



DOS-MIL-VEINTITRÉS

Guía de Beneficios

20
23

865.380.3000 X. 7400

WWW.MYCLAYTONBENEFITS.COM

BENEFITS@CLAYTONHOMES.COM

Novedades para 2023

garner

GARNER HEALTH

Garner es un beneficio gratuito que le ayuda a encontrar los médicos más cualificados de la red. Cuando visite a un proveedor recomendado por Garner, Garner le reembolsará ciertos copagos hasta un límite anual. *Debe estar inscrito en el plan médico de Clayton.

Más información en las páginas 11-14.



PROGRAMA DE DIABETES VIRTÁ

El programa de reversión de la diabetes tipo 2 de Virta elimina o reduce de forma segura los medicamentos para la diabetes y ayuda a regresar el azúcar en sangre a niveles sub-diabéticos. *Debe estar inscrito en el plan médico de Clayton.

Más información en las páginas 15-16.



CARACTERÍSTICAS ADICIONALES CON LA PROTECCIÓN CONTRA EL ROBO DE IDENTIDAD DE LIFELOCK

Obtenga más protección contra el robo de identidad con LifeLock, ¡a una tarifa aún más baja! Las nuevas características para 2023 incluyen la supervisión de redes sociales, seguridad de dispositivos con control parental y copia de seguridad en la nube (hasta 10 GB), alertas de solicitud de cuentas corrientes y de ahorro y mucho más.

Más información en las páginas 45-46.

ÍNDICE

Detalles de inscripción	4
Médico / Farmacéutico	6
Garner Health	11
Programa de Diabetes Virta	15
Lista de medicamentos de prescripción gratuitos	17
Telesalud	19
Accidentes, hospitales y enfermedades graves	21
FSA de atención médica	33
FSA de atención a dependientes	35
Dental	37
Visión	38
Seguro de vida	39
Discapacidad	41
Bebés sanos, embarazos sanos	43
Licencia parental pagada	44
Programa de robo de identidad	45
Programa para dejar de fumar	47
401(k)	49
EmployeeConnect	51
Contactos de proveedores	53

¿CUÁNDO ME PUEDO INSCRIBIR?

NUEVAS CONTRATACIONES:

- Debe completar su inscripción en línea antes de la fecha de entrada en vigor
- Los beneficios entran en vigor el 31° día de trabajo.
- No se aceptan inscripciones tardías.

EVENTOS DE VIDA:

- Si tiene eventos de vida puede hacer cambios a la mitad del año (matrimonio, divorcio, pérdida de cobertura, nacimiento de un hijo, etc.).
- Debe completar su inscripción en línea en un plazo de 31 días.
- Se le pedirán documentos que lo justifiquen.

INSCRIPCIÓN ABIERTA:

- Cada año tendrá la oportunidad de cambiar, elegir o cancelar la cobertura.
- Los cambios entran en vigor el 1 de enero y se mantienen durante un año.

FINALIZACIÓN DE LA COBERTURA:

- Si se separa de la empresa, su cobertura de seguro termina el último día de trabajo.
- Si es necesario, se le enviará la información de COBRA a su domicilio.

LOS DEPENDIENTES ELEGIBLES INCLUYEN:

- Su cónyuge legalmente casado.
- Hijos menores de 26 años: incluidos los hijos biológicos, hijastros, hijos adoptados legalmente, hijos colocados para su adopción e hijos a los que usted haya designado de forma legal como tutor o tutor limitado (no puede ser tutor temporal).
- Hijos discapacitados mayores de 26 años: un hijo soltero discapacitado mental o físicamente e incapaz de ejercer un empleo autónomo.



¿CÓMO ME INSCRIBO?

INICIE SESIÓN EN:

WWW.MYCLAYTONBENEFITS.COM



¡ESCANEE AQUÍ
PARA COMENZAR
SUS BENEFICIOS!

Visite la sección de la biblioteca para conocer los documentos del plan, videos y mucho más.



Nuestros planes médicos están diseñados para ser SIMPLES. Le permiten saber con exactitud cuánto costarán los servicios antes de recibir la atención, en un esfuerzo por eliminar las facturas médicas sorpresa. Sólo abonará un copago (una cuota fija) por la atención y los servicios dentro de la red, sin deducibles ni coaseguros. Esto le ayudará a planificar y presupuestar los gastos de bolsillo, lo que facilitará la obtención de la atención que necesita. Están cubiertos más de 100 medicamentos de prescripción para enfermedades crónicas sin costo alguno. Puede consultar la lista de medicamentos gratuitos en las páginas 17-18 de la Guía de Beneficios.

También entendemos que la búsqueda de proveedores médicos dentro de la red puede ser una tarea abrumadora. En un esfuerzo por ayudar a los miembros de nuestro equipo a tomar una decisión informada, nos complace presentar un nuevo beneficio con Garner. Garner le permite buscar con facilidad los mejores médicos de la red en cuestión de minutos a través de su aplicación móvil, sitio web o llamando a un representante de Garner Concierge. La mejor parte es que, cuando utiliza Garner para buscar atención médica, se le pueden reembolsar anualmente hasta \$1,000 para individuos y \$2,000 para familias por los copagos aplicables.



*La aseguradora médica se basa en su ubicación y se le mostrará al completar su inscripción en línea.

COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS

(En la red)

Simple

Simple
plus

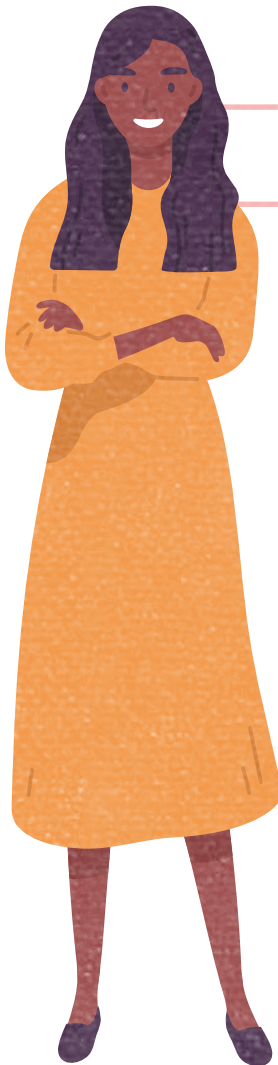
DEDUCIBLE	\$0	\$0
COPAGOS MÉDICOS		
Atención preventiva	Gratuito	Gratuito
Telesalud	Gratuito	Gratuito
Estudios de laboratorio	Gratuito	Gratuito
Médico de atención primaria	\$40	\$25
Ginecoobstetra	\$40	\$25
Terapia ambulatoria (p. ej., salud mental, consumo de sustancias)	\$40	\$25
Fisioterapia, logopedia o terapia ocupacional	\$60	\$40
Quiropráctico	\$60	\$40
Atención de urgencia	\$75	\$50
Radiología estándar (p. ej., radiografías o ultrasonidos)	\$90	\$60
Especialista	\$120	\$60
Equipo médico duradero	\$150	\$100
Imagenología avanzada (p. ej., RMN, TAC o PET)	\$500	\$200
Procedimientos/cirugía ambulatorios	\$700	\$350
Ambulancia	\$700	\$350
Sala de urgencias	\$1,000	\$500
Hospitalización	\$1,500 / día	\$750 / día
COPAGOS DE FARMACIA		
Suministro para 30 días		
Medicamentos genéricos	\$20	\$10
Medicamentos de patente preferidos	\$120	\$60
No preferidos/especialidad	\$250	\$150
Suministro para 90 días		
Medicamentos genéricos	\$50	\$25
Medicamentos de patente preferidos	\$300	\$150
No preferidos/especialidad	\$625	\$375
GASTOS DE BOLSILLO MÁXIMOS		
Máximo de gastos de bolsillo combinados de medicina y farmacia	\$6,000 por persona o \$12,000 máximo familiar combinado	\$4,000 por persona o \$8,000 máximo familiar combinado
PRIMAS SEMANALES		
Sólo miembro del equipo	\$22.84	\$43.92
Miembro del equipo + Cónyuge	\$50.27	\$94.34
Miembro del equipo + Hijo(s)	\$41.12	\$77.06
Miembro del equipo + Familia	\$68.53	\$110.20

Recuerde: si el cargo por el servicio o la prescripción es inferior al copago, usted pagará la cantidad menor.

¿CUÁL PLAN ES EL



Simple



PAIGE:

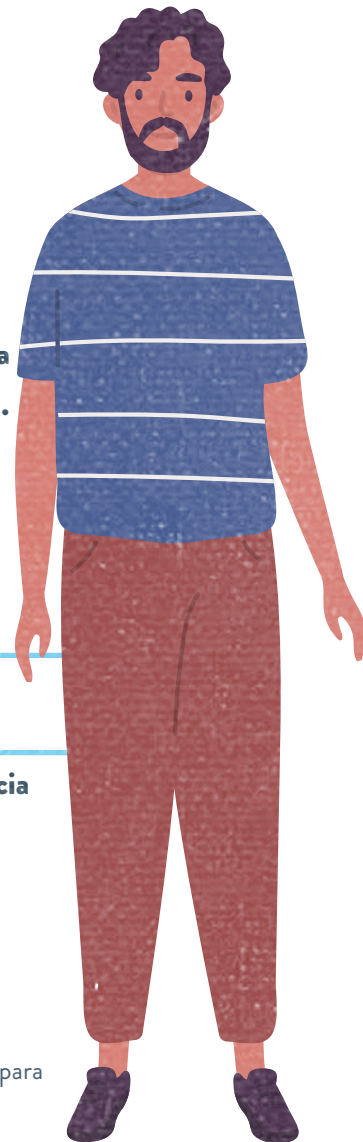
- Recien graduada de la universidad
- No utiliza la asistencia con frecuencia
- Necesita la prima médica más barata.

Paige se inscribe en el **Plan Simple** porque rara vez va al médico y quiere primas más bajas.

MIGUEL:

- Tiene un fondo de emergencia
- Puede permitirse mayores gastos de bolsillo si los hay
- Un medicamento genérico

Miguel se inscribe en el **Plan Simple** porque rara vez acude al médico y dispone de un fondo de emergencia para gastos médicos si lo necesita.



ADECUADO PARA MÍ?

The logo for 'Simple plus' is centered within a green rectangular banner. It features the word 'Simple' in a large, white, sans-serif font, with a white roof-like shape above the 'i'. Below 'Simple' is the word 'plus' in a smaller, white, sans-serif font.An illustration of a woman with dark hair tied back, wearing a red sweater, standing behind a young boy with brown hair wearing a light blue t-shirt and dark pants. They are both facing forward.

SYLVIA:

- Casada con tres hijos
- Visitas frecuentes a la atención de urgencia
- Múltiples medicamentos mensuales

Sylvia se inscribe en el **Plan Simple Plus** porque sabe que sólo le costará \$50 por una visita de atención de urgencia y que pagará menos por sus medicamentos de prescripción.

