

ELIJA LOS MEJORES BENEFICIOS PARA USTED Y SU FAMILIA



Absolute HCBS ofrece a todos los empleados elegibles y a sus familiares elegibles un programa de beneficios integral y sólido. Estos beneficios incluyen cobertura médica, dental y de la vista. Lo alentamos a que se tome el tiempo para informarse sobre sus opciones y elegir la mejor cobertura para usted y su familia.

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

Todos los empleados que son empleados activos a tiempo completo que trabajan un mínimo de 30 horas por semana son elegibles.

¿CUÁNDO COMIENZA Y TERMINA LA COBERTURA?

INSCRIPCIÓN ABIERTA ANUAL

Las elecciones que realice durante la Inscripción Abierta Anual entrarán en vigencia el 1 de octubre de 2023 y permanecerán vigentes hasta el 30 de septiembre de 2024. Debido a las regulaciones del IRS, una vez que haya tomado sus decisiones para el año del plan, no puede cambiar sus beneficios hasta el próximo período de inscripción a menos que tenga un evento de vida que califique.

NUEVA CONTRATACIÓN

Si es un empleado nuevo, es elegible después de un período retrospectivo de 12 meses, luego el primer día del mes siguiente a los 30 días calendario de esa elegibilidad de 12 meses.

SUS DEPENDIENTES ELEGIBLES

- Su cónyuge legal
- Su pareja doméstica
- Sus hijos dependientes hasta los 26 años (incluye hijastros e hijos legalmente adoptados)
- Su hijo dependiente, independientemente de su edad, siempre que sea incapaz de autosuficiencia debido a una discapacidad mental o física, dependa completamente de usted para el apoyo como se indica en su declaración de impuestos federales y esté aprobado por su plan médico para continuar la cobertura después de los 26 años.



TERMINACIÓN DE LA COBERTURA

La cobertura del plan terminará al final del mes en que el Empleado termine su empleo o ya no sea un Empleado elegible bajo las disposiciones del Plan para Médico, Dental y Visión.

CÓMO HACER CAMBIOS (EVENTOS DE LA VIDA QUE CALIFICAN)

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

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un niño
- Cambio en el estado de dependencia del niño
- Muerte de un cónyuge, hijo u otro dependiente calificado
- Cambio de residencia
- Cambio en el estado de empleo o un cambio en la cobertura bajo otro plan patrocinado por el empleador

Tiene 30 días calendario para notificar a Recursos Humanos de su cambio de estado si afecta su estado de beneficios. Su nueva cobertura entra en vigencia en la fecha del cambio o el primero del mes siguiente. Asegúrese de proporcionar a Recursos Humanos la verificación del evento calificado.

MEDICAMENTOS Y MEDICAMENTOS RECETADOS

Absolute HCBS ofrece cobertura médica a través de Blue Cross Blue Shield of Arizona. Ofrecemos cuatro opciones de planes médicos para que pueda elegir el plan que mejor se adapte a sus necesidades y las de su familia.

La Red Nacional (también conocida como Red Estatal) es la red más grande de médicos, hospitales e instalaciones de BCBS. La Red de la Alianza es la red de menor valor de BCBS (que también incluye opciones nacionales si viaja o los niños viven en otros estados).

Escudo Azul Cruz Azul de Arizona				
Diseño del plan	PPO \$5,000 70%/50% - Red de Alianzas		HSA \$3,000 90%/50% - Red Nacional	
Aspectos destacados de los beneficios	Dentro de la red	Fuera de la red[^]	Dentro de la red	Fuera de la red[^]
Deducible				
Individual	\$5,000	\$10,000	\$3,000	\$6,000
Familia	\$10,000	\$20,000	\$6,000	\$12,000
Coaseguro				
Coaseguro	70%	50%	90%	50%
Desembolso máximo de su bolsillo (incluye deducible)				
Individual	\$6,600	US\$ 13,200	\$5,500	\$11,000
Familia	\$13,200	US\$ 26,400	\$11,000	\$22,000
Visitas al consultorio				
Preventivo	100% deducible exento	50% después del deducible	100% deducible exento	50% después del deducible
Telesalud a través de BlueCare Anywhere (MD)	Copago de \$0	n/a	Aprox. \$49 (sujeto a cambios)	n/a
Atención Primaria	Copago de \$25	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Especialistas	Copago de \$75	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Atención diagnóstica				
Laboratorio de diagnóstico	70% después del deducible	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Radiografía diagnóstica	70% después del deducible	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de Emergencia				
Servicios de atención de urgencia	Copago de \$75	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Sala de emergencias	Copago de \$450	Copago de \$450	90% después del deducible	90% después del deducible
Hospitalización				
Paciente hospitalizado	70% después del deducible	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Paciente ambulatorio	70% después del deducible	50% después del deducible	90% después del deducible	50% después del deducible
Medicamentos recetados				
Medicamentos recetados	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$55 Nivel 3: \$85 Nivel 4: \$150	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$55 Nivel 3: \$85 Nivel 4: \$150	90% después del deducible	50% después del deducible
Medicamentos especializados	Nivel A: \$60 Nivel B: \$110 Nivel C: \$160 Nivel D: \$210	No cubierto	90% después del deducible	No cubierto
[^] Puede haber facturación de saldo en todos los servicios fuera de la red				

