. Puede ser un familiar o un amigo de confianza, o bien un abogado, contador o planificador financiero de tu elección. Sin un testamento, un tribunal designará a una persona para realizar esta tarea.

## Designar a un cuidador para tu mascota

El testamento es la forma más fácil de elegir a alguien para que cuide a tu mascota. También puedes dejarle dinero a esa persona para que se encargue de la mascota.

**Te ayudamos a simplificar los detalles para que puedas *aprovechar* la vida al máximo**

**Planificar un testamento es rápido y sencillo con la herramienta en línea de Resource Advisor. Visita [ResourceAdvisor.anthem.com](https://ResourceAdvisor.anthem.com) y asegura tu tranquilidad y la de tus seres queridos.**



<sup>1</sup> Algunas situaciones pueden exigir un asesoramiento de expertos más profundo. Por ejemplo, tú o tu cónyuge dejan bienes por más de \$2 millones, prevés conflictos familiares en torno a los bienes o tienes un fideicomiso a largo plazo para un hijo con necesidades especiales.  
<sup>2</sup> También deberás pagar los honorarios que cobre el abogado por la preparación y la impresión de los documentos. Estos honorarios no están incluidos en el documento de Resource Advisor.

Esta información no constituye asesoramiento jurídico y no sustituye el asesoramiento personalizado de un abogado o experto en planificación patrimonial experimentado. Anthem no se hace responsable por los servicios o el asesoramiento que se proporcione a través del programa de Resource Advisor.

Los servicios de Resource Advisor no forman parte del certificado, de la póliza o del contrato fiduciario y no modifican ningún beneficio asegurado. Los servicios de Resource Advisor se proporcionan en función de los contratos negociados entre la compañía de seguros y determinados proveedores de servicios. Si bien la compañía de seguros intenta poner a disposición estos servicios a todos los titulares de pólizas y certificados tal como se describe anteriormente, es posible que las modificaciones de nuestros contratos con proveedores de servicios requieran que los servicios se modifiquen periódicamente o se interrumpan. Las modificaciones o la interrupción de los servicios pueden efectuarse en función de los costos de la aseguradora, la disponibilidad de los servicios u otros motivos comerciales a discreción de la aseguradora o los proveedores de servicios.

Los seguros de vida y por discapacidad son asegurados por Anthem Life Insurance Company, un licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.



En épocas de incertidumbre...

## Resource Advisor está aquí para ayudar

Resource Advisor es un programa de asistencia a los miembros que se incluye con su beneficio de vida y/o discapacidad, que proporciona recursos y servicios para brindarles apoyo a usted y a los miembros de su familia que viven con usted cuando más lo necesiten.

### Asesoramiento disponible por teléfono o videoconferencia

Si se siente estresado, preocupado o está pasando por un momento difícil, puede que quiera hablar con alguien. Usted y los miembros de su familia pueden llamar a Resource Advisor las 24 horas, 7 días de la semana, y hablar con un consejero certificado:

- Por teléfono: 1-888-209-7840.
- Videoconferencia: hable con un consejero desde la comodidad de su casa o desde cualquier lugar donde tenga acceso a Internet y privacidad con LiveHealth Online. Para programar una consulta de LiveHealth Online, llame a Resource Advisor. Le explicaremos cómo programar una consulta y le otorgaremos un código de cupón para realizar consultas de LiveHealth Online sin costo alguno para usted.

También puede revisar la experiencia y la formación de los terapeutas para elegir uno que esté disponible y sea adecuado para usted. No importa lo que necesite; estamos aquí para ayudarlo con cualquier inquietud, por más insignificante que sea.

Usted y los miembros de su familia son elegibles para hasta tres consultas con un consejero por cada problema o inquietud, a ningún costo.

Los consejeros pueden ayudarlo con lo siguiente:

- Estrés
- Crianza de los hijos
- Ansiedad
- Depresión
- Cualquier problema que afecte su bienestar
- Cómo lidiar con una enfermedad
- Problemas de pareja o de familia
- Encontrar un lugar para el cuidado de niños
- Problemas y recursos relacionados con el cuidado de ancianos

Resource Advisor tiene herramientas y recursos adicionales útiles, incluidos seminarios en línea:

- Cómo mantenerse sano
- Cómo mantener la salud de su familia
- Incertidumbre y crianza de los hijos con COVID-19
- Incertidumbre financiera
- Lavado de manos

#### Resource Advisor

**1-888-209-7840**

[www.ResourceAdvisor.Anthem.com](http://www.ResourceAdvisor.Anthem.com)