An illustration of an older man with a white beard and hair, wearing a dark blue suit jacket, a white shirt, and a dark bow tie. He is standing with his hands at his sides.

ARTHUR:

- Tiene una enfermedad que requiere el uso frecuente de la atención primaria y de los médicos especialistas
- Le preocupan las visitas a la sala de urgencias
- Teme los gastos médicos imprevistos

Arthur se inscribe en el **Plan Simple Plus** porque sus gastos de bolsillo totales serán menores y sabrá exactamente lo que le costará una visita a la sala de urgencias antes de buscar atención.



	EN LA RED	FUERA DE LA RED
DEDUCIBLE	\$0	\$5,000 por persona o \$10,000 máx familiar combinado

COPAGOS MÉDICOS

Atención preventiva	Gratuito	40% después del deducible
Telesalud	Gratuito	
Estudios de laboratorio	Gratuito	
Médico de atención primaria	\$40	
Ginecoobstetra	\$40	
Terapia ambulatoria (p. ej., salud mental, consumo de sustancias)	\$40	
Fisioterapia, logopedia o terapia ocupacional	\$60	
Quiropráctico	\$60	
Atención de urgencia	\$75	
Radiología estándar (p. ej., radiografías o ultrasonidos)	\$90	
Especialista	\$120	
Equipo médico duradero	\$150	
Imagenología avanzada (p. ej., RMN, TAC o PET)	\$500	\$700
Procedimientos/cirugía ambulatorios	\$700	
Ambulancia	\$700	
Sala de urgencias	\$1,000	
Hospitalización	\$1,500 / día	40% después de deducible

COPAGOS DE FARMACIA

Suministro para 30 días		
Medicamentos genéricos	\$20	No cubierto
Medicamentos de patente preferidos	\$120	
No preferidos/especialidad	\$250	
Suministro para 90 días		
Medicamentos genéricos	\$50	No cubierto
Medicamentos de patente preferidos	\$300	
No preferidos	\$625	

GASTOS DE BOLSILLO MÁXIMOS

Máximo de gastos de bolsillo combinados de medicina y farmacia	\$6,000 por persona o \$12,000 máx familiar combinado	\$10,000 por persona o \$20,000 máx familiar combinado
--	--	---

GRUPO DE INSCRIPCIÓN	TARIFA SEMANAL
Sólo miembro del equipo	\$22.84
Miembro del equipo + Cónyuge	\$50.27
Miembro del equipo + Hijo(s)	\$41.12
Miembro del equipo + Familia	\$68.53

	EN LA RED	FUERA DE LA RED
DEDUCIBLE	\$0	\$3,000 por persona o \$6,000 máx familiar combinado

COPAGOS MÉDICOS

Atención preventiva	Gratuito	40% después del deducible
Telesalud	Gratuito	
Estudios de laboratorio	Gratuito	
Médico de atención primaria	\$25	
Ginecoobstetra	\$25	
Terapia ambulatoria (p. ej., salud mental, consumo de sustancias)	\$25	
Fisioterapia, logopedia o terapia ocupacional	\$40	
Quiropráctico	\$40	
Atención de urgencia	\$50	
Radiología estándar (p. ej., radiografías o ultrasonidos)	\$60	
Especialista	\$60	
Equipo médico duradero	\$100	
Imagenología avanzada (p. ej., RMN, TAC o PET)	\$200	
Procedimientos/cirugía ambulatorios	\$350	\$350
Ambulancia	\$350	
Sala de urgencias	\$500	
Hospitalización	\$750 / día	40% después de deducible

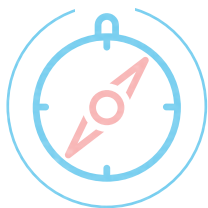
COPAGOS DE FARMACIA

Suministro para 30 días		
Medicamentos genéricos	\$10	No cubierto
Medicamentos de patente preferidos	\$60	
No preferidos/especialidad	\$150	
Suministro para 90 días		
Medicamentos genéricos	\$25	No cubierto
Medicamentos de patente preferidos	\$150	
No preferidos	\$375	

GASTOS DE BOLSILLO MÁXIMOS

Máximo de gastos de bolsillo combinados de medicina y farmacia	\$4,000 por persona o \$8,000 máx familiar combinado	\$8,000 por persona o \$16,000 máx familiar combinado
--	--	---

GRUPO DE INSCRIPCIÓN	TARIFA SEMANAL
Sólo miembro del equipo	\$43.92
Miembro del equipo + Cónyuge	\$94.34
Miembro del equipo + Hijo(s)	\$77.06
Miembro del equipo + Familia	\$110.20



GARNER HEALTH

Garner es un beneficio innovador y gratuito que le ayuda a encontrar los médicos de la red más cualificados y le reembolsa ciertos copagos cuando visita a un proveedor recomendado por Garner.

GRATUITO para los miembros del equipo, cónyuges y dependientes del plan médico de Clayton.

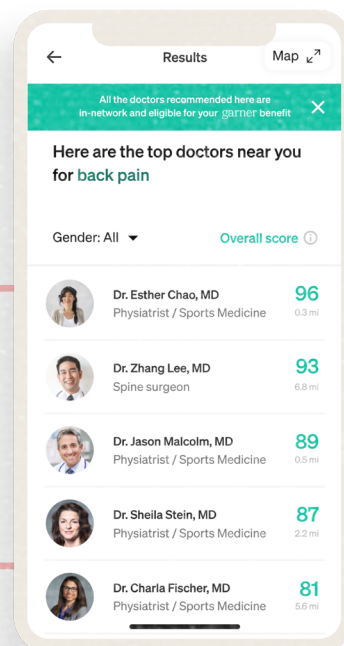
CÓMO FUNCIONA GARNER

Garner utiliza datos reales para recomendar a los médicos que tienen experiencia en:

- Diagnosticar con precisión problemas de salud
- Tratar con éxito a los pacientes
- Receiving excellent patient reviews

¡RECIBA UNA RECOMPENSA POR USAR GARNER!

Garner le reembolsa los copagos que haya pagado de su bolsillo hasta **\$1,000 para personas** y **\$2,000 para familias** por año.



¿QUÉ CUBRE GARNER?

garner

12

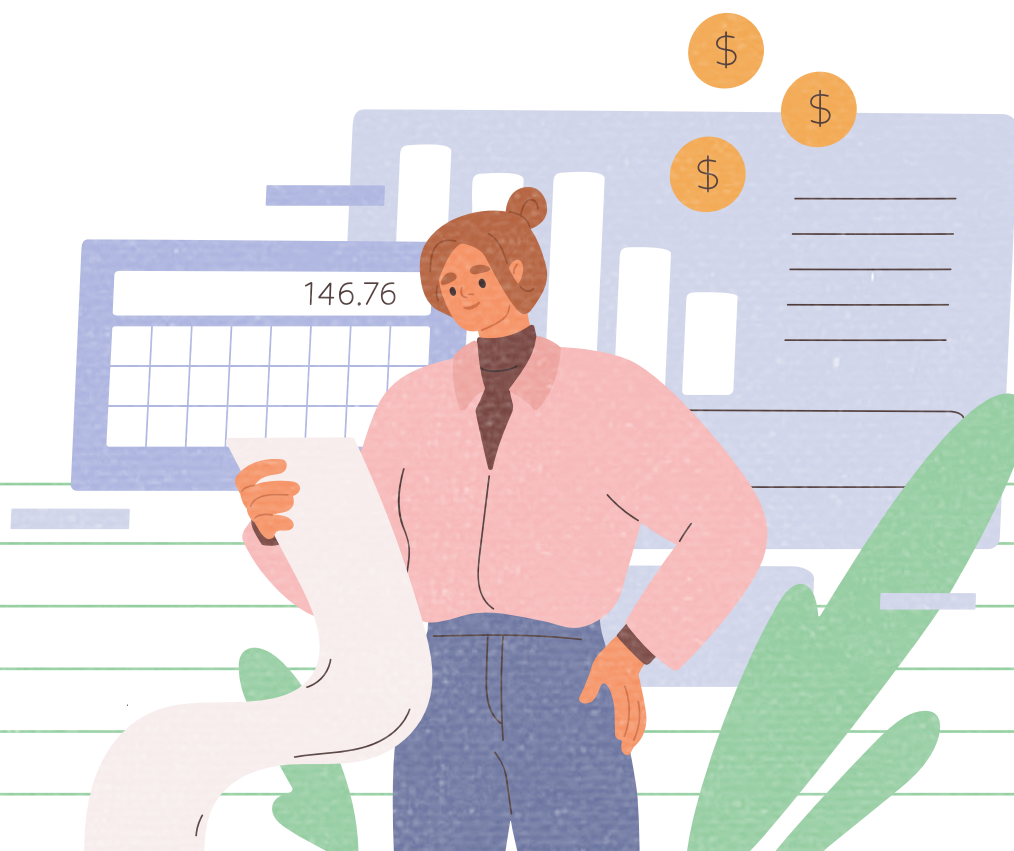
Antes de buscar atención médica, conéctese con Garner a través de la aplicación móvil, Garner Concierge o por teléfono. Garner le proporcionará una lista de los mejores proveedores para sus necesidades médicas que están dentro de la red de su plan médico. Cuando visite al proveedor recomendado por Garner, se le reembolsarán todos los copagos de los servicios médicos hasta una cantidad anual.

¿CUÁNDO DEBO UTILIZAR GARNER?

Utilice Garner cuando necesite encontrar un proveedor para usted o su familia, por ejemplo:

- ✓ Médico de atención primaria
- ✓ Pediatra
- ✓ Especialista (p. ej., ortopedista, cardiólogo u oncólogo)
- ✓ Imagenología o análisis de laboratorio
- ✓ Fisioterapia
- ✓ Atención de urgencia
- ✓ Terapeuta de salud mental

*Garner no reembolsa todos los servicios médicos, como las recetas o las visitas a la sala de urgencias. Como recordatorio, comuníquese siempre con Garner antes de su visita médica.



COMENZAR CON GARNER

1. Regístrese para obtener una cuenta con Garner



Escanee aquí



Visite getgarner.com/go



Llame (866) 761-9586

INGRESE EL NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

Cigna Medical Plan: Clayton Homes - Cigna

BCBS Medical Plan: Clayton Homes - BCBS

¡Cree su cuenta
a partir del
1° de noviembre
de 2022!

2. Encuentre un proveedor de calidad recomendado por Garner.

Después de crear una cuenta en Garner, puede empezar a buscar proveedores de alta calidad dentro de la red a través de la aplicación móvil, el sitio web o llamando a un representante de Garner Concierge. Simplemente dígame a Garner qué tipo de proveedor está buscando (por ejemplo, un médico de atención primaria, un quiropráctico o un terapeuta de salud mental) y Garner le proporcionará una lista personalizada de los mejores médicos, junto con toda la información que necesita para tomar una decisión informada sobre dónde buscar atención médica.