MEDICAMENTOS Y MEDICAMENTOS RECETADOS (CONTINUACIÓN)

Escudo Azul Cruz Azul de Arizona				
Diseño del plan	PPO \$3,000 70%/50% - Red de Alianzas		PPO \$3,000 70%/50% - Red Nacional	
Aspectos destacados de los beneficios	Dentro de la red	Fuera de la red[^]	Dentro de la red	Fuera de la red[^]
Deducible				
Individual	\$3,000	\$6,000	US\$ 3,000	US\$ 6,000
Familia	\$6,000	\$12,000	US\$ 6,000	US\$ 12,000
Coaseguro				
Coaseguro	70%	50%	70%	50%
Desembolso máximo de su bolsillo (incluye deducible)				
Individual	\$6,350	US\$ 12,700	\$6,350	\$12,700
Familia	\$12,700	US\$ 25,400	\$12,700	\$25,400
Visitas al consultorio				
Preventivo	100% deducible exento	50% después del deducible	100% deducible exento	50% después del deducible
Telesalud a través de BlueCare Anywhere (MD)	Copago de \$0	n/a	Copago de \$0	n/a
Atención Primaria	Copago de \$25	50% después del deducible	Copago de \$25	50% después del deducible
Especialistas	Copago de \$60	50% después del deducible	Copago de \$60	50% después del deducible
Atención diagnóstica				
Laboratorio de diagnóstico	70% después del deducible	50% después del deducible	70% después del deducible	50% después del deducible
Radiografía diagnóstica	70% después del deducible	50% después del deducible	70% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de Emergencia				
Servicios de atención de urgencia	Copago de \$60	50% después del deducible	Copago de \$60	50% después del deducible
Sala de emergencias	Copago de \$400	Copago de \$400	Copago de \$400	Copago de \$400
Hospitalización				
Paciente hospitalizado	70% después del deducible	50% después del deducible	70% después del deducible	50% después del deducible
Paciente ambulatorio	70% después del deducible	50% después del deducible	70% después del deducible	50% después del deducible
Medicamentos recetados				
Medicamentos recetados	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$55 Nivel 3: \$85 Nivel 4: \$150	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$55 Nivel 3: \$85 Nivel 4: \$150	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$55 Nivel 3: \$85 Nivel 4: \$150	Nivel 1: \$15 Nivel 2: \$55 Nivel 3: \$85 Nivel 4: \$150
Medicamentos especializados	Nivel A: \$60 Nivel B: \$110 Nivel C: \$160 Nivel D: \$210	No cubierto	Nivel A: \$60 Nivel B: \$110 Nivel C: \$160 Nivel D: \$210	No cubierto
[^] Puede haber facturación de saldo en todos los servicios fuera de la red				

DENTRO DE LA RED VS FUERA DE LA RED

¡Permanezca dentro de la red y ahorre!

Cada compañía de seguros / compañía ha contratado con una gran cantidad de proveedores en su nombre para obtener servicios a tarifas con descuento en sus redes. A cambio, estos proveedores de atención médica, dentales y / o de la vista tienen mayores volúmenes de pacientes y un flujo constante de pacientes asegurados. Estos proveedores son designados como "dentro de la red" debido a su preselección para proporcionar atención de calidad a una tarifa contratada. **La principal ventaja de usar un proveedor dentro de la red es que recibe esta tarifa con descuento negociada por sus servicios y no se le factura el saldo.**



ENCONTRAR PROVEEDORES E INSTALACIONES DENTRO DE LA RED CON BCBS

1. Vaya a www.azblue.com y regístrese para obtener su cuenta y busque a través de su portal. Si aún no es miembro, seleccione "Find a Doctor" y luego elija "Find a Doctor" – then choose "I am NOT yet a member ... but might get a BCBSAZ health plan through my employer"
2. Donde dice "Elija una red"
 - Alliance Network Plans: seleccione "**Alliance PPO/EPO**",
 - Planes de red nacional: seleccione "**PPO Statewide / National**" (en la página siguiente, la red se mostrará como PPO / EPO National (**esto también incluye el plan nacional de HSA**))

SU COSTO MÉDICO EN 2023 – 2024, A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2023

Absolute HCBS contribuye al costo de la cobertura médica del empleado. Las deducciones de nómina semestrales (cada cheque de pago) son las que se muestran a continuación. Estas deducciones se realizan antes de impuestos.

