

# Resumen de **Beneficios**

## Casa Central

*1 de Enero de 2024 - 31 Diciembre 2024*



**YOUR HEALTH. YOUR SAFETY.**  
Strengthening Our Community Together

# Seguro **Dental**





# Seguro Dental | Humana

## Organización de Proveedores Preferidos (PPO por sus siglas en inglés)

Estos planes dentales permiten la flexibilidad para seleccionar cualquier dentista dentro de la red o fuera de la red. Al permanecer en la red, el contrato entre su dentista y la compañía de seguros hará que su período máximo de beneficios anual dure más.

La cobertura dental se enfoca en los procedimientos preventivos y diagnósticos en un esfuerzo por evitar servicios más costosos asociado con enfermedad dental y cirugía. El tipo de servicio o procedimiento recibido determina la cantidad de cobertura para cada visita. Cada tipo de servicio corresponde en una clase de servicios según la complejidad y el costo.

### Preventivo:

- Limpieza anual
- Rayos X
- Y más

### Básicos:

- Empastes de amalgama
- Y más

### Principales:

- Endodoncias
- Dentaduras/puentes/parciales
- Coronas
- Y más

Elección de Opciones del Plan:	PPO Bajo <i>En la Red / Fuera de la Red</i>	PPO Alto <i>En la Red / Fuera de la Red</i>
Nombre de la Red	Humana Dental PPO	Humana Dental PPO
Deducible Individual (Familiar = 3x)	\$50 / \$50	\$50 / \$50
Copago para visita al consultorio	Ninguno	Ninguno
Coaseguro Preventivo	100% / 80%	100% / 100%
Coaseguro Básico	80% / 50%	80% / 80%
Coaseguro Mayor	50% / 50%	50% / 50%
Máximo Plan Anual	\$1,000 / \$1,000	\$1,500 / \$1,500
Coaseguro de Ortodoncia	No Cubierto	50% / 50%
Máximo de por vida en Ortodoncia	No Cubierto	\$1,000 / \$1,000

Aranceles para servicios odontológicos bajos	Contribuciones Mensuales	Costo por salario
Solo Empleado	\$18.36	\$9.18
Empleado + 1	\$39.47	\$19.74
Familiar	\$59.47	\$29.74

Aranceles para servicios odontológicos altos	Contribuciones Mensuales	Costo por salario
Solo Empleado	\$38.85	\$19.43
Empleado + 1	\$86.01	\$43.01
Familiar	\$133.31	\$66.66

# Seguro de **Visión**







# Seguro de Visión | VSP

El seguro de la vista ayuda a compensar los costos de los exámenes de la vista de rutina y también ayuda a pagar por los lentes de corrección de la visión, como anteojos y lentes de contacto, que pueden ser recetados por un oculista.

Al acceder a los proveedores de visión en la red, usted puede obtener el beneficio de una cobertura de seguro de visión verdadera. Usted es elegible para un examen de la vista y lentes o lentes de contacto cada 12 meses y armazones cada 24 meses. Los proveedores fuera de la red simplemente se limitan a ofrecer una cantidad para sus servicios de visión.

Algunos ejemplos de proveedores de atención oftalmológica dentro de la red incluyen muchas ópticas independientes, Lenscrafters, Target Optical, Pearle Vision, y muchas más.

Detalles del Plan de Visión:	Frecuencia	En la Red	Fuera de la Red
Red	EyeMed Insight		
Examen de la vista	Cada 12 meses	\$10 copago	\$40 máximo permitido
Lentes - Visión única - Bifocales - Trifocal - Lenticular	Cada 12 meses	\$25 copago	El reembolso varia
Armazones	Cada 24 meses	\$130 permitido + 20% descuento del balance	\$65 máximo permitido
Contactos Electivos	Cada 12 meses*	\$130 permitido + 15% descuento del balance	\$65 máximo permitido

\* No puede obtener gafas y lentes de contacto en el mismo año calendario.