Si ya cuenta con un médico de atención primaria, quiropráctico, terapeuta, etc., verifique con Garner si es un proveedor recomendado por Garner antes de su próxima visita en 2023. Si Garner lo aprueba, ¡las visitas con proveedores ya establecidos tienen derecho al reembolso del copago!

3. Visite a su médico recomendado por Garner-recommended doctor.

Para tener derecho al reembolso del copago, debe interactuar con Garner a través de la aplicación móvil, el sitio web o el representante de Garner Concierge con el fin de recibir los proveedores recomendados antes de su visita médica. Los copagos no serán elegibles para el reembolso de cualquier fecha de servicio anterior a su interacción con Garner.

4. ¡Su reembolso está en camino!

Garner le reembolsará automáticamente los copagos de gastos de bolsillo incurridos por un proveedor que le haya sido recomendado antes de su visita. Garner iniciará el proceso de reembolso de forma automática después de su visita médica, ¡no es necesaria ninguna documentación!

El cheque de reembolso tarda aproximadamente entre seis y ocho semanas a partir de la fecha del servicio en llegar a su domicilio.

Si tiene preguntas sobre el estado de su reembolso, llame a su representante de Garner Concierge al **(866) 761-9586**.



GARNER CONCIERGE

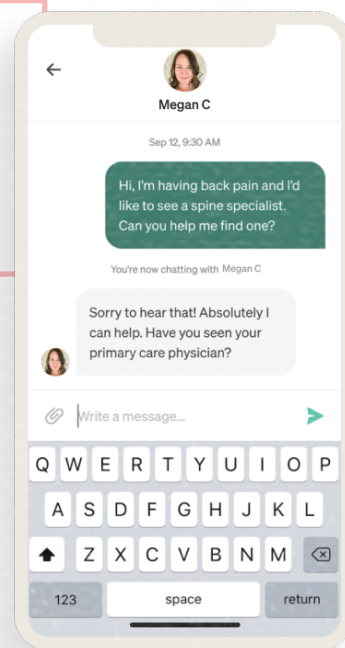
REPRESENTANTE DE GARNER CONCIERGE

Si tiene alguna pregunta, necesita recomendaciones de proveedores o ayuda para programar una cita, envíe un mensaje al conserje en la aplicación móvil o en el sitio web haciendo clic en "Message the Concierge" (Mensaje al conserje) o llame al (866) 761-9586 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. ET.

Comuníquese con Garner

De lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. ET

- Visite [Getgarner.com](https://getgarner.com)
- Correo electrónico concierge@getgarner.com
- Descargue la [aplicación móvil de Garner Health](#)
- Llame al **(866) 761-9586**



PLANNING YOUR FSA

Debería reconsiderar la cantidad que elige aportar a su cuenta FSA para 2023. Dado que Garner reembolsará los copagos de gastos de bolsillo, es posible que no tenga que contribuir con la misma cantidad a su FSA como lo ha hecho hasta ahora.

IMPORTANTE: Debido a las regulaciones del IRS, usted no puede utilizar el dinero de FSA para pagar los gastos médicos que serán reembolsados por Garner.

Garner no tiene relaciones financieras con los médicos. Las recomendaciones se basan únicamente en un análisis independiente, no en comisiones u honorarios.





VIRTA

PROGRAMA DE REVERSIÓN DE LA DIABETES TIPO 2

Virta es un programa integral de reversión de la diabetes de tipo 2 que puede ayudar a los pacientes a revertir o gestionar mejor su diabetes tipo 2, a la vez que proporciona una opción segura y sostenible de pérdida de peso. Virta tiene como objetivo eliminar o reducir de forma segura los medicamentos para la diabetes y ayuda a que el azúcar en la sangre vuelva a los niveles sub-diabéticos.

ELEGIBILIDAD

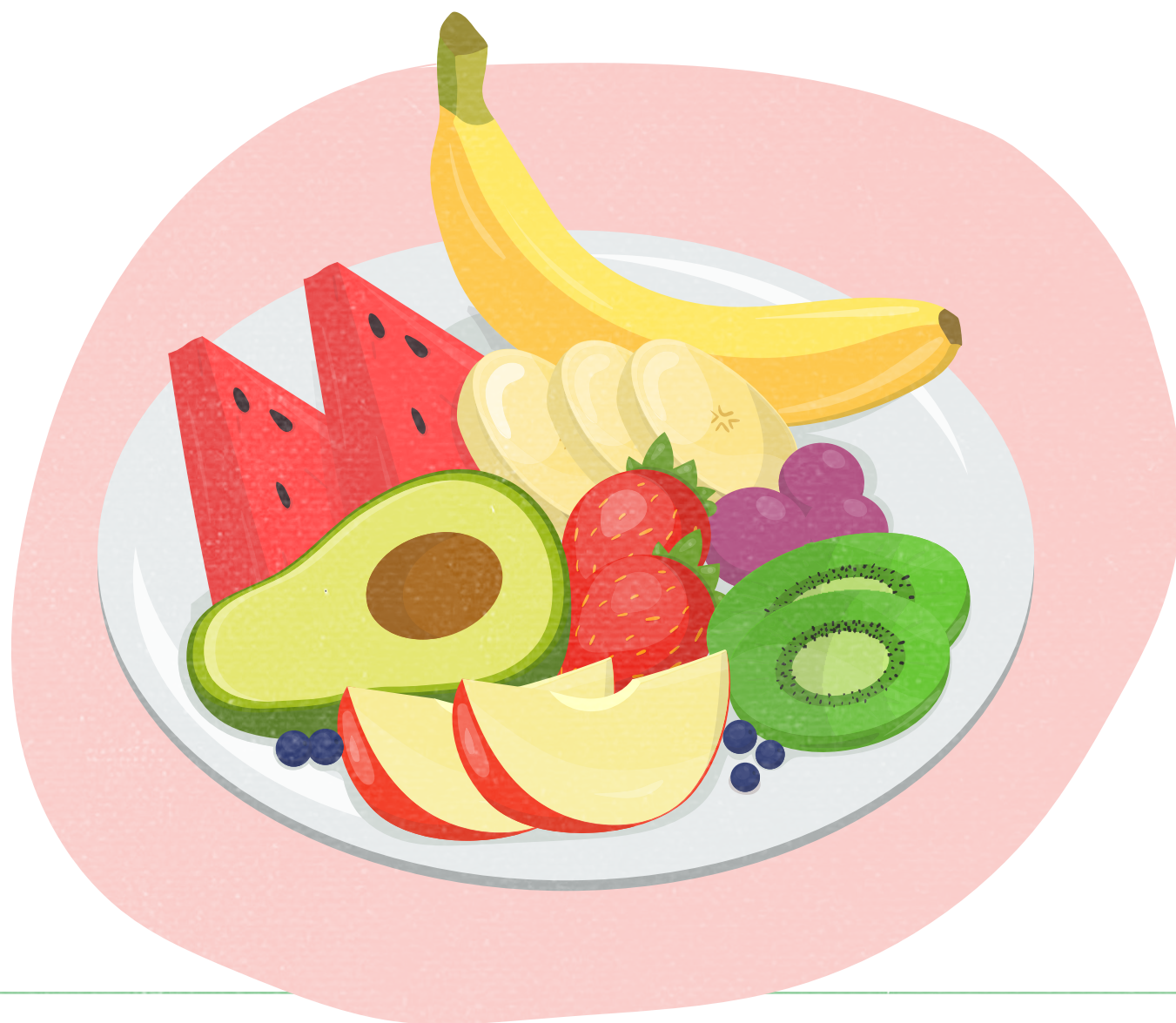
- ✓ Miembros del equipo, cónyuges y dependientes entre 18 y 79 años de edad
- ✓ Deben estar inscritos en el plan médico de Clayton
- ✓ Para personas diagnosticadas con diabetes tipo 2 (A1c de 6.5% o superior)

¡Virta está disponible **SIN COSTO** para los participantes elegibles!

QUÉ ES LO QUE INCLUYE VIRTA

- El kit de inicio de Virta incluye medidores, tiras, báscula conectada y mucho más
- Entrenador de salud dedicado para proporcionar apoyo diario
- Supervisión médica continua por parte de un equipo de atención dirigido por un médico
- Una comunidad privada de pacientes para debatir y apoyar a sus compañeros
- Recursos educativos como planes de alimentación especializados, videos, juegos y mucho más
- Virta es 100% online, lo que le proporciona un cómodo acceso a la atención de expertos

Para saber más sobre Virta, visite www.virtahealth.com/howitworks. La inscripción en Virta comenzará el 1° de enero de 2023.





LISTA DE MEDICAMENTOS DE PRESCRIPCIÓN GRATUITOS 2023

En un esfuerzo por ayudar a los miembros del equipo y a sus familias a tomar los medicamentos esenciales para las condiciones crónicas, la siguiente lista de medicamentos es completamente gratuita para usted y cualquier dependiente cubierto en su plan médico en 2023. Estos medicamentos son gratuitos cuando se surte un suministro de 30 o 90 días a través de una farmacia minorista o de pedido por correo.