Deducciones de nómina (cada cheque de pago)				
	Solo para empleados	Empleado y cónyuge	Empleado e Hijo(s)	Empleado y familia
PPO \$5,000 Red de Alianzas	\$91.88	\$473.44	\$378.05	\$791.41
HSA \$3,000 Red Nacional	\$181.06	\$669.63	\$547.48	\$1,076.77
PPO \$3,000 Red de Alianzas	\$125.55	\$547.51	\$442.02	\$899.15
PPO \$3,000 Red Nacional	\$177.23	\$661.21	\$540.22	\$1,064.53

CONTRIBUCIONES DE HSA PARA 2023 - 2024, A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2023

Una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA, por sus siglas en inglés) es una cuenta bancaria exenta de impuestos que se establece con un fideicomisario/banco calificado de HSA (MyBlue Savings) para permitirle pagar o reembolsar ciertos gastos médicos, dentales y de visión calificados en los que incurra. **Puede contribuir con dólares antes de impuestos a su cuenta bancaria de HSA hasta un cierto límite. Debe estar inscrito en un plan de salud de deducible alto (HDHP) o en un plan HSA** descrito en las páginas anteriores para contribuir a esta cuenta. Los límites de contribución para cada año son los establecidos por el IRS. Consulte la tabla a continuación para conocer los límites de contribución anual del IRS.

Límites de contribución de HSA	2023 (Jan - Dec)	2024 (Jan - Dec)
Individual (inscrito como EE solamente)	\$3,850	\$4,150
Familia (EE & Spouse, EE & Child(s), EE & Family)	\$7,750	\$8,300
Contribuciones "Catch Up"	55 años o más, \$1,000	55 años o más, \$1,000

DENTAL

Absolute HCBS ofrece cobertura dental a través de Blue Cross Blue Shield of Arizona. Para encontrar un proveedor dentro de la red, vaya a www.azblue.com, coloque el cursor sobre "Buscar un médico / Rx" y seleccione "Directorios dentales". Elija el plan "BlueDental PPO (BluePreferred Dental)" Para preguntas llame al 888.271.7806. La siguiente tabla describe brevemente los beneficios dentales s.

Beneficios dentales			
Servicios		Dentro de la red Proveedor	Fuera de la red [^] Proveedor
Servicios Preventivos	Exámenes, limpiezas, radiografías	100%	100%
Deducible	Se aplica solo a los Servicios Básicos y Principales		
	- Individual	\$50	\$50
	- Familia	\$150	\$150
Servicios Básicos Sin período de espera	Empastes, Extracciones Simples, Cirugía Oral, Endodoncia (no quirúrgica), Periodoncia	80%	80%
Principales servicios Sin período de espera	Coronas, Puentes, Dentaduras Postizas, Implantes	50%	50%
Ortodoncia (solo para niños hasta los 19 años) Sin período de espera	Cubierto al 50% hasta el máximo de por vida	\$1,000	\$1,000
Máximo anual	La cantidad máxima que el plan paga por año por persona cubierta	\$1,500	\$1,500

[^] Puede haber facturación de saldo en todos los servicios fuera de la red. El reembolso es del 90%.

SU COSTO DENTAL EN 2023 - 2024, A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2023

Absolute HCBS contribuye al costo de la cobertura dental del empleado. Las deducciones de nómina semestrales (cada cheque de pago) son las que se muestran a continuación. Estas deducciones se realizan antes de impuestos.

Deducciones de nómina (cada cheque de pago)				
	Solo para empleados	Empleado y cónyuge	Empleado e Hijo(s)	Empleado y familia
Dental	\$8.77	\$26.31	\$40.09	\$56.75

VISIÓN VOLUNTARIA

Absolute HCBS ofrece beneficios para la visión a través de EyeMed, utilizando Insight Network. Para encontrar un proveedor dentro de la red, vaya a www.eyemed.com y haga clic en "Buscar un oftalmólogo". Su red es "Insight". Para preguntas llame al 866.605.4242. La siguiente tabla describe brevemente los beneficios de la visión.

