

# PATHWAY TO HEALTH



Camino a la Salud

Resumen de beneficios  
2025

*Trabajadores  
Clientes*

Actualizado 11/18/2024

THE  
**FEDCAP**  
GROUP

The Power of Possible

# Agenda

## Inscripción Abierta

- Elegibilidad
- Oracle HCM
- Centro de Servicios de Beneficios
- ¿Qué hay de nuevo en 2025?

## Resumen de beneficios

- Médicos
- Fedcap Advantage
- Dentales
- Visión
- FSA
- Discapacidad y Licencia Familiar Remunerada
- Vida Básica y AD&D
- Beneficios Voluntarios
- Otros beneficios
- Programa de Asistencia al Empleado
- Plan de Jubilación 403b

## Recordatorios, recapitulaciones y preguntas y respuestas

# INSCRIPCIÓN ABIERTA



# Elegibilidad

**Usted:** Los empleados regulares a tiempo completo o elegibles a tiempo parcial programados para trabajar 30 horas por semana o más deben elegir beneficios.

**Sus dependientes:** Los dependientes elegibles son su(s);

- Cónyuge legal (incluido pareja de union convivencial)
- Niño(s) de hasta 26 años, incluidos tanto hijastros, como hijos adoptivos o en adopción temporal (para servicios médicos, dentales y de la vista)
- Niño(s) discapacitado(s), de cualquier edad (con documentación de discapacidad) que dependan de usted por apoyo; debido a una discapacidad física o cognitive antes de cumplir los 26 años

Los dependientes son elegibles para la cobertura en la misma fecha que usted o en la de un Calificado Evento de Vida

**La documentación de dependiente(s) requerida;** incluye acta de matrimonio, de nacimiento, papeles de adopción, etc.

# Inscripción Abierta

**La Inscripción Abierta del plan 2025, para las elecciones y cambios que se llevará a cabo del 13 al 22 de noviembre 2024**

**Todas las elecciones del plan realizadas durante la Inscripción Abierta entrarán en vigor del 1 de enero al 31 de diciembre 2025**

**La Inscripción Abierta es su oportunidad anual de:**

- Añadir o dejar cobertura
- Añadir o dejar dependientes
- Cambiar Planes de Beneficios

**Los cambios en sus elecciones de beneficios fuera del período de Inscripción Abierta solo se permiten si experimenta un “Calificado Evento de Vida” como:**

- Matrimonio o divorcio
- Nacimiento o adopción
- Pérdida de elegibilidad por otra cobertura

**El Centro de Servicios debe ser notificado dentro de los 30 días posteriores a un Calificado Evento de Vida**

Si inscribe a su(s) dependiente(s), asegúrese de tener su número de seguro social, así como su fecha de nacimiento.

Para inscribir dependientes, los documentos requeridos son:

- Cónyuge
  - Acta de matrimonio o declaración jurada
  - Declaración de impuestos del año anterior (primera página)
- Hijo(s)
  - Acta de Nacimiento
  - Prueba de tutela legal
  - Orden Calificada Médica de Manutención Infantil (QMCSO)
  - Declaración de impuestos del año anterior (primera página)



# Centro de Innscripción Abierta – Internet

Los documentos de Inscripción Abierta estarán disponibles en el Centro de Inscripción Abierta en la página del Fedcap Group:

<https://fedcapgroup.org/fedcap-employee-benefits-portal/> o escanee el código QR a continuación

No es necesario iniciar sesión ni recordar contraseñas.



Welcome To The Fedcap Group's 2025 Benefit Information Hub

Please Review your 2025 Benefit Information

[CLICK HERE FOR 2024 BENEFITS INFORMATION ▶](#)