RESPIRATORIOS	DEPRESIÓN	PARA REDUCIR EL COLESTEROL	DIABETES
Albuterol (HFA, solución para nebulizador, oral) Arformoterol Budesonida Inhalación oral Cromolyn solución para nebulizador Formoterol Ipratropio/Albuterol Solución para nebulizador Ipratropio Solución para nebulizador Levabuterol Solución para nebulizador Metaproterenol Montelukast Terbutalina Oral Teofilina Wixela Inhub Zafirlukast Zileuton Er	Citalopram Escitalopram Fluoxetina Fluvoxamina Paroxetina Paroxetina Er Sertralina	INHIBIDORES DE HMG-COA REDUCTASA ----- Atorvastatina Fluvastatina Lovastatina Pravastatina Rosuvastatina Simvastatina OTROS AGENTES REDUCTORES DEL COLESTEROL ----- Amlodipino/ Atorvastatina Colestiramina Colestiramina Ligera Colesevelam Colestipol Ezetimiba Ezetimiba/Simvastatina Fenofibrato Ácido fenofíbrico Gemfibrozil Niacina Prevalite	Acarbosa Lanceta genérica Agujas genéricas Jeringa genérica Glimepirida Glipizida Er Glipizida/Metformina Gliburida Gliburida/Metformina Metformina Metformina Er Miglitol Nateglinida Pioglitazona Pioglitazona/Glimepirida Pioglitazona/Metformina Repaglinida Repaglinida/Metformina
ENFERMEDADES ÓSEAS	DENTAL	CARDIOPATÍAS Y ACV	COLORRECTAL
Alendronato Ibandronato Raloxifeno Risedronato Ácido zoledrónico 5 mg	Periomed Fluoruro de sodio (Enjuague, Gel, Crema, Pasta, Tabletas, Gotas)	ANTICOAGULANTES ----- Aspirina 325 mg Aspirina 81 mg Aspirina-Dipiridamol Er Clopidogrel Dipiridamol Prasugrel Warfarina	PREP. PARA COLONOSCOPIA ----- Gavilyte-C Gavilyte-G Gavilyte-N Polietilenglicol Trilyte

ANTIHIPERTENSIVOS			DEJAR DE FUMAR
INHIBIDORES DE ACE ----- Benazepril Captopril Enalapril Fosinopril Lisinopril Moexipril Perindopril Quinapril Ramipril Trandolapril COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE ACE/DIURÉTICOS ----- Benazepril/Hctz Captopril/Hctz Enalapril/Hctz Fosinopril/Hctz Lisinopril/Hctz Moexipril/Hctz Quinapril/Hctz ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II ----- Candesartán Eprosartán Irbesartán Losartán Olmesartán Telmisartán Valsartán	COMBINACIONES DE ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II / DIURÉTICOS ----- Candesartán/Hctz Irbesartán/Hctz Losartán/Hctz Olmesartán/Hctz Telmisartán/Hctz Valsartán/Hctz BLOQUEADORES BETA ----- Acebutolol Atenolol Betaxolol Bisoprolol Succinato de metoprolol Er Tartrato de metoprolol Nadolol Pindolol Propranolol Propranolol Er Timolol COMBINACIONES DE BLOQUEADORES BETA/DIURÉTICOS ----- Atenolol/Chlorthalidone Bisoprolol/Hctz Metoprolol/Hctz Nadolol/ Bendroflumethiazide Propranolol/Hctz	BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO ----- Amlodipino Cartia Xt Diltiazem Diltiazem Cd Diltiazem Er Felodipino Er Isradipino Matzim La Nicardipino Nifedipino Er Nisoldipino Er Tiadylt Er Taztia Xt Verapamilo Verapamilo Er Verapamilo Er PM Verapamilo Sr OTRAS COMBINACIONES DE ANTIHIPERTENSIVOS ----- Amlodipino/ Atorvastatina Amlodipino/Benazepril Amlodipino/Olmesartán Amlodipino/Olmesartán/ Hctz Amlodipino/Telmisartán Amlodipino/Valsartán Amlodipino/Valsartán/ Hctz Trandolapril/Verapamilo	Bupropión Sr 150mg Chicle de nicotina Pastillas de nicotina Parches de nicotina MALARIA Atovaquiona/Proguanil Cloroquina Mefloquina Primaquina VITAMINAS Pediátricas genéricas Multivitamínico c/ fluoruro Ácido fólico Prenatales genéricas ANTIOBESIDAD Benzfetamina Dietilpropión Fendimetrazina Fentermina DIURÉTICOS Clorotiazida Clortalidona Hidroclorotiazida Indapamida Metolazona

Recuerde que estos medicamentos se suman a los que son gratuitos en virtud de la Ley de Asistencia Asequible (ACA).

Esta lista está sujeta a cambios en cualquier momento. Para obtener la información más actualizada, comuníquese con Express Scripts al (855) 634-0226.



TELESALUD

¡Acceso inmediato
a la asistencia
desde casi
cualquier lugar!



ACCESO 24 HORAS/ DÍA, 7 DÍAS/SEMANA

a médicos certificados desde
donde más le convenga: ¡en casa,
en la oficina o de viaje! De día o
de noche, los fines de semana y
los días festivos.!

ENFERMEDADES COMUNES TRATADAS:

- Síntomas de resfriado y gripe
- Infecciones de oído
- Fiebre
- Problemas respiratorios y de sinusitis
- Salud mental y del comportamiento
- Y mucho más

PASO 1

Regístrese en MDLIVE o en Teladoc.



Tenga a mano su tarjeta de identificación del seguro para registrarse.

PASO 2

Cuando necesite atención, llame al proveedor con el que se registró.



El costo es **GRATUITO**

MDLIVE (Cigna medical plans)
(888) 726-3171 / www.MDLIVEforCigna.com

TELADOC (BCBS medical plans)
(855) 477-4549 / www.teladoc.com/alabama

¡CONSEJO ÚTIL!

Descargue la aplicación MDLive o Teladoc para tener acceso a la atención médica en cualquier momento desde su smartphone.

La telesalud no es apropiada para todas las enfermedades y no debe utilizarse en caso de emergencia médica. En caso de emergencia médica, debe llamar inmediatamente al 911. Pueden aplicarse restricciones estatales.





SEGURO DE ACCIDENTES, INDEMINIZACIÓN HOSPITALARIA Y ENFERMEDADES GRAVES

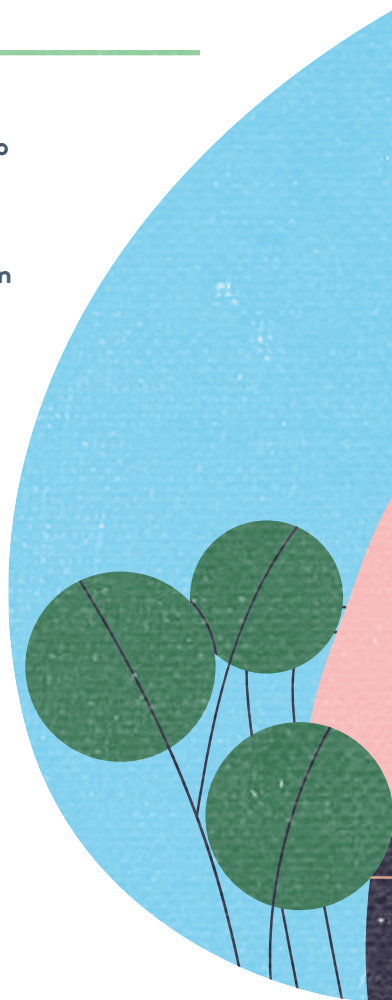
Los accidentes, las hospitalizaciones y las enfermedades críticas pueden ocurrir de forma inesperada y suponer un reto financiero. Estas coberturas le pagan un beneficio determinado por el plan que seleccione y el evento de salud, en un esfuerzo por ofrecerle a usted y a su familia asistencia financiera durante asuntos de salud imprevistos.

Tenga en cuenta que estos planes no son un seguro de salud, sino un complemento de su plan médico actual. No se requiere ninguna suscripción.

A continuación se presentan algunos ejemplos de cómo se pueden utilizar los beneficios del Seguro de Accidentes, Indemnización Hospitalaria y Enfermedades Graves:

- Gastos médicos, como copagos o recetas médicas
- Gastos de atención sanitaria a domicilio
- Pérdida de ingresos por ausencia en el trabajo
- Gastos cotidianos, como los servicios públicos y la comida

VOYA
FINANCIAL







ATENCIÓN PREVENTIVA

¡Reciba una compensación por completar sus visitas de atención preventiva!

Al inscribirse en cualquiera de los planes de VOYA, usted y sus dependientes cubiertos pueden recibir un pago de \$50 al año simplemente por completar un examen de salud recomendado, como las visitas anuales de bienestar, evaluaciones rutinarias dentales o de la vista, mamografías, visitas de bienestar infantil y muchas más. Para recibir el pago de \$50 por persona, presente una reclamación a través de VOYA dentro de los 60 días siguientes a su visita. Puede establecer un depósito directo o elegir que se le envíe un cheque a su domicilio en un plazo de 1 a 2 semanas. Recibirá una confirmación por correo electrónico cuando envíe una solicitud y un segundo correo electrónico cuando se apruebe la solicitud.

POR EJEMPLO:

Si usted, su cónyuge y sus dos hijos están cubiertos por uno de estos beneficios y cada uno de ellos se somete a un examen médico cubierto, se le pagarán \$200, independientemente de que haya pagado algo de su bolsillo por la visita.

Si está cubierto por más de uno de estos planes, el pago del beneficio del examen médico anual está incluido en los tres planes.

POR EJEMPLO:

Si usted, su cónyuge y sus dos hijos están cubiertos por la póliza de accidente, enfermedad grave y hospitalización, el beneficio será de \$600 si todos se someten a un examen médico anual.

Tenga en cuenta que cada persona cubierta sólo puede recibir un pago de \$50 una vez al año por línea de cobertura, incluso si realiza varios exámenes de salud. Hay un pago máximo de \$200 por niño permitido por línea de cobertura.

EJEMPLOS DE EXÁMENES MÉDICOS CUBIERTOS:

- Mamografía
- Colonoscopia
- Prueba de esfuerzo
- Glucosa en sangre en ayunas
- Examen de detección de cáncer en próstata
- Prueba de audición
- Examen rutinario de la vista
- Examen dental rutinario
- Exámenes preventivos/de bienestar infantil hasta los 18 años
- Pruebas biométricas
- Examen físico anual para adultos
- Prueba o vacuna de COVID-19





SEGURO DE ACCIDENTES

Los accidentes pueden ocasionar gastos médicos imprevistos. Aunque nuestros planes médicos ofrecen copagos fijos que le permiten saber exactamente lo que va a pagar, hay otros gastos asociados a un accidente que quizá no haya presupuestado, como el traslado en ambulancia, visita a urgencias, radiografías y tratamientos de seguimiento. Al inscribirse en la cobertura de accidentes, recibirá un pago global por cada servicio médico cubierto administrado en relación con un accidente cubierto que ocurra en la fecha de entrada en vigor de la cobertura o después de ella. El importe del beneficio a pagar depende del tipo de lesión y de la atención recibida.