Beneficios de la visión		
Servicios	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen - en PLUS Providers - Examen	Copago de \$0 Copago de \$10	El plan paga hasta \$40 El plan paga hasta \$40
Marcos - en PLUS Providers - Marco	Asignación de \$230 Asignación de \$180	El plan paga hasta \$75 El plan paga hasta \$75
Lentes individuales	Copago de \$10	El plan paga hasta \$30
Lentes bifocales forradas	Copago de \$10	El plan paga hasta \$50
Lentes trifocales forradas	Copago de \$10	El plan paga hasta \$70
Contactos: -Ajuste y seguimiento estándar -Electivo	Hasta \$40 Asignación de \$180	No aplicable El plan paga hasta \$126
Frecuencia (basado en el año del plan de octubre a septiembre)	Examen: 1 por año del plan Lentes (en lugar de lentes de contacto): 1 por año del plan Marcos: 1 por año de plan Lentes de contacto (en lugar de lentes): 1 por año de plan	

SU COSTO DE VISIÓN EN 2023 - 2024, A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2023

Las deducciones de nómina semestrales (cada cheque de pago) son las que se muestran a continuación. Estas deducciones se realizan antes de impuestos.

Deducciones de nómina (cada cheque de pago)				
	Solo para empleados	Empleado y cónyuge	Empleado e Hijo(s)	Empleado y familia
Visión	\$4.39	\$8.33	\$8.77	\$12.89

La información en esta Guía de inscripción se presenta con fines ilustrativos y se basa en la información proporcionada por su empleador. El texto contenido en esta Guía fue tomado de varias descripciones resumidas de planes e información sobre beneficios. Si bien se hizo todo lo posible para informar con precisión sus beneficios, las discrepancias o errores siempre son posibles. En caso de discrepancia entre la presente Guía y los documentos reales del plan, prevalecerán los documentos reales del plan. Toda la información es confidencial, de conformidad con la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996. Si tiene alguna pregunta sobre su Guía, comuníquese con Recursos Humanos.

Bajo ERISA, el Administrador del Plan del plan de salud grupal puede tener responsabilidades fiduciarias con respecto a la distribución de dividendos, la desmutualización y el uso de los reembolsos de la Relación de Pérdida Médica de las aseguradoras de salud del grupo. 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 tiene el derecho de modificar o enmendar el plan con un aviso por escrito de 60 días. Este documento también sirve como su SPD. Todos nuestros planes son Planes 501 ERISA.

4745 N 7th Street, Suite 120 | Phoenix, AZ 85014 | RUC 26-4127668

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®

¿Necesita ayuda con su cobertura y plan?

COMIENCE CON EL TRANSPORTISTA

- ✓ Obtenga su tarjeta de identificación e información
- ✓ Encuentre un médico dentro de la red, laboratorio, atención de urgencia, farmacia, dentista, etc.
- ✓ Conozca cómo funciona su cobertura y obtenga respuestas a todas sus preguntas sobre el cuidado de la salud y el plan dental

Médico: Blue Cross Blue Shield of Arizona

- Número de grupo: 030903
- Servicio al cliente: 602.864.4197 y decir "Soy miembro"
- Sitio web: www.azblue.com
- Búsqueda de proveedores dentro de la red: Red: "Alliance PPO" o "National PPO"

Dental: Blue Cross Blue Shield of Arizona

- Número de grupo: 030903
- Servicio al cliente: 888.271.7806
- Sitio web: www.azblue.com
- Búsqueda de proveedores dentro de la red: Red: "BlueDental PPO (BluePreferred Dental)"

Visión: EyeMed

- Número de grupo: 1034277
- Servicio al cliente: 866.605.4242
- Sitio web: www.eyemed.com/en-us/member
- Búsqueda de proveedores dentro de la red: Red "Insight Network"

¿Todavía necesitas ayuda?



Póngase en contacto con nuestros consultores de beneficios en FBC Insurance, Benefits & Consulting

- **Su Defensor de Beneficios: Ricky Sillman:** 480.398.2909 | Questions@fbcserv.com
 - ✓ No me encuentran en el sistema
 - ✓ BCBS/EyeMed me dio la vuelta
 - ✓ Simplemente no estoy seguro de por dónde empezar ...

¿Necesita hablar con Recursos Humanos?

- **Contacto:** Teresa Jimenez
- **Correo electrónico:** payroll@absolutehcb.com