**Please Review your 2025 Benefit Information:**

**Benefit Guides and Webinar Information:**

Fedcap All Staff ▼

Client Workers ▼

Easterseals – Upstate New York ▼

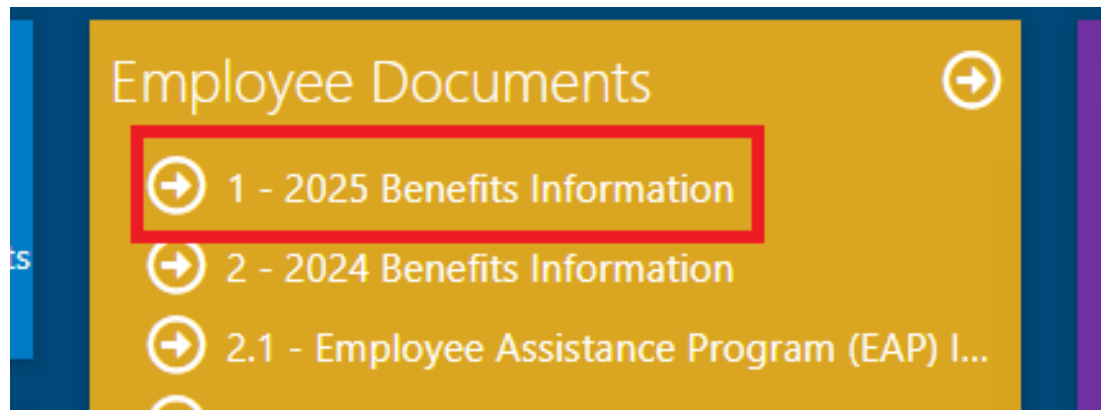
THE  
**FEDCAP**  
GROUP  
The Power of Possible

# Portal de Recursos para Empleados – Intranet

Los documentos de inscripción abierta también estarán disponibles en el Portal de Recursos para Empleados en el sitio de Intranet del Grupo Fedcap:

<https://fedcap.sharepoint.com/hr/SitePages/home.aspx>

Seleccione: el archivo "Benefits Information 2025" para ver estos documentos.



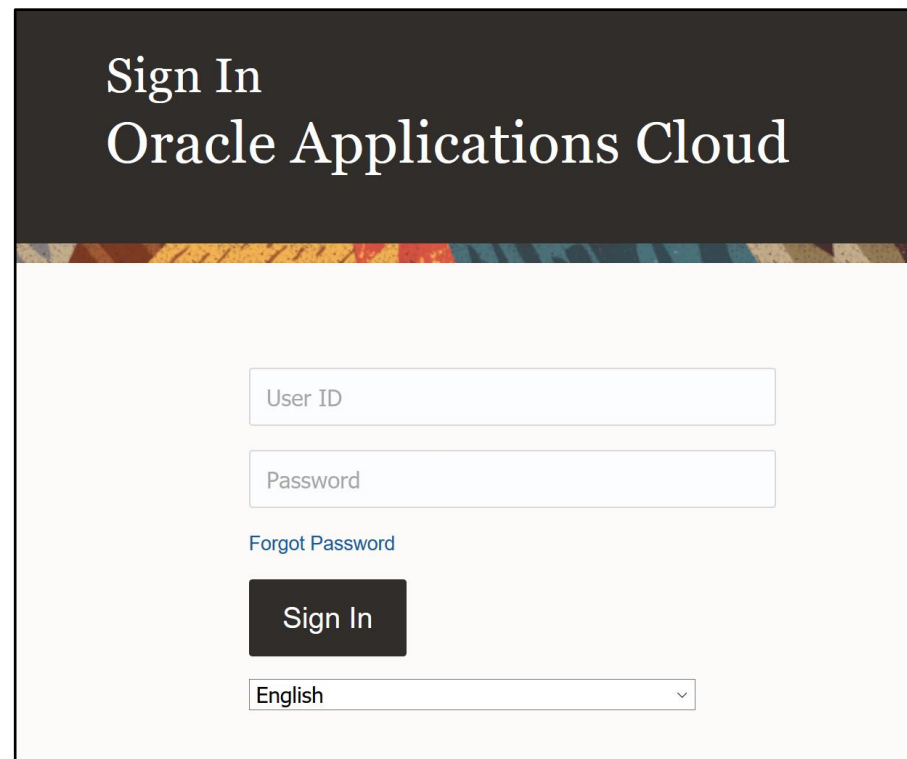
# Inscripción Abierta: Iniciar Sesión de Oracle HCM

---

Nombre del usuario: dirección de correo electrónico del trabajo

Contraseña: generada por el usuario

Si necesita acceder a su cuenta de Oracle HCM o necesita ayuda para restablecer su contraseña, póngase en contacto con el servicio de asistencia de Oracle en [oraclehelpdesk@fedcap.org](mailto:oraclehelpdesk@fedcap.org). Microsoft Edge y Google Chrome son los navegadores recomendados.



Sign In  
Oracle Applications Cloud

User ID

Password

[Forgot Password](#)

Sign In

English



# Inscripción abierta – Oracle HCM

Se ha implementado “Oracle Guided Learning” (OGL), que proporciona orientación en tiempo real mientras que navega por el sistema Oracle. Para activar “OGL”, haga clic en el botón negro “i” y seleccione “Beneficios”.