TARIFAS SEMANALES DEL PLAN BAJO

Sólo miembro del equipo	Miembro del equipo + cónyuge	Miembro del equipo + hijo(s)	Miembro del equipo + familia
\$1.15	\$2.46	\$2.94	\$4.25

TARIFAS SEMANALES DEL PLAN ALTO

Sólo miembro del equipo	Miembro del equipo + cónyuge	Miembro del equipo + hijo(s)	Miembro del equipo + familia
\$2.04	\$3.98	\$4.63	\$6.57



EVENTO	PLAN BAJO	PLAN ALTO
Atención hospitalaria		
Cirugía abierta abdominal, torácica	\$800	\$1,200
Cirugía exploratoria o sin reparación	\$125	\$175
Sangre, plasma, plaquetas	\$400	\$600
Hospitalización	\$1,000	\$1,250
Hospitalización por día, hasta 365 días	\$300	\$375
Ingreso en la unidad de cuidados intensivos por día, hasta 15 días	\$475	\$600
Ingreso en un centro de rehabilitación por día, hasta 90 días	\$125	\$200
Duración del coma de 14 o más días	\$11,500	\$17,000
Transporte por viaje, hasta tres por accidente	\$500	\$750
Alojamiento por día, hasta 30 días	\$120	\$180
Atención por accidente		
Visita inicial al médico	\$60	\$90
Tratamiento en un centro de atención de urgencias	\$250	\$250
Tratamiento en sala de urgencias	\$250	\$250
Ambulancia terrestre	\$350	\$700
Ambulancia aérea	\$1,000	\$1,500
Tratamiento médico de seguimiento	\$60	\$90
Tratamiento quiropráctico hasta seis por accidente	\$30	\$45
Equipo médico	\$100	\$150
Fisioterapia o terapia ocupacional hasta seis por accidente	\$30	\$45
Logopedia hasta 6 por accidente	\$30	\$45
Prótesis (una)	\$500	\$750
Prótesis (dos o más)	\$800	\$1,200
Examen de diagnóstico mayor	\$200	\$400
Cirugía ambulatoria (una por accidente)	\$150	\$225
Radiografías	\$60	\$90

Beneficio por accidente deportivo: Si su accidente ocurre mientras participa en una actividad deportiva organizada según la definición de VOYA; el beneficio de atención hospitalaria por accidente, atención por accidente o lesiones comunes se incrementará en un 25%; hasta un beneficio adicional máximo de \$1,000.

Tenga en cuenta que se le puede exigir que busque atención para su lesión dentro de un plazo determinado. Para consultar la lista de exclusiones y limitaciones, visite www.myclaytonbenefits.com o póngase en contacto con VOYA.

Para presentar una reclamación, visite <https://presents.voya.com/EBRC/ClaytonHomes>. Comuníquese con VOYA si tiene preguntas al (877) 236-7564.



CONTINUACIÓN DE LA COBERTURA DEL SEGURO DE ACCIDENTES

Lesiones frecuentes	PLAN BAJO	PLAN ALTO
Quemaduras de segundo grado, al menos el 36% del cuerpo	\$1,000	\$1,250
Quemaduras de tercer grado, al menos 9 pero menos de 35 pulg ² del cuerpo	\$4,500	\$7,500
Quemaduras de tercer grado, 35 o más pulg ² del cuerpo	\$10,000	\$15,000
Injertos de piel	25% del beneficio de quemaduras	25% del beneficio de quemaduras
Trabajos dentales de urgencia	\$250 por corona, \$60 por extracción	\$350 por corona, \$90 por extracción
Extracción de objetos extraños de lesiones oculares	\$60	\$100
Cirugía de lesiones oculares	\$225	\$350
Cirugía de rotura de cartílago de la rodilla sin reparación o si el cartílago está rasurado	\$150	\$225
Reparación quirúrgica de cartílago de rodilla desgarrado	\$500	\$800
Laceración ¹ tratada sin suturas	\$20	\$30
Laceración ¹ suturas hasta 2".	\$40	\$60
Laceración ¹ suturas de 2" a 6".	\$160	\$240
Laceración ¹ suturas más de 6"	\$400	\$800
Reparación quirúrgica de rotura de disco	\$500	\$800
Cirugía artroscópica exploratoria del tendón/ligamento/manguito rotador sin reparación	\$275	\$425
Reparación quirúrgica de un tendón/ligamento/manguito rotador	\$550	\$825
Reparación quirúrgica de dos o más tendones/ligamentos/manguito de los rotadores	\$800	\$1,225
Conmoción cerebral	\$600	\$500
Parálisis - paraplejía	\$10,750	\$16,000
Parálisis - tetraplejía	\$16,000	\$24,000
Dislocaciones	Reducción cerrada/ abierta ²	Reducción cerrada/ abierta ²
Articulación de cadera	\$2,550/\$5,100	\$4,000/\$8,000
Rodilla	\$1,600/\$3,200	\$3,000/\$6,000
Hueso(s) del tobillo o del pie distintos de los dedos	\$1,000/\$2,000	\$1,800/\$3,600
Hombro	\$1,000/\$2,000	\$2,200/\$4,400
Codo	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Muñeca	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Dedo(s) de la mano	\$175/\$350	\$350/\$700
Hueso(s) de la mano distintos de los dedos	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Mandíbula	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Clavícula	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Dislocaciones parciales	25% del importe de la reducción cerrada	25% del importe de la reducción cerrada

	PLAN BAJO	PLAN ALTO
Dislocaciones	Reducción cerrada/abierto ³	Reducción cerrada/abierto ³
Articulación de la cadera	\$2,550/\$5,100	\$4,000/\$8,000
Rodilla	\$1,600/\$3,200	\$3,000/\$6,000
Hueso(s) del tobillo o del pie distintos de los dedos	\$1,000/\$2,000	\$1,800/\$3,600
Hombro	\$1,000/\$2,000	\$2,200/\$4,400
Codo	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Muñeca	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Dedo(s) de la mano	\$175/\$350	\$350/\$700
Hueso(s) de la mano distintos de los dedos	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Mandíbula	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Clavícula	\$750/\$1,500	\$1,500/\$3,000
Dislocaciones parciales	25% del importe de la reducción cerrada	25% del importe de la reducción cerrada
Fracturas	Reducción cerrada/abierto ³	Reducción cerrada/abierto ³
Cadera	\$2,000/\$4,000	\$5,000/\$10,000
Pierna	\$1,500/\$3,000	\$2,800/\$5,600
Tobillo	\$1,200/\$2,400	\$2,500/\$5,000
Rótula	\$1,200/\$2,400	\$2,500/\$5,000
Pie, excepto dedos y talón	\$1,200/\$2,400	\$2,500/\$5,000
Brazo	\$1,400/\$2,800	\$2,750/\$5,500
Antebrazo, mano, muñeca excepto dedos	\$1,200/\$2,400	\$2,500/\$5,000
Dedo de la mano, dedo del pie	\$160/\$320	\$400/\$800
Cuerpo vertebral	\$2,240/\$4,480	\$4,200/\$8,400
Procesos vertebrales	\$960/\$1,920	\$2,000/\$4,000
Pelvis, excepto cóccix	\$2,250/\$4,500	\$4,000/\$8,000
Coxis	\$200/\$400	\$500/\$1,000
Huesos de la cara excepto la nariz	\$800/\$1,600	\$1,400/\$2,800
Nariz	\$400/\$800	\$750/\$1,500
Mandíbula superior	\$1,000/\$2,000	\$1,750/\$3,500
Mandíbula inferior	\$960/\$1,920	\$2,000/\$4,000
Clavícula	\$960/\$1,920	\$2,000/\$4,000
Costilla o costillas	\$300/\$600	\$600/\$1,200
Cráneo - simple, excepto los huesos de la cara	\$1,000/\$2,000	\$1,750/\$3,500
Cráneo - deprimido excepto los huesos de la cara	\$2,000/\$4,000	\$5,000/\$10,000
Esternón	\$240/\$480	\$500/\$1,000
Escápula	\$1,200/\$2,400	\$2,500/\$5,000
Fracturas en astillas	25% of the closed reduction amount	25% of the closed reduction amount

1. Los beneficios de las laceraciones son un total de todas las laceraciones por accidente..

2. Reducción cerrada de dislocación = Reducción no quirúrgica de una articulación completamente separada. Reducción abierta de dislocación = Reducción quirúrgica de una articulación completamente separada.

3. Reducción cerrada de fractura = No quirúrgica. Reducción abierta de fractura = Quirúrgica.



INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA

La cobertura de indemnización hospitalaria puede proporcionarle protección financiera pagándole una prestación de ingreso, más una tarifa diaria fija, si tiene una hospitalización cubierta, una unidad de cuidados intensivos o un centro de rehabilitación en la fecha de entrada en vigor de la cobertura o después de ella. Hay dos opciones de plan para que elija la que mejor se adapte a sus necesidades.

¿Va a tener un bebé en 2023? Considere la cobertura de indemnización hospitalaria. Recibiría el beneficio por ingreso en el hospital, una tarifa diaria fija de internamiento basada en el número de días que esté en el hospital (a partir del día 2), más un beneficio de \$100 para el recién nacido.

La siguiente lista es un resumen de los beneficios proporcionados por la cobertura de indemnización hospitalaria.

BENEFICIOS CUBIERTOS	PLAN BAJO	PLAN ALTO
INGRESO EN EL HOSPITAL: El beneficio de ingreso se paga por el primer día de internamiento en el hospital, una vez por internamiento.	\$750	\$1,500
INTERNAMIENTO EN EL HOSPITAL: Se abona un beneficio diario de internamiento durante un máximo de 10 días a partir del segundo día de internamiento.	\$100	\$100
INTERNAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI): Se abona un beneficio diario de internamiento durante un máximo de 10 días a partir del segundo día de internamiento.	\$200	\$200
INTERNAMIENTO EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN: Se abona un beneficio diario de internamiento durante un máximo de 10 días a partir del segundo día de internamiento.	\$50	\$50
BENEFICIO DIARIO DE LA UNIDAD DE OBSERVACIÓN Se abona un beneficio de hasta 4 días por año natural, por el ingreso en una unidad de observación hospitalaria durante al menos 4 horas consecutivas que no sea en calidad de paciente internado.	\$350	\$700

Para consultar la lista de exclusiones y limitaciones, visite www.myclaytonbenefits.com o póngase en contacto con VOYA.

Para presentar una reclamación, visite <https://presents.voya.com/EBRC/ClaytonHomes.com>

Póngase en contacto con VOYA si tiene alguna pregunta al teléfono (877) 236-7564.

PLAN BAJO

TIPO DE COBERTURA	TARIFA SEMANAL
Sólo miembro del equipo	\$2.55
Miembro del equipo + cónyuge	\$6.05
Miembro del equipo + hijo(s)	\$4.77
Miembro del equipo + familia	\$8.27

PLAN ALTO

TIPO DE COBERTURA	TARIFA SEMANAL
Sólo miembro del equipo	\$3.70
Miembro del equipo + cónyuge	\$9.05
Miembro del equipo + hijo(s)	\$6.94
Miembro del equipo + familia	\$12.29





ENFERMEDADES CRÍTICAS

Ser diagnosticado con una enfermedad crítica puede ser devastador, tanto personal como económicamente. Al contratar un seguro de enfermedad crítica, esta cobertura pagaría un porcentaje del importe del beneficio seleccionado si a usted o a un familiar cubierto se le diagnostica una enfermedad o padecimiento cubierto en la fecha de entrada en vigor de la cobertura o después de ella. El importe del beneficio a pagar depende del tipo de enfermedad o padecimiento y del importe de la cobertura que usted adquiera.

Puede recibir un beneficio más de una vez. Cada una de las enfermedades que se indican a continuación se puede pagar hasta cuatro veces. Por ejemplo, si tuvo un infarto cubierto en 2023 y luego tuvo un segundo infarto más de seis meses después, ambos eventos podrían ser pagaderos.