## UN MEJOR TRATO ES UN GRAN TRATO

Visite a un Proveedor PLUS y tendrá acceso a un enorme conjunto de beneficios. Por ejemplo, pruebe con un copago de \$0 en un examen y obtenga más dinero para armazones.\* Todo esto además de los ahorros diarios y otros descuentos de sus beneficios de la vista de EyeMed.

 **BUSQUE LA MARCA PLUS DEL PROVEEDOR**

TARIFAS PARA SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS	Contribuciones Mensuales	Costo por salario
Solo Empleado	\$5.71	\$2.86
Empleado y Cónyuge	\$9.14	\$4.57
Empleado e Hijo (s)	\$9.33	\$4.67
Familiar	\$15.05	\$7.53



# 401k Plan de jubilación

El plan 401(k) es un plan de jubilación patrocinado por el empleador que permite a los empleados ahorrar e invertir con el fin de reunir ahorros para la jubilación. Ahorrar mediante el plan 401(k) es una forma sencilla de reservar dinero para su futuro. Algunos puntos a tener en cuenta:

## Contribuciones a su cuenta:

- Puede realizar contribuciones antes de la deducción de impuestos y/o de Roth (después de la deducción de impuestos) hasta el límite de dólares del año calendario del IRS.
- Si es mayor de 50 años, puede realizar una contribución adicional complementaria durante el año calendario, lo que permite aumentar los ahorros para la jubilación.
- Puede aumentar o disminuir sus contribuciones en cualquier momento.

Los empleados son elegibles para comenzar con las contribuciones luego de los 6 meses de iniciada la relación laboral. No obstante, se podrá renunciar al período de espera si anteriormente fue empleado de una organización sin fines de lucro.

## Su Representante de Cuenta de Participante lo ayudará a:



### Actualizar su cuenta

Asegúrese de que la información de su cuenta, las designaciones de beneficiarios y los nombres y cambios de domicilio estén actualizados. Al mantener su información actualizada, se facilita la gestión y la protección de su cuenta.



### Revisar su distribución de activos

Verifique si sus ahorros y distribuciones de inversiones actuales reflejan su perspectiva en el tiempo y su tolerancia al riesgo, y obtenga información adicional sobre las opciones de ahorros e inversiones que usted tiene disponibles.



### Comprender sus opciones de ingresos de jubilación

Revise las opciones de desembolso que usted tiene disponibles y analice las estrategias para administrar su acumulación a lo largo de toda la jubilación.

# Información de la **Compañía**





# Información de la Compañía

PPO Dental		Visión	
<b>Compañía</b>	Humana	<b>Compañía</b>	EyeMed
<b>Sitio web</b>	www.humana.com	<b>Sitio web</b>	www.eyemed.com
<b>Teléfono</b>	877-877-1051	<b>Teléfono</b>	866-939-3633
<b>Red</b>	Humana Dental PPO	<b>Red</b>	EyeMed Insight

401k	
<b>Carrier</b>	Mutual of America
<b>Website</b>	www.mutualofamerica.com
<b>Phone Number</b>	708-836-0644
<b>Email Address</b>	<a href="mailto:daniel.urbanczyk@mutualofamerica.com">daniel.urbanczyk@mutualofamerica.com</a>

Información de Contacto de RH	
<b>Contacte</b>	Human Resources
<b>c.e.</b>	HR@casacentral.org
<b>Teléfono</b>	773-645-2469





NOTA: Este resumen de beneficios solo pretende ofrecer un breve resumen de los programas de beneficios para empleados de la Compañía. Los empleados deben revisar el manual del empleado y del plan real de los documentos de la Compañía para los términos exactos de este tipo de programas. En caso de incompatibilidad entre este resumen y los documentos que regulan las prestaciones, los documentos que rigen controlarán. La Compañía se reserva el criterio y derecho de interpretar, aplicar, modificar, suspender o interrumpir única y absoluta, sin previo aviso, cualquier y todos los programas de beneficios mencionados en este documento.