Después de iniciar sesión, desde la pestaña “Me”, haga clic en el ícono “Benefits”, luego haga clic en “Make Changes” para iniciar el proceso.

The screenshot displays the Oracle HCM dashboard interface. At the top, there is a grid of application tiles under the heading 'APPS'. The tiles include: Directory, Connections, Journeys, Time and Absences, Career and Performance, Personal Information, My Spotlight, Learning, Benefits, Opportunity Marketplace, Current Jobs, Safety Incidents, Web Clock, and Expenses. A red arrow points to a black circular icon with a white 'i' in the top right corner of the dashboard. Below the grid, a dark blue banner contains the text 'Review your benefits package and relevant info before you enroll.' and a white button labeled 'Make Changes', which is also highlighted with a red arrow. At the bottom of the dashboard, there are two main sections: 'Pending Actions' with a checklist icon and the text 'Address your open items to complete enrollment', and 'Your Benefits' with a person icon and the text 'See your current, past, and future enrollments'.

# Centro de Servicio de Beneficios

El Centro de Servicio de Beneficios de Fedcap le ofrece una ubicación central para sus preguntas sobre beneficios y siempre debe ser su primer punto de contacto para una pregunta sobre beneficios o reclamaciones. El Centro de Servicios de Beneficios cuenta con representantes de beneficios calificados que entienden sus planes de beneficios y pueden responder a sus preguntas y ayudar con la resolución de reclamaciones.

Póngase en contacto con el Centro de Servicio de Beneficios de Fedcap si está buscando información sobre:

- Beneficios médicos, dentales, oftalmológicos, por discapacidad, por vida y por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)
- Cuidado de la salud y cuidado de dependientes
- Cuentas de gastos flexibles
- Beneficios de transporte
- Asunto de reclamación
- Credencial de identificación
- Cambios en el estatus de vida calificado
- COBRA
- Beneficios Voluntarios

## Centro de servicios de beneficios de Fedcap

**Agentes disponibles de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m., hora del Este:**



Llame a la línea gratuita:  
1.866.533.3227



Chat en vivo: Visite  
<http://myteambms.com/benefitservicecenter> y  
haga clic en "Iniciar chat"



Correo electrónico:  
[benefitservicecenter@fedcap.org](mailto:benefitservicecenter@fedcap.org)



Dejar un mensaje: Visite  
<http://myteambms.com/benefitservicecenter> y  
haga clic en "Dejar un mensaje"

\*Las consultas recibidas después de las 5 p. m. se responderán dentro de un día hábil.

# ¿Qué hay de nuevo para 2025?

- Las deducciones de nómina para el Permiso Familiar Pagado comenzarán en 2025 para los empleados que trabajan en Delaware y Maryland, y los beneficios comenzarán en 2026.
- El plan EPO consolidado reemplazará a los actuales planes médicos EPO1 y EPO2. Los inscritos recibirán una nueva tarjeta de identificación.
- El estipendio de HRA aumentará a las siguientes cantidades:
  - Solo empleado/a: \$1,000
  - Empleado/a + Cónyuge: \$1,250
  - Empleado/a + Hijos: \$1,250
  - Empleado/a + Familia: \$1,500