OPCIONES DE COBERTURA	
Miembro del equipo	\$10,000, \$20,000 o \$30,000
Cónyuge	\$5,000, \$10,000 o \$15,000 – sin superar el 50% de la cobertura elegida por el miembro del equipo
Hijo(s)	\$5,000, \$10,000 o \$15,000 – sin superar el 50% de la cobertura elegida por el miembro del equipo

La siguiente lista es un resumen de los beneficios proporcionados por la cobertura de Enfermedades Críticas.

BENEFICIO BÁSICO

- Ataque al corazón* 100%
- Trasplante de órganos principales** 100%
- Cáncer 100%
- Accidente Cerebrovascular 100%
- Bypass de arteria coronaria 100%
- Carcinoma in situ (25% del importe del beneficio por enfermedad crítica)

BENEFICIO DE ÓRGANOS PRINCIPALES

- Ataques isquémicos transitorios (AIT) (25% del beneficio de enfermedad crítica)
- Ruptura o disección de aneurisma (10% del beneficio de enfermedad crítica)
- Aneurisma aórtico abdominal (10% del beneficio de enfermedad crítica)
- Aneurisma de la aorta torácica (10% del beneficio de enfermedad crítica)
- Cirugía corazón abierto para reemplazo o reparación de válvulas (25% del beneficio de enfermedad crítica)
- Quemaduras graves 100%
- Sustitución o reparación de válvulas cardíacas por vía transcatóter (10% del beneficio de enfermedad crítica)
- Angioplastia coronaria (10% del beneficio de enfermedad crítica)
- Colocación de desfibrilador cardioversor implantable/interno (DCI) (25% del beneficio de enfermedad crítica)
- Colocación de marcapasos (10% del beneficio de enfermedad crítica)

BENEFICIO AMPLIADO CONTRA EL CÁNCER

- Tumor cerebral benigno 100%
- Trasplante de médula ósea (25% del beneficio de enfermedad crítica)
- Cáncer de piel (10% del beneficio de enfermedad crítica)
- Trasplante de células madre (25% del beneficio de enfermedad crítica)

* Un paro cardíaco repentino no se considera en sí mismo un infarto.

** Se entiende por trasplante de órgano principal la insuficiencia irreversible de su corazón, pulmón, páncreas, riñón o hígado completos, o cualquier combinación de ellos, determinada por un médico especializado en el cuidado del órgano implicado en adicional para ser incluido en la lista UNOS.

BENEFICIO DE CALIDAD DE VIDA

- Parálisis permanente 100%
- Coma 100%
- Esclerosis múltiple 100%
- Esclerosis lateral amiotrófica (ELA) (50% de la prestación por enfermedad crítica)
- Enfermedad infecciosa (por ejemplo, COVID-19, sepsis o neumonía bacteriana) si está confinado en un hospital durante más de 5 días o en un centro de transición durante más de 14 días (10% del beneficio por enfermedad crítica)
- Enfermedad de Parkinson 100%
- Demencia avanzada, incluyendo enfermedad de Alzheimer 100%

BENEFICIO ADICIONAL POR ENFERMEDAD INFANTIL

- Parálisis cerebral 100%
- Enfermedad de Niemann-Pick 100%
- Defectos congénitos 100%
- Enfermedad de Pompe 100%
- Fibrosis quística 100%
- Enfermedad de almacenamiento de glucógeno tipo IV 100%
- Síndrome de Down 100%
- Tay-Sachs infantil 100%
- Enfermedad de Gaucher, tipo II o III 100%

TARIFAS SEMANALES DE LA COBERTURA SÓLO PARA MIEMBROS DEL EQUIPO

Edad	\$10,000	\$20,000	\$30,000
Menor de 25	\$0.44	\$0.88	\$1.32
25-29	\$0.53	\$1.06	\$1.59
30-34	\$0.78	\$1.57	\$2.35
35-39	\$0.95	\$1.89	\$2.84
40-44	\$2.03	\$4.06	\$6.09
45-49	\$4.20	\$8.40	\$12.60
50-54	\$5.01	\$10.02	\$15.02
55-59	\$6.12	\$12.23	\$18.35
60-64	\$7.94	\$15.88	\$23.82
65-69	\$8.08	\$16.15	\$24.23
70+	\$10.43	\$20.86	\$31.29

Costo basado en su edad a partir del 1/1/2023.

TARIFAS SEMANALES DE LA COBERTURA DEL CÓNYUGE

Edad	\$5,000	\$10,000	\$15,000
Menor de 25	\$0.22	\$0.44	\$0.66
25-29	\$0.27	\$0.53	\$0.80
30-34	\$0.39	\$0.78	\$1.18
35-39	\$0.47	\$0.95	\$1.42
40-44	\$1.02	\$2.03	\$3.05
45-49	\$2.10	\$4.20	\$6.30
50-54	\$2.50	\$5.01	\$7.51
55-59	\$3.06	\$6.12	\$9.17
60-64	\$3.97	\$7.94	\$11.91
65-69	\$4.04	\$8.08	\$12.12
70+	\$5.22	\$10.43	\$15.65

Costo basado en su edad a partir del 1/1/2023.

TARIFAS SEMANALES DE COBERTURA DE LOS HIJOS

Importe de cobertura	Tarifa
\$5,000	\$0.40
\$10,000	\$0.81
\$15,000	\$1.21



ATENCIÓN MÉDICA

CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES

Una cuenta de gastos flexibles (FSA) para la atención médica le ofrece la posibilidad de reservar dinero antes de impuestos para pagar gastos médicos cualificados. Usted elige cuánto dinero aportar a su FSA, dentro de ciertos límites.

¿Cuáles son los ejemplos más comunes de gastos médicos cualificados?

Una FSA de atención médica suele cubrir gastos como copagos, gafas o lentes de contacto, trabajos dentales y ortodoncia, equipos médicos, audífonos o atención quiropráctica. Muchos medicamentos de venta libre*, como medicamentos para el resfriado y la alergia, analgésicos y antiácidos, también pueden ser reembolsados a través de una FSA. (*Puede ser necesaria una receta)

¿Cómo puedo acceder a los fondos de mi FSA?

Recibirá una tarjeta de débito para acceder a los fondos de su FSA. Tenga en cuenta que es posible que tenga que presentar la documentación de la compra a Optum Financial También puede pagar los gastos elegibles con cualquier otra forma de pago y solicitar el reembolso de su cuenta.

¿Cómo puedo encontrar el saldo de mi cuenta y revisar las transacciones?

La información sobre el saldo de la cuenta y el estado de las reclamaciones está disponible utilizando la aplicación móvil, o iniciando sesión en su cuenta

en línea en cualquier momento para obtener información sobre el saldo. Sus cuentas móviles y en línea son seguras y se actualizan en tiempo real.

¿Puedo modificar mi aportación a lo largo del año?

Una vez que se ha hecho una elección para la FSA, no se puede cambiar la cantidad a menos que tenga un motivo de evento de vida calificado (p. ej., matrimonio, nacimiento, etc.).

¿Qué ocurre si no gasto todos los fondos de mi FSA antes de final de año?

La FSA es una cuenta que se usa o se pierde. Sólo puede transferir \$550 al siguiente año calendario. Por lo tanto, considere sus gastos médicos y de medicamentos previstos antes de elegir su aportación anual a la FSA.

¿Qué ocurre si dejo la empresa?

Sólo puede recibir el reembolso de los servicios prestados antes de la fecha de terminación, pero puede solicitar el reembolso de estos gastos hasta el final del año natural.

¿Puedo utilizar mis fondos de FSA para servicios que serán reembolsados por Garner?

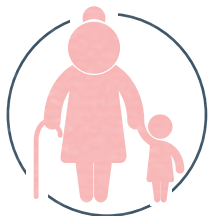
No, debido a las regulaciones del IRS usted no puede utilizar el dinero de la FSA para pagar los gastos médicos que serán reembolsados por Garner. Si usted está viendo un proveedor recomendado por Garner, haga el pago de los copagos de su bolsillo y espere a ser reembolsado por Garner. Es posible que tenga que reevaluar la cantidad que aporta a su plan FSA.

**CON
GARNER,**

es posible que no
tenga que contribuir
tanto a su FSA.



Recuerde que sólo puede utilizar los fondos de la FSA médica para pagar los gastos médicos cualificados en los que incurra en 2023. Para más información, ingrese en <https://secure.optumfinancial.com> o llame al (833) 229-4432.



ATENCIÓN DE DEPENDIENTES

CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES

Una FSA para la atención de dependientes le permite ahorrar dinero antes de impuestos para pagar los gastos cualificados de la atención de dependientes, incluidos los de un padre anciano, para que usted pueda trabajar.

Gastos comunes elegibles para usar con una FSA de atención de dependientes:

- Cuidado antes o después de la escuela
- Atención custodia calificada para adultos dependientes
- Guarderías con licencia
- Guarderías o preescolares
- Cuidado de niños en un campamento de día o niñera privada
- Summer or holiday camps

¿Qué tipo de gastos no se pueden utilizar con una FSA para el cuidado de dependientes?:

- Gastos para niños no discapacitados de 13 años o más
- Comida, ropa, clases deportivas o excursiones
- Cuotas de inscripción
- Comisiones de pagos retrasados
- Atención médica

¿Cómo funciona una FSA para el cuidado de dependientes?

- Usted elige una cantidad anual durante su nueva contratación o la inscripción abierta y la prima asociada se deducirá en cada cheque de pago.
- Después de pagar sus gastos elegibles de la FSA para el cuidado de dependientes, puede solicitar el reembolso.
- Sólo se le puede reembolsar en función de la cantidad que haya aportado hasta el momento en primas semanales.
- Utilice la aplicación móvil o visite <https://secure.optumfinancial.com> para presentar su solicitud de reembolso y el recibo correspondiente.

¿Qué ocurre si dejas la empresa?

Puede presentar gastos para su reembolso hasta el final del año natural. Esto le permite gastar el saldo de la cuenta que ha aportado a través de las deducciones de nómina mientras estaba empleado.

Para más información, inicie sesión en <https://secure.optumfinancial.com> o llame al (833) 229-4432.