(Inicie sesión con el nombre del programa AnthemResourceAdvisor)



## El programa Resource Advisor ofrece consejos para lidiar con la ansiedad y el estrés durante la epidemia de COVID-19 (coronavirus)

Las noticias sobre el COVID-19 (coronavirus) son cada vez mayores, y por eso es posible que se sienta ansioso o estresado. Si es así, no está solo. El programa Resource Advisor les brinda apoyo a usted y a los miembros de su familia que viven con usted. Aquí hay algunos consejos de la Dra. Jessica Chaudhary, una de las directoras médicas de Anthem:

**Preste atención,** tome precauciones y conserve la perspectiva para reducir el exceso de estrés.

**Mantenga la calma y siga adelante con su vida.**

Conserve sus rutinas y continúe con sus actividades diarias habituales, pero hágalo con prevención cada vez que pueda.

- Lávese las manos a menudo con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Use un desinfectante a base de alcohol cuando no pueda lavarse las manos.
- No se toque los ojos, la nariz ni la boca.
- Evite el contacto directo con gente que esté enferma.
- Quédese en casa si está enfermo. Esto incluye no asistir al trabajo ni a la escuela, no hacer mandados ni tampoco viajar.
- Cuando tosa o estornude, use un pañuelo de papel y luego arrójelo a la basura.
- Si no tiene un pañuelo de papel, tápese la boca con la parte superior de la manga o con el codo, no con las manos.
- Limpie y desinfecte frecuentemente los objetos y las superficies que toca, como teléfonos, teclados y picaportes.
- Duerma bien, haga actividad física, beba mucho líquido y coma alimentos nutritivos.

**Consulte fuentes fiables de información.** Evite consultar fuentes que alimenten su preocupación. Trate de no buscar sus síntomas en Internet y no entre en pánico al primer indicio de enfermedad. Hable con su médico de cuidados primarios si tiene alguna pregunta.

El asesoramiento en línea no es adecuado para todos los tipos de problemas. Si está atravesando una crisis o tiene pensamientos suicidas, es importante que busque ayuda de inmediato. Llame al **1-800-784-2433** (Línea Nacional de Prevención del Suicidio) o al 911 y pida ayuda.

En caso de una emergencia, llame al 911 o diríjase a la sala de emergencias más cercana. LiveHealth Online no ofrece servicios de emergencia.

Las citas están sujetas a la disponibilidad de los terapeutas.

LiveHealth Online es el nombre comercial de Health Management Corporation, una compañía independiente que presta servicios de telehealth en representación de Anthem Blue Cross.

**Nota sobre elegibilidad:** Este programa es para empleados activos y los miembros de su familia que viven con ellos. Todos los beneficios finalizan en el momento de la jubilación.

Los servicios de Resource Advisor no forman parte del certificado, de la póliza o del contrato fiduciario y no modifican ningún beneficio asegurado. Los servicios adicionales de Resource Advisor se proporcionan en función de los contratos negociados entre la compañía de seguros y determinados proveedores de servicios. Si bien la compañía de seguros intenta poner a disposición estos servicios a todos los titulares de pólizas y certificados tal como se describe anteriormente, es posible que las modificaciones de nuestros contratos con proveedores de servicios requieran que los servicios se modifiquen periódicamente o se interrumpan. Las modificaciones o la interrupción de los servicios pueden efectuarse en función de los costos de la aseguradora, la disponibilidad de los servicios u otros motivos comerciales a discreción de la aseguradora o los proveedores de servicios.

Los seguros de vida y de discapacidad son asegurados por Anthem Blue Cross Life and Health Insurance Company, licenciatario independiente de Blue Cross Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc. Anthem Blue Cross es el nombre comercial de Blue Cross of California. Anthem Blue Cross y Anthem Blue Cross Life and Health Insurance Company son licenciatarios independientes de Blue Cross Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

**Use tácticas para lidiar con la situación.** Trate de enfocarse y relajarse. Puede hacer ejercicio, practicar yoga, meditar, usar técnicas de respiración profunda o hablar con un amigo o un terapeuta.

**Manténgase informado.** Obtenga información de fuentes confiables, como los [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#) o la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#). Es importante reducir la cantidad de tiempo que dedica a leer o escuchar las noticias. Si siente que las noticias se están volviendo repetitivas, podría ser una señal de que se está exponiendo demasiado.

**Prepárese.** Es una buena idea asegurarse de tener suficientes botellas de agua, papel higiénico, alimentos no perecederos y medicamentos necesarios. Sin embargo, si compra grandes cantidades de provisiones y comienza a quedarse sin espacio para guardarlas, es posible que se esté preparando en exceso debido al pánico.