# DESCRIPCIÓN GENERAL DE BENEFICIOS MÉDICOS



# Comparación de Conceptos Básicos del Plan

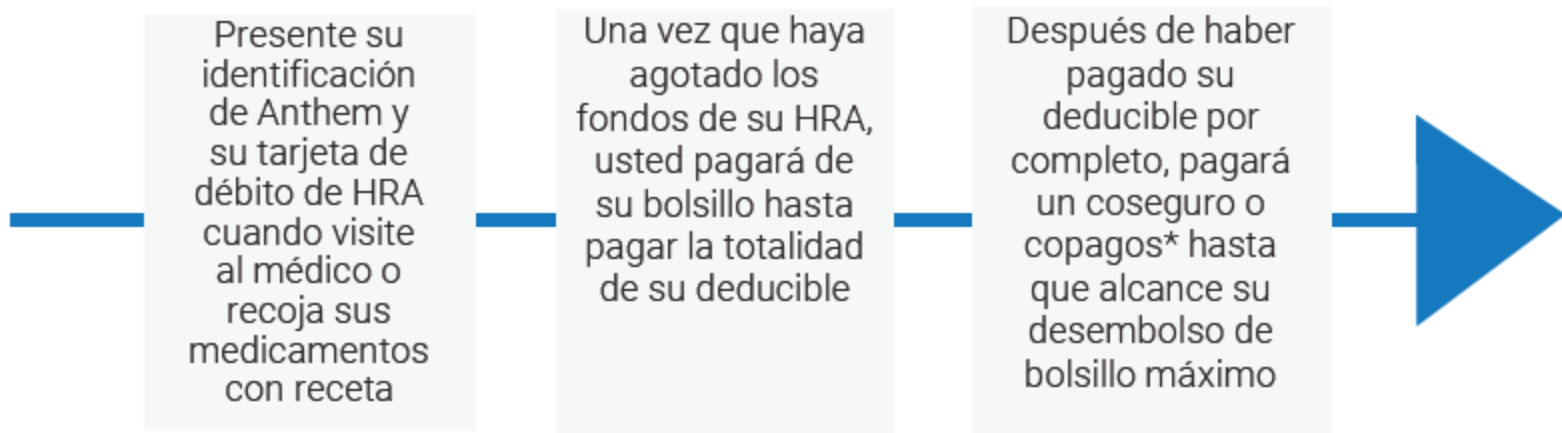
Planes Médicos		PPO		EPO	HRA
		Doctores dentro de la red	Doctores no están en su plan	Doctores en su plan	Doctores en su plan
<b>Deducible</b>	Empleado/a	\$1,000	\$3,000	\$1,000	\$3,000
	Empleado/a + Familia	\$2,500	\$7,500	\$2,000	\$6,000
<b>Prepago</b>	Miembro	20%	40%	30%	10%
<b>Visitas en oficina</b>	Doctor	\$20	Deducible y Prepago	\$25	Deducible y prepago
	Especialista	\$35	Deducible y Prepago	\$40	Deducible y prepago
<b>Limite de pago de su bolsillo</b>	Empleado/a	\$3,250	\$5,000	\$7,150	\$7,150
	Empleado/a + Familia	\$8,125	\$12,500	\$14,300	\$14,300
<b>Atención de urgencias</b>	Miembro	\$35 copay	\$35 copay	\$40 copay	Deducible y prepago
<b>Sala de urgencias</b>	Miembro	\$250 copay	\$250 copay	\$250 copay	Deducible y prepago
<b>Medicamentos recetados</b>	Deducible de Farmacia	\$100	Cobertura solo en la red	\$100	Aplica deducible
	Precio minorista	\$10/\$35/20% (\$80 min/\$400 max)		\$10/\$35/20% (\$80 min/\$400 max)	\$10/\$35/20% (\$80 min/\$300 max)
	Entrega a domicilio	\$20/\$70/20% (\$80 min/\$400 max)		\$20/\$70/20% (\$80 min/\$400 max)	\$20/\$70/20% (\$80 min/\$300 max)

# Cuenta de Reembolso de Salud(HRA)

Si elige el plan médico HRA3000, The Fedcap Group le proporcionará una HRA (Cuenta de Reembolso de Salud) financiada por el empleador que puede usar para compensar su deducible.

La HRA será administrada por Anthem y las reclamaciones entrantes serán pagadas primero por la HRA.

Coverage Level	Stipend Amount
Employee Only	\$1,000
Employee + Child(ren)	\$1,250
Employee + Spouse	\$1,250
Employee + Family	\$1,500





## Puedes elegir la comodidad de la entrega a domicilio

Su plan de salud trata de brindarle opciones.

Cuando necesite un medicamento recetado, puede:

Elejir CarelonRx Pharmacy.

Obtener sus recetas en su farmacia local.

Obtener suministros para 90 días en una farmacia CVS.

Depende de ti.

Configure la entrega a domicilio a través de CarelonRx Pharmacy, para los medicamentos recetados que toma a largo plazo para afecciones como presión arterial alta, diabetes, enfermedades cardíacas o asma. Recibirá sus medicamentos en la puerta de su casa y disfrutará de la comodidad de no tener que visitar la farmacia.



# Programa de Medicamentos Genéricos Recetados Preferidos

¡Cambiar a medicamentos genéricos puede ahorrarle dinero!