**¡CONSEJO
ÚTIL!**

Descargue la
aplicación
móvil





DENTAL



	Preventivo	Mayor + Ortodoncia
Deducible		
Sólo miembro del equipo	\$50	\$25
Miembro del equipo + cónyuge Miembro del equipo + hijo(s) Miembro de equipo + familia	\$150	\$75
Máximo anual		
Nota: los servicios preventivos, básicos y principales cuentan en su máximo anual.	\$1,000 por persona, una vez al año	\$2,000 por persona, una vez al año
Servicios preventivos		
Exámenes	Cubierto al 100% sin deducible	Cubierto al 100% sin deducible
Limpiezas de rutina		
Flúor (menos de 15 años)		
Rayos X		
Selladores		
Separadores		
Servicios básicos		
Empastes	Cubierto al 80% después del deducible	Cubierto al 80% después del deducible
Extracciones		
Canales radiculares		
Procedimientos periodontales		
Cirugía oral		
Servicios mayores		
Incrustaciones/recubrimientos	No cubierto	Cubierto al 50% después del deducible
Coronas		
Dentaduras		
Servicios de ortodoncia	No cubierto	Cubierto al 50% hasta \$1,500 después del deducible del plan (\$1,500 máximo de por vida por persona)

Grupo de inscripción	Tarifa semanal de preventivo	Tarifa semanal de mayor + ortod.
Sólo miembro del equipo	\$4.64	\$9.28
Miembro del equipo + cónyuge	\$9.28	\$18.56
Miembro del equipo + hijo(s)	\$9.28	\$18.56
Miembro del equipo + familia	\$9.28	\$18.56



VISIÓN

 **SuperiorVision™**

	En la red
Examen de la vista (una vez al año)	\$10 de copago

Armazones (una vez al año)	\$175 de subsidio
----------------------------	-------------------

Micas de plástico estándar (una vez al año)	
Monofocal	\$20 de copago
Bifocal	
Trifocal	
Lenticular	
Polycarbonato para adultos, recubrimiento contra arañazos y tinte	Sin costo

Tarifa de adaptación de lentes de contacto	\$30 de copago
Lentes de contacto (en lugar de micas y armazones)	\$175 de subsidio

Grupo de inscripción	Tarifa mensual
Sólo miembro del equipo	\$1.12
Miembro del equipo + cónyuge	\$2.24
Miembro del equipo + hijo(s)	\$2.54
Miembro del equipo + familia	\$3.93

DESCUENTOS EN AUDÍFONOS Y CORRECCIÓN DE LA VISTA CON LÁSER

DESCUENTO EN AUDÍFONOS:

- Examen de audición gratuito
- Descuento de hasta el 40% en audífonos de primera calidad
- superiorvision.yourhearing.com
- (888) 494-1272

DESCUENTO EN CORRECCIÓN DE LA VISTA CON LÁSER:

- Hasta un 50% de descuento sobre el precio promedio nacional
- lasik.sv.qualsight.com
- (877) 201-3602



SEGURO DE VIDA

\$30,000

¡el seguro de vida es gratuito para los miembros del equipo a tiempo completo!

RECUERDE: el seguro de vida básico, adicional y del cónyuge se reduce en un 35% a los 65 años y en un 50% a los 70 años.

Seguro de vida adicional:

- Adquiera hasta 10 veces sus ingresos cubiertos (sin superar \$2 millones).
- El costo se basa en el monto seleccionado y la edad al 1º de enero. El costo se mostrará durante su inscripción en línea.
- Es posible que se requiera una suscripción.
- El seguro de vida se basa en el salario bruto de un periodo de tiempo determinado

Seguro de vida de cónyuge:

- Adquiera hasta \$250 mil en incrementos de \$25 mil.
- El costo se basa en el monto seleccionado y la edad al 1º de enero. El costo se mostrará durante su inscripción en línea
- La cobertura no puede superar el 50% de su cobertura de seguro de vida
- Debe estar inscrito en un seguro de vida adicional para adquirir un seguro de vida para el cónyuge.
- Es posible que se requiera una suscripción.

Seguro de vida del hijo:

- Adquiera \$10,000 para su hijo menor de 26 años.
- El costo es de \$0.23 a la semana para cualquier número de hijos cubiertos.







DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

La discapacidad a corto plazo (STD) ofrece una ayuda económica para reemplazar los ingresos perdidos mientras dure la discapacidad debida a una enfermedad de corta duración o a una lesión no relacionada con el trabajo.

¡LA DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO SE LE PROPORCIONA SIN COSTO!



Paga el 50% de los ingresos cubiertos hasta \$1,500 por semana.



El beneficio semanal puede continuar por hasta 26 semanas.

La discapacidad a corto plazo se basa en su salario o tarifa por hora y en las comisiones de un periodo de tiempo determinado.

La discapacidad a corto plazo se puede compensar con cualquier plan de discapacidad estatal.

OPCIÓN DE RECOMPRA:



El costo se basa en el importe del beneficio semanal.



Paga el 66.7% de los ingresos cubiertos hasta \$3,000 por semana.





DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

La discapacidad a largo plazo (LTD) protege sus ingresos si no puede trabajar durante un largo periodo de tiempo debido a una enfermedad o lesión. La discapacidad a largo plazo comienza cuando termina la discapacidad a corto plazo.

¡LA DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO SE LE PROPORCIONA SIN COSTO!



Paga el 50% de los ingresos cubiertos hasta \$6,500 por semana.



El beneficio mensual puede continuar hasta la edad normal de jubilación de la Seguridad Social.

La discapacidad a largo plazo se basa en su salario o tarifa por hora, bonificaciones y comisiones de un periodo de tiempo determinado.

Tenga en cuenta que la discapacidad a largo plazo puede compensarse con otros ingresos, como el SSI, la compensación laboral, etc. El mínimo es de \$100/mes.

OPCIÓN DE RECOMPRA:



El costo se basa en importe de sus ingresos cubiertos.



Paga el 66.7% de los ingresos cubiertos hasta \$25,000 por mes.





BEBÉS SANOS, EMBARAZO SANO



PASO 1:

Comuníquese con Cigna Healthy Babies, Healthy Pregnancy al 1 (800) 615-2906 o al programa de maternidad BCBS Baby Yourself al 1 (800) 222-4379 tan pronto como sepa que está embarazada.



PASO 2:

Se le remitirá a un especialista en maternidad que se mantendrá en contacto con usted para cualquier cuestión relacionada con la maternidad, desde clases de preparación al parto hasta la elección de un médico, pasando por el mantenimiento de un peso saludable.



PASO 3:

Con Cigna, los fondos se depositarán en una cuenta de recompensas saludables. Si se inscribe en el programa de maternidad BCBS Baby Yourself durante su primer trimestre, recibirá un regalo especial para usted y su bebé.

Con Cigna,
inscríbese dentro de su
primer trimestre para

recibir **\$250**

inscríbese en el segundo
trimestre para recibir

\$125.



LICENCIA PARENTAL PAGADA

Nos complace ofrecer tiempo libre pagado a todos los nuevos padres. Es un momento increíblemente especial para la crianza y la vinculación de todos los padres, así como un tiempo libre necesario para la curación y la recuperación de las madres después del parto. Esperamos que esta oferta de licencia parental pagada estimule y empodere a los nuevos padres para que se tomen el tiempo que necesitan y les dé apoyo financiero mientras lo hacen.

PARA LAS MADRES QUE DAN A LUZ	TODOS LOS PADRES
<ul style="list-style-type: none"> • 10 semanas después del parto • 100% del salario base • Pagado a través de Absence One administrado por Sedgwick • Puede compensarse con cualquier plan de incapacidad estatal 	<ul style="list-style-type: none"> • 4 semanas • 50% del salario base • Debe utilizarse dentro de los 6 meses siguientes al nacimiento, adopción o colocación en hogar de acogida • No se puede utilizar de forma intermitente • Para las madres que den a luz, las 4 semanas con el 50% del salario comenzarán después de que terminen las 10 semanas de pago del 100%. • Se paga a través de la nómina • Se deducen las primas del seguro y los atrasos



PROTECCIÓN CONTRA ROBO DE IDENTIDAD

¿Qué es el robo de identidad?

El robo de identidad se produce cuando los ladrones roban su información personal para apoderarse o abrir nuevas cuentas, presentar declaraciones de impuestos falsas, alquilar o comprar propiedades o realizar otras actividades delictivas en su nombre. Aunque ninguna organización o individuo puede evitar por

completo el robo de identidad, un servicio como LifeLock le alerta del posible uso de su información personal, lo que puede ser un valioso elemento disuasorio para el uso no autorizado de su identidad. Es importante tener en cuenta que LifeLock no puede controlar todas las transacciones en todos los negocios.

¿Por qué necesito protección?



¿Cómo funciona LifeLock?

LifeLock vigila el uso fraudulento de sus datos sociales, nombre, dirección o fecha de nacimiento en las solicitudes de crédito y servicios. Cuando se produce una actividad relacionada con su información, se le informa por correo electrónico, texto o teléfono. Si es víctima de un robo de identidad, la protección de LifeLock incluye el reembolso de los fondos robados y la cobertura de los gastos personales (con límites de hasta \$1 millón de dólares), así como el

acceso a abogados y expertos, si es necesario, para ayudarle a resolver su caso.

Inscribirse en el servicio LifeLock es un paso importante para ayudar a proteger su identidad. Cuando se haga socio, recibirá comunicaciones sobre su afiliación, manteniéndole al día sobre la información importante sobre su identidad.

Al inscribirse recibirá:



Un correo electrónico de bienvenida a LifeLock que explica cómo funciona el servicio de LifeLock para ayudar a protegerlo.



Un correo electrónico que contiene su nombre de usuario y contraseña temporales, junto con instrucciones sobre cómo iniciar sesión en su portal de miembros.



En un plazo de 10 días hábiles a partir de la fecha de entrada en vigor de su prestación, recibirá un kit de bienvenida con su tarjeta de identificación de socio.