**Pida ayuda.** Controle sus emociones y respuestas internas. Si siente que no puede dejar de preocuparse, o si nota algunos de los comportamientos mencionados anteriormente, busque ayuda. Resource Advisor puede conectarlo con un terapeuta y otros recursos que pueden serle útiles.

Jessica Chaudhary es una psiquiatra autorizada por el Colegio de Médicos que estudió medicina en la Escuela de Medicina de la Universidad de Washington, realizó la residencia de psiquiatría en la Universidad de Yale y obtuvo una beca de investigación en medicina psicosomática en la Universidad de Harvard. Se especializa en trastornos psiquiátricos y ha tratado a pacientes con ansiedad, depresión, trastornos obsesivo-compulsivos, trastornos por abuso de sustancias y trastornos bipolares, entre otras afecciones psiquiátricas. Es directora médica de Anthem.

**Resource Advisor**

**1-888-209-7840**

[www.ResourceAdvisor.Anthem.com](http://www.ResourceAdvisor.Anthem.com)

(Inicie sesión con el nombre del programa

AnthemResourceAdvisor)



## TÉRMINOS Y FRASES



ESCANEE O HAGA CLIC EN EL QR CODE PARA VER UN VIDEO CORTO SOBRE EL TÉRMINO QUE LE GUSTARÍA SABER

**INSCRIPCIÓN ANUAL:** Período de tiempo designado durante el cual un empleado se puede inscribir en una cobertura de salud grupal. Asimismo, un período de tiempo designado durante el año en el que las personas con cobertura grupal pueden inscribirse en una cobertura médica sin la necesidad de una suscripción médica.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** La compañía de seguros.

**SOLICITUD DE REEMBOLSO:** La solicitud para el pago por los beneficios recibidos de acuerdo con una póliza de seguros.

**COPAGO:** Un copago es una contribución cubierta definida en la póliza y pagada por una persona asegurada cada vez que se accede a un servicio médico. Se debe pagar antes de que cualquier beneficio de la póliza sea pagadero por una compañía de seguros.

**COSEGURO:** Un pago realizado por la persona cubierta además del pago realizado por el plan de salud sobre los cargos cubiertos, compartido en forma porcentual. Por ejemplo, el plan de salud puede pagar el 80% del cargo permitido, con la persona cubierta responsable del 20% restante. Entonces el 20% del monto se refiere como el monto de coseguro.

**DEDUCIBLE:** Un deducible es el monto que usted debe pagar cada año antes de que su compañía aseguradora empiece a pagar por los servicios. Si usted cuenta con un plan PPO, generalmente hay un deducible mayor por separado por utilizar proveedores fuera de la red.

**PERÍODO DE CARENCIA:** Este es el período de tiempo entre la lesión o enfermedad y la recepción de los pagos del beneficio.

**DEDUCIBLE INCLUIDO:** Un deducible incluido es un sistema que combina los deducibles individuales y familiares en una póliza de seguro de salud familiar. Cuando un plan de salud ha incluido deducibles, esto solo significa que un solo miembro de la familia no tiene que cumplir el deducible familiar completo para que se apliquen los beneficios después del deducible, solo se necesita que cada persona cumpla el deducible individual para cumplir con los beneficios después del deducible.

**EXPLICACIÓN DE BENEFICIOS (EOB):** EOB significa la Explicación de Beneficios. Este es un documento producido por su compañía de seguros médicos que explica su respuesta y acción (ya sea el pago, la denegación del pago, o pago pendiente) frente a una solicitud de reembolso médico procesada en su nombre.

**EVIDENCIA DE ASEGURABILIDAD (EOI):** Esta es la información médica que usted debe proporcionar la cual requiere la revisión y la aprobación de la compañía de seguros ANTES de que la cobertura se haga efectiva. Esta puede incluir registros médicos y un examen físico.

**HMO:** Organización para el mantenimiento de la salud, este tipo de plan médico es exclusivo de la Red. Un participante debe recibir servicios de los proveedores dentro de la red excepto en un caso de emergencia médica.

**DENTRO DE LA RED:** Se refiere al uso de proveedores que participan en la red de proveedores del plan de salud. Muchos planes de beneficio alientan a los afiliados a utilizar proveedores que participen dentro de la red para reducir los gastos de bolsillo.

**RECETAS PEDIDAS POR CORREO:** Se utiliza para medicamentos de mantenimiento, los afiliados pueden ordenar y volver a llenar las recetas mediante correo postal, internet, fax, o teléfono. Una vez llenada, las recetas se envían por correo directamente a la casa del afiliado.