- Los medicamentos genéricos funcionan tan bien como los medicamentos de marca, pero a menudo cuestan menos
- Si obtiene un medicamento de marca que tiene una opción genérica, pagará el copago de nivel 1 (genérico) más la diferencia del costo entre el medicamento de marca y el genérico
- Si su médico le receta un medicamento de marca que no tiene un equivalente genérico, usted pagará el copago de nivel 2 o el seguro compartido de nivel 3



Here's an example of why you pay more for a brand-name drug:

Your tier one (generic) drug copay:	\$ 10
Plus the brand name drug cost:	+ \$ 160
Subtotal:	<u>\$ 170</u>
Minus the generic drug cost:	- \$ 60
<b>You pay more for a 30-day supply of the brand-name prescribed drug:</b>	<b>\$ 110</b>

Antes de optar por un medicamento de marca, Recuerde que le costará más dinero

# Médico Anthem

## Cómo Encontrar un Médico

### PASO 1

Visite [anthem.com/find-care/](https://anthem.com/find-care/) (o visite [anthem.com](https://anthem.com) y, a continuación, haga clic en **Find Care**)  
Los miembros existentes deben "Iniciar sesión para la búsqueda personalizada"  
Los nuevos miembros deben "Seleccionar búsqueda básica como invitado"

Find Care

### PASO 2

Complete los siguientes campos:

- Seleccione el tipo de plan o red
- Seleccione "Plan Médico o Red"
- Seleccione el estado donde se ofrece el plan o la red
- Seleccione un estado
- Seleccione cómo obtener un seguro de salud
- Seleccione "Médico (patrocinado por el empleador)"
- Seleccione un plan o una red
- Dentro de NY – Blue Access Network
- Fuera de NY – National PPO (BlueCard PPO)
- A continuación, haga clic en "Continue"

The screenshot shows two main options: "Log in for Personalized Search" and "Use Member ID for Basic Search". Below these, there is a section titled "Select a plan for basic search" with a dropdown menu.

### PASO 3

Ingrese su código postal, busque por nombre del médico o especialidad o por proveedor de atención médica

The screenshot shows a search bar with the zip code "10016" and a search button. Below the search bar, there are several filter icons: "Primary Care", "Behavioral Health", "Lab (Blood Work)", "Imaging (MRI or X-ray)", and "Hospital".

### STEP 4

Ver los resultados de su búsqueda.

The screenshot shows a form titled "Select a plan for basic search". It includes fields for "Select the type of plan or network" (Medical Plan or Network), "Select the state where the plan or network is offered" (New York), "Select how you get health insurance" (Medical (Employer-Sponsored)), and "Select a plan or network" (Blue Access Network Empire EPO).

The screenshot shows a list of search results for "Physicians & Medical Professionals". It includes details for two providers: Wilfredo Talavera, M.D. (Internal Medicine) and Jessica L. Levatino, M.D. (Family Medicine). Each entry includes the provider's name, address, phone number, and distance from the search location.

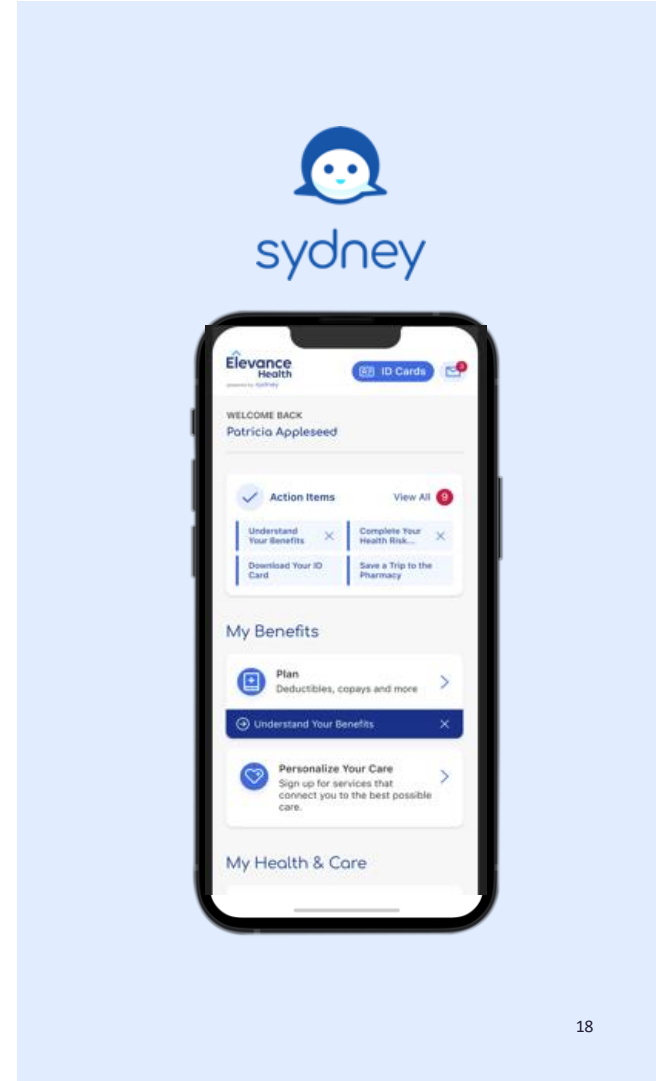
# Aplicación Móvil de Sydney Health

## Facilita la atención médica

Sydney Health le ayuda a realizar un seguimiento de su salud y beneficios, todo en un solo lugar. Puede usar la aplicación para:

- Buscar atención y comparar costos.
- Conocer lo que está cubierto y verificar las reclamaciones.
- Ver y usar sus tarjetas de identificación digitales.
- Revisar el uso de su plan.
- Surtir recetas.
- Hablar con Servicios para Miembros si tiene preguntas o necesita información.
- Acceder a Virtual Care para hablar con un médico a través del “chat” o una sesión de video.
- Utilizar el Verificador de síntomas para evaluarlos
- Utilizar el panel de control de Mi salud para encontrar consejos de bienestar y planes de acción personalizados.
- Conectarse con Recursos Comunitarios para encontrar programas sin costo o de costo reducido.
- Simplificar los datos de salud de su familia con “My Health Record” para acceder y compartir información de salud en un solo lugar.

Sydney Health is offered through an arrangement with Carelon Digital Platforms, a separate company offering mobile application services on behalf of your health plan.



# Guía de Salud de Anthem

Una guía de salud de Anthem responde a sus preguntas y le guía a través del sistema de atención médica para que pueda:



Encontrar los beneficios adecuados para sus necesidades.



Mantenerle al tanto de las citas.



Ahorrar dinero en medicamentos recetados.

Comparar los costos de los servicios de atención médica.

Una vez que tenga un plan de salud de Anthem, comuníquese con una Guía de salud llamando al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación del plan de salud. También puede ir a [anthem.com](https://www.anthem.com) para enviar un correo electrónico seguro o “chatear” en línea.





# Atención Virtual

## Conéctese con la atención médica en cualquier lugar

- Atención primaria: reúnanse con un médico de atención virtual para evaluar una enfermedad o lesión menor. También pueden recetarle ciertos medicamentos y ordenar pruebas de laboratorio.
- Atención de urgencia: conéctese virtualmente con un médico en minutos, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para recibir atención que no sea de emergencia.
- Visitas a especialistas: programe la atención virtual para una necesidad más específica, como la salud conductual, la dermatología y la diabetes.

Las citas de telesalud están disponibles a través de su teléfono móvil, tableta o computadora con cámara.





# Programas de Salud y Bienestar

Una vez que se inscriba en tu plan de salud de Anthem, tendrá acceso a una variedad de programas y recursos, sin costo adicional, para ayudarle a:



Controlar mejor su afección.



Mejorar su salud en general.

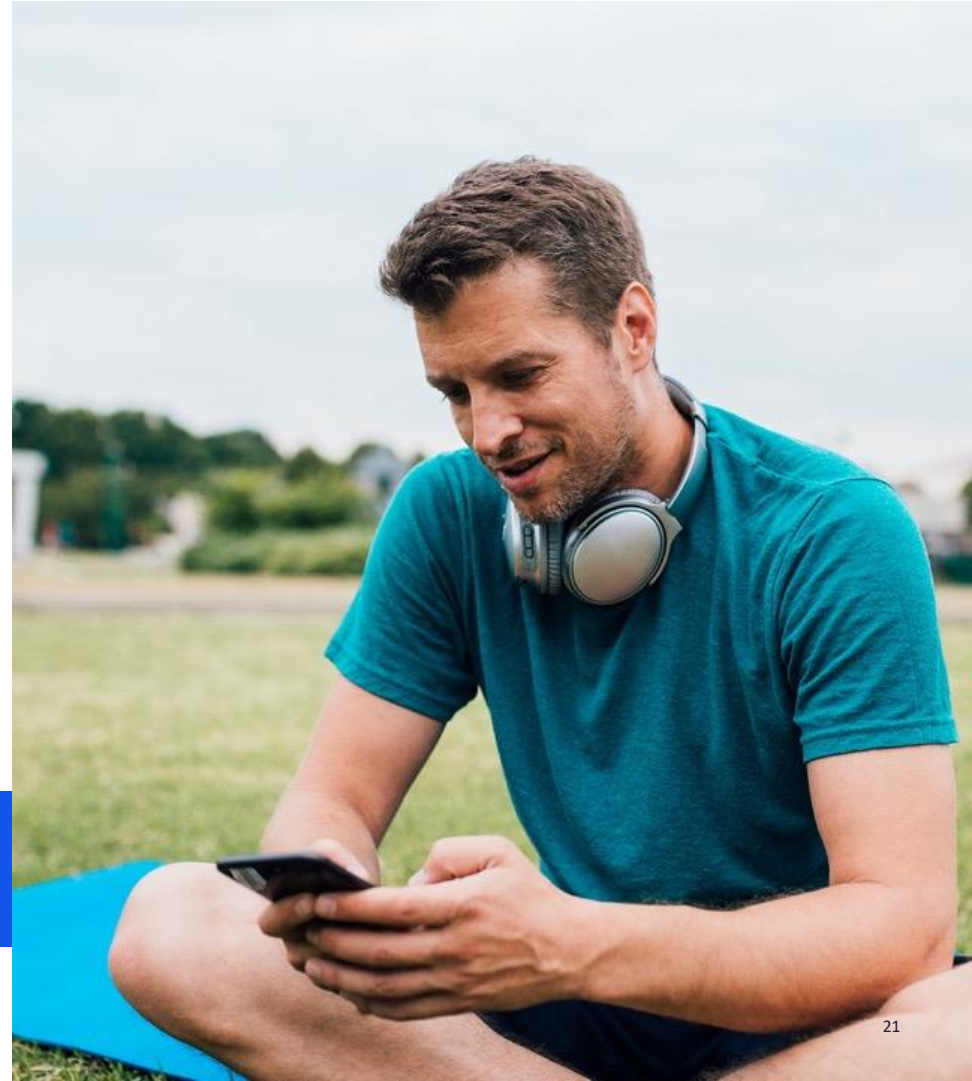


Alcanzar sus metas de salud.






Ahorrar en productos y servicios relacionados con la salud.

Una vez que tenga un plan de Anthem, inicie sesión en [anthem.com](https://www.anthem.com) o en la aplicación de Sydney Health, o llame al número de Servicios para Miembros que figura en la tarjeta de identificación de su plan de salud para inscribirse en estos programas



# Paquete de Compromiso 700

Sus empleados pueden ganar hasta \$700 al participar en programas diseñados para fomentar la participación en actividades relacionadas con la salud y apoyar a las personas con enfermedades crónicas.

 <b>Cuidado Preventivo</b>	 <b>Gestión de Condiciones</b>	 <b>Bienestar</b>
Examen anual de bienestar preventivo o examen de bienestar de la mujer. <span style="float: right;">\$20</span>	Gestión de condiciones <span style="float: right;">\$225*</span>	Planes de acción completos <span style="float: right;">\$20*</span>
Examen anual de la vista <span style="float: right;">\$20</span>	Construyendo familias saludables <span style="float: right;">\$125*</span>	Conectarse con un dispositivo <span style="float: right;">\$5</span>
Detección de cáncer colorrectal <span style="float: right;">\$25</span>	Instructor de Bienestar Telefónico: Programa para dejar de fumar <span style="float: right;">\$60</span>	Iniciar sesión en anthem.com o en la aplicación <span style="float: right;">\$5</span>
Mamografías <span style="float: right;">\$25</span>	Instructor de Bienestar telefónico: Programa de pérdida de peso <span style="float: right;">\$60</span>	Evaluación de salud completa <span style="float: right;">\$20</span>
Vacuna contra la gripe <span style="float: right;">\$10</span>		Seguimientos <span style="float: right;">\$60*</span>
Pruebas de colesterol <span style="float: right;">\$5</span>		Actualizar información de contacto <span style="float: right;">\$15</span>
		Uso digital con un Instructor de Bienestar <span style="float: right;">\$20*</span>

# Línea de Enfermería 24/7

Ayuda en cualquier momento, del día o de la noche

Conéctese con una enfermera registrada que pueda:

Responder preguntas de salud.

Ayudarle a decidir a dónde ir para recibir atención.

Encontrar médicos u otros profesionales de la salud cerca de usted.



# Programa de Trastorno del Autismo

Construir un sistema de apoyo sólido para toda la familia

Un equipo especializado de médicos trabajará con usted para crear un plan de atención personalizado, ayudar a coordinar la atención y conectarlo/a con los recursos de su comunidad.





# ConditionCare CORE

Un equipo dedicado a la gestión de la atención ofrece apoyo si vive con:



Asma



Diabetes



Problemas de corazón o insuficiencia cardíaca



Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD)

También cuenta con el apoyo adicional de dietistas, educadores de la salud y farmacéuticos.



# Programa de Prevención de Diabetes

## Apoyo para ayudarle a reducir el riesgo de diabetes tipo 2

Anthem y Lark se han unido para ofrecerle este programa de pérdida de peso de 12 meses que puede ayudarle a perder peso y reducir el riesgo de diabetes tipo 2.

Obtener asesoramiento personalizado las 24 horas del día, los 7 días de la semana para ayudarle a:

- Adelgazar
- Controlar el estrés
- Comer más sano
- Dormir mejor
- Aumentar la actividad física

Use la aplicación Sydney Health para completar la encuesta de prediabetes de Lark yendo a "My Health Dashboard" y busque "Programa de prevención de la diabetes de Lark" en Programas.





# WINFertility

Si necesita apoyo con la fertilidad mientras trabaja en la construcción de su familia, WINFertility ofrece:

Acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a administradores de cuidado de enfermería especialmente capacitados.

Ayuda para seleccionar el médico adecuado para sus necesidades.

Información sobre pruebas, tipos de problemas de fertilidad y opciones de tratamiento y medicamentos.

Aprobaciones previas, recomendaciones de atención, asistencia de farmacia y referencias a especialistas.



# Edificando Familias Saludables



Amplia biblioteca de contenido que cubre temas para apoyar a diversas familias, incluidos padres solteros y parejas del mismo sexo o multiculturales, en el camino hacia la paternidad.

---



Detecciones, herramientas y rastreadores: para la preconcepción, la fertilidad, el embarazo y la primera infancia.

---



Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana a través de nuestra <SM> aplicación Sydney Health.



# Reembolso del Gimnasio

Hacer ejercicio regularmente es una de las mejores cosas que puede hacer por su salud

Su plan cubre parte de sus tarifas de membresía de aptitudes físicas cuando:

- 1 Realice un seguimiento de sus entrenamientos.
- 2 Cumpla con el requisito mínimo de visita al gimnasio durante un período de seis meses..



# Es Posible que Tenga Otras Opciones Disponibles para Usted:

- Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y son elegibles para la cobertura de salud de Fedcap, existe un programa de asistencia para el pago de la prima que puede ayudar a pagar la cobertura, utilizando fondos del programa Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, no serán elegibles para estos programas de asistencia para primas, pero es posible que puedan comprar una cobertura de seguro individual a través del “Health Insurance Marketplace. Para obtener más información, [visite www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov).
- Si usted o sus dependientes NO están actualmente inscritos en Medicaid o CHIP, y cree que usted o alguno de sus dependientes podrían ser elegibles para cualquiera de estos programas, comuníquese con su oficina estatal de Medicaid o CHIP o llame al 1-877-KIDS NOW o [www.insurekidsnow.gov](http://www.insurekidsnow.gov) para averiguar cómo presentar una solicitud. Si reúne los requisitos, pregunte a su estado si tiene un programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador.



# Fedcap Advantage

El Grupo Fedcap se compromete a ayudar a sus empleados a tener éxito y a comprender que los desafíos de la vida pueden llegar en cualquier momento. Con Fedcap Advantage, puede descubrir su elegibilidad para beneficios federales, estatales y locales, como: asistencia alimentaria, créditos fiscales y costos de Internet más bajos. Además, se le conectará con otros recursos gratuitos de la comunidad local que están listos para brindarle ayuda adicional.

¿Cómo puedo saber para qué recursos gratuitos y confidenciales soy elegible??

---

## Proyección Hágalo Usted Mismo

Disponible en cualquier dispositivo, las 24 horas del día, los 7 días de la semana

---

## Revisiciones Guiadas

De lunes a viernes de 9 a.m. a 5 p.m.

---

## Recursos y beneficios de la comunidad

Cuidado de la Salud  
Asistencia Nutricional  
Asistencia Educativa

Programas de Asistencia Energética  
Créditos Fiscales y  
Preparación

Recursos de Vivienda

Powered by