Diferentes planes para diferentes necesidades:

LIFELOCK BENEFIT ESSENTIAL™

- ✓ Sistema de alerta de identidad LifeLock
- ✓ Benefit Essential
- ✓ Bloqueo de identidad
- ✓ Congelación de cuentas de crédito, bancarias y de servicios públicos
- ✓ Sistema de alerta de identidad Life Lock
- ✓ Aplicación móvil
- ✓ Supervisión de la Dark Web
- ✓ Protección de carteras robadas
- ✓ Monitoreo de identidades ficticias
- ✓ Alertas de actividad bancaria y de tarjetas de crédito
- ✓ Monitoreo de crédito (One Bureau)

NOVEDADES PARA 2023

- ✓ Privacidad en línea – VPN segura, Privacy Monitor y SafeCam
- ✓ Monitoreo de redes sociales
- ✓ Monitoreo de toma de control del teléfono
- ✓ Reparación de robos de identidad anteriores
- ✓ Alerta de solicitudes de crédito y supervisión del crédito
- ✓ Seguridad de dispositivos Norton
 - o Protege PCs, Macs y dispositivos móviles (hasta 3 dispositivos, la familia obtiene 6 dispositivos)
 - o Control Parental
 - o Copia de seguridad en la nube de 10GB

TARIFAS SEMANALES DE BENEFIT ESSENTIAL

Sólo miembro del equipo	\$1.27
Miembro del equipo + familia	\$2.53

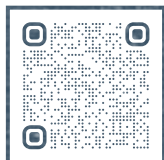
LIFELOCK BENEFIT PREMIER™

TODAS LAS CARACTERÍSTICAS DE BENEFIT ESSENTIAL MÁS:

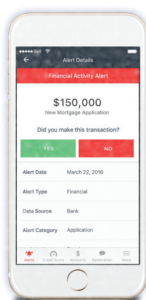
- ✓ Alertas de toma de control de cuentas
 - ✓ Seguimiento mensual de la puntuación de crédito (One-Bureau)
 - ✓ Informes de crédito y puntuaciones de crédito a la carta
 - ✓ Monitoreo de crédito (3 burós)
- NOVEDADES PARA 2023
- ✓ Alertas de solicitud de cuentas de cheques y ahorros
 - ✓ Monitoreo de títulos de propiedad
 - ✓ Escaneo de registros judiciales
 - ✓ Seguridad de dispositivos Norton
 - o Protege PCs, Mac y dispositivos móviles (Hasta 5 dispositivos, la familia obtiene 10 dispositivos)
 - o Control parental
 - o Copia de seguridad en la nube de 50GB

TARIFAS SEMANALES DE BENEFIT PREMIER

Sólo miembro del equipo	\$2.31
Miembro del equipo + familia	\$4.38



CONSULTE AQUÍ LA LISTA COMPLETA DE CARACTERÍSTICAS DE LIFELOCK PARA 2023.



Teléfono de LifeLock:
(800) 607-9174

Nadie puede evitar todos los robos de identidad.

† Lifelock no controla todas las transacciones en todos los negocios.

** Los beneficios del paquete de protección de un millón de dólares son proporcionados por una póliza maestra emitida por united specialty insurance company, inc. (State National Insurance Company, Inc. Para los miembros del estado de NY). La póliza maestra proporciona cobertura para el reembolso de fondos robados y la compensación de gastos personales, cada uno con límites de hasta 1 millón de dólares. Si es necesario, Lifelock proporcionará abogados y peritos en virtud de la garantía de servicio. Consulte los términos, condiciones y exclusiones de la póliza en [Lifelock.com/legal](https://lifelock.com/legal).



PROGRAMA PARA DEJAR DE FUMAR

¿Listo para dejarlo? ¡Quit For Life puede ayudar!

El programa Quit For Life puede ayudarle a crear un plan fácil de seguir para dejar de fumar que le mostrará cómo prepararse, actuar y vivir el resto de su vida sin fumar.

¿Qué se incluye en el programa?

- 5 llamadas individuales programadas con su propio entrenador para dejar de fumar.
- Llame para hablar con un entrenador para dejar de fumar en cualquier momento, 24/7.
- Pedido directo por correo de un suministro de 8 semanas de un parche o un chicle.
- Bupropion/chantix (con receta médica) Copago de \$0 para un suministro de 180 días.
- Acceso a un sitio web interactivo que ayuda a los participantes a mantener el rumbo entre las llamadas.
- TEXT2QUIT, un servicio integrado de mensajes de texto que envía juegos para ayudar durante los antojos.
- Posibilidad de volver a inscribirse e intentarlo de nuevo si no dejó de fumar definitivamente en la última llamada.

¿Cómo me inscribo?

Inscríbase en cualquier momento llamando (866) 784-8454 o visite www.quitnow.net.

Quit for Life ofrece servicios de traducción para muchos idiomas, incluido el español. Para las personas con problemas de audición, existe un servicio TTY en el 1 (877) 777-6534.

GRATIS

para miembros del
equipo, cónyuges
y dependientes
mayores de 18 años





PLAN DE RETIRO 401(K)

El plan 401(k) de Clayton permite a que los miembros del equipo elegibles puedan ahorrar para su retiro a través de deducciones de su nómina.

INSCRIPCIÓN

Los nuevos contratados recibirán los materiales de inscripción directamente de Fidelity Investments. Si no se toma ninguna medida antes de alcanzar los **90 días de servicio**, los nuevos miembros del equipo elegibles se **inscribirán automáticamente en el plan** con una tasa de diferimiento del 4% antes de impuestos.

Los miembros del equipo pueden ponerse en contacto con Fidelity en cualquier momento para cambiar su tasa de diferimiento o salirse del plan.

AUMENTO AUTOMÁTICO

Si un miembro del equipo no opta activamente por el Programa de Aumento Anual, su tasa de diferimiento **aumentará un 1% cada año hasta alcanzar una tasa de diferimiento del 10%.**

Contribuciones del miembro del equipo

Los miembros del equipo pueden aportar hasta el 75% de su salario elegible antes de impuestos, hasta los límites anuales en dólares del IRS.

Contribuciones igualadas

Los miembros del equipo pueden recibir la aportación de la empresa al principio del trimestre siguiente a un año de servicio. La empresa igualará dólar por dólar el primer 4% que usted aporte al plan.

Requisito de elegibilidad

Los miembros del equipo a tiempo parcial y a tiempo completo mayores de 18 años son elegibles para participar después de 90 días de empleo.

Roth

También ofrecemos una opción Roth 401(k) en el plan. Las contribuciones Roth a su plan de ahorro para la jubilación le permiten hacer contribuciones después de impuestos y tomar cualquier ganancia asociada completamente libre de impuestos en el momento de la jubilación.



**PÓNGASE
AL DÍA**

Si tiene 50 años o más, puede contribuir con **\$6,500 anuales adicionales.**



Beneficiario en línea

Con el servicio de beneficiarios en línea de Fidelity, puede designar a sus beneficiarios, recibir una confirmación instantánea en línea y comprobar la información de sus beneficiarios prácticamente en cualquier momento.

Recuerde designar a su beneficiario de 401k

Su beneficiario de 401k es independiente de todos los demás beneficios. Para elegir un beneficiario para su 401k, visite www.netbenefits.com, luego seleccione "Beneficiarios" y siga las instrucciones en línea o póngase en contacto con Fidelity al (800) 835-5095.



Existe una amplia gama de fondos gestionados profesionalmente a través de Fidelity Investments. Para obtener asesoramiento sobre inversiones y planificación financiera, póngase en contacto con Fidelity en 1 (800) 835-5095 o 1 (800) 587-5282 (Spanish) o visite www.netbenefits.com.

EMPLOYEE CONNECT

La vida puede ser estresante cuando se hacen malabares con el trabajo, la vida, los niños, los problemas de salud, las finanzas y mucho más. A veces, sólo necesitamos un poco de ayuda extra. EmployeeConnect está disponible y listo para ayudar 24 horas al día, 7 días a la semana.



ASESORÍA CONFIDENCIAL

Hasta cinco* sesiones con un asesor por persona, por asunto, al año.

*En California, hasta tres sesiones en seis meses, a partir del contacto inicial del miembro del equipo.



SOLUCIONES PARA LA VIDA-TRABAJO

Asistencia en la búsqueda de cuidado de niños o ancianos, mudanza, planificación de la universidad, venta de una casa y mucho más.



APOYO LEGAL

Acceso a un abogado para cuestiones legales como la custodia, la adopción, las deudas y la quiebra.



INFORMACIÓN FINANCIERA, RECURSOS Y HERRAMIENTAS

Hable de cómo salir de deudas, planificar la jubilación o el patrimonio, ahorrar para la universidad y preguntas sobre impuestos.

¡Llame en cualquier momento para recibir ayuda confidencial!

EmployeeConnect está disponible para usted y sus familiares
24 horas del día, 7 días a la semana.



Información de contacto para 2023

Llame al: (800) 311-4327

TDD: (800) 697-0353



En línea: guidanceresources.com

ID web de Clayton: GEN311



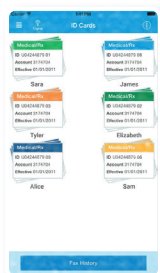
CONTACTO DE PROVEEDORES

PROVEEDOR	SITIO WEB	TELÉFONO
AbsenceOne (LTD)	www.absenceone.com/clayton	(800) 842-1718
AbsenceOne (STD)	www.absenceone.com/clayton	(855) 366-2152
Blue Cross Blue Shield	www.alabamablue.com	(888) 578-6772
Cigna	www.mycigna.com	(800) 244-6224
EmployeeConnect	www.guidanceresources.com	(800) 311-4327
Express Scripts	www.express-scripts.com	(855) 634-0226
Fidelity	www.netbenefits.com	(800) 835-5095
Garner Health	www.getgarner.com	(866) 761-9586
Lifelock	www.lifelock.com	(800) 607-9174
MD live	www.mdliveforcigna.com	(888) 726-3171
Optum Financial	https://secure.optumfinancial.com	(833) 229-4432
Prudential	contact by phone	(800) 524-0524
Quit For Life	www.quitnow.net	(866) 784-8454
Superior Vision	www.superiorvision.com	(844) 549-2603
Teladoc	www.teladoc.com/alabama	(855) 477-4549
VOYA	https://presents.voya.com/ebrc/claytonhomes	(877) 236-7564

APLICACIONES DE PROVEEDORES

¿Sabía que algunos de nuestros proveedores tienen aplicaciones móviles en las que puede acceder a sus tarjetas de identificación, revisar las reclamaciones, ver sus gastos máximos de bolsillo y mucho más? Descárguela hoy mismo.

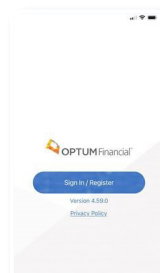
Cigna
(myCigna)



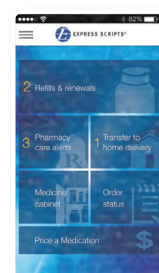
MDLive



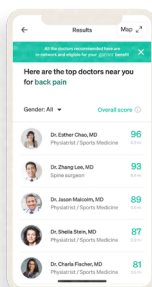
Optum
Financial



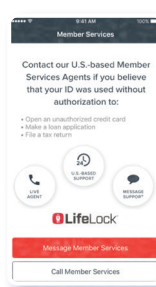
Express
Scripts



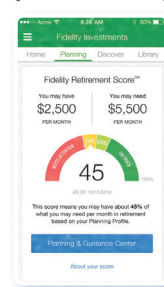
Garner Health



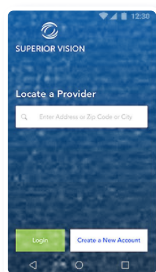
LifeLock



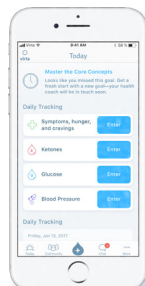
Fidelity
(NetBenefits)



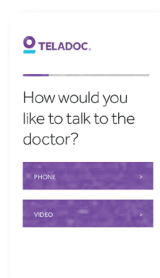
Superior Vision



Virta



Teladoc



BCBS
(Alabama Blue)