**Medicamentos DE MANTENIMIENTO:** Un medicamento que se prevé tomar de manera regular por varios meses para tratar una condición crónica como diabetes, alta presión arterial y asma, esto también incluye el control de la natalidad.

**GASTO MÁXIMO DE SU BOLSILLO:** El monto total que una persona cubierta debe pagar antes que se paguen sus beneficios al 100%. Los deducibles, copagos, y coseguros que se pueden aplicar sobre el gasto menor máximo, dependiendo del plan.

**DEDUCIBLE NO INCLUIDO:** Un deducible no incluido también se refiere como un deducible agregado. Conforme con un deducible agregado, el deducible familiar total debe pagarse con cargo antes de que se perciban los beneficios luego del deducible para los servicios de atención médica incurridos por cualquier miembro de la familia.

**FUERA DE LA RED:** El uso de proveedores de atención médica que no han contratado un plan de salud para brindar servicios. Los afiliados de HMO generalmente no cubren los servicios fuera de la red excepto en situaciones de emergencia. Los afiliados inscritos en las Organizaciones de Proveedor Preferido (PPO) y la cobertura de Punto de Servicio (POS) pueden buscar proveedores fuera de la red, pero pagarán gastos de bolsillo más altos.

**PROVEEDOR PARTICIPANTE:** Médicos individuales, hospitales y proveedores de atención médica profesional que tienen un contrato para proporcionar servicios a sus afiliados a una tarifa de descuento y se les paga directamente por los servicios cubiertos.

**MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA (PCP):** Un médico seleccionado por el afiliado, que es parte de la red del plan, que provee atención de rutina y coordina otra atención especializada. El PCP debe seleccionarse de la red que corresponde al plan en el que usted es un afiliado. El médico que usted elige como su PCP debe ser un médico de cabecera o médico general, internista, ginecólogo o pediatra.

**PPO:** Beneficios pagados para doctores tanto dentro como fuera de la red. El afiliado realiza una elección con conocimiento de que los mejores beneficios están disponibles con los proveedores dentro de la red. Los planes ofrecen copagos para visitas al consultorio, deducibles a una variedad de niveles y luego un coseguro hasta un máximo de gastos de bolsillo. Generalmente incluyen copagos para medicamentos recetados.

**ATENCIÓN PREVENTIVA:** La atención prestada por un médico para promover la salud y evitar problemas de salud futuros para un afiliado que no presenta ningún síntoma. Los ejemplos son evaluaciones físicas de rutina y vacunaciones.

**REFERENCIA:** Una recomendación escrita por un médico estableciendo que un afiliado puede recibir atención de un médico especialista o centro de salud.

**ESPECIALISTA:** Un médico participante que proporciona una atención que no es de rutina, como un Dermatólogo u Ortopeda.



## CONTACTOS

| LÍNEA DE COBERTURA                                                                     | COMPAÑÍA ASEGURADORA     | SERVICIO AL CLIENTE                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Médico                                                                                 | Anthem                   | 1-800-977-1654<br><a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>                                                 |
| Dental                                                                                 | Anthem                   | 1-800-282-1730<br><a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>                                                 |
| Visión                                                                                 | Anthem                   | 1-800-723-0515<br><a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>                                                 |
| Discapacidad a Corto Plazo (STD)<br>Discapacidad a Largo Plazo (LTD)                   | Anthem                   | 1-800-551-7265<br><a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>                                                 |
| Seguro Básico de Vida y AD&D que paga el Empleador<br>Seguro Voluntario de Vida y AD&D | Anthem                   | 1-800-551-7265<br><a href="http://www.anthem.com">www.anthem.com</a>                                                 |
| Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)                                                      | iSolved Benefit Services | 1-866-370-3040<br><a href="http://www.isolvedbenefitservices.com/contact">www.isolvedbenefitservices.com/contact</a> |
| COBRA Support                                                                          | iSolved Benefit Services | 1-800-594-6957<br><a href="http://www.isolvedbenefitservices.com/contact">www.isolvedbenefitservices.com/contact</a> |
| Accidente y Enfermedad Crítica                                                         | Aflac                    | 1-800-433-3036<br><a href="http://www.aflacgroupinsurance.com">www.aflacgroupinsurance.com</a>                       |
| Seguro de Vida Universal y Atención a Largo Plazo                                      | Trustmark                | 1-800-918-8877<br><a href="http://www.trustmarkvb.com">www.trustmarkvb.com</a>                                       |



[illegible]



*Postle Aluminum Co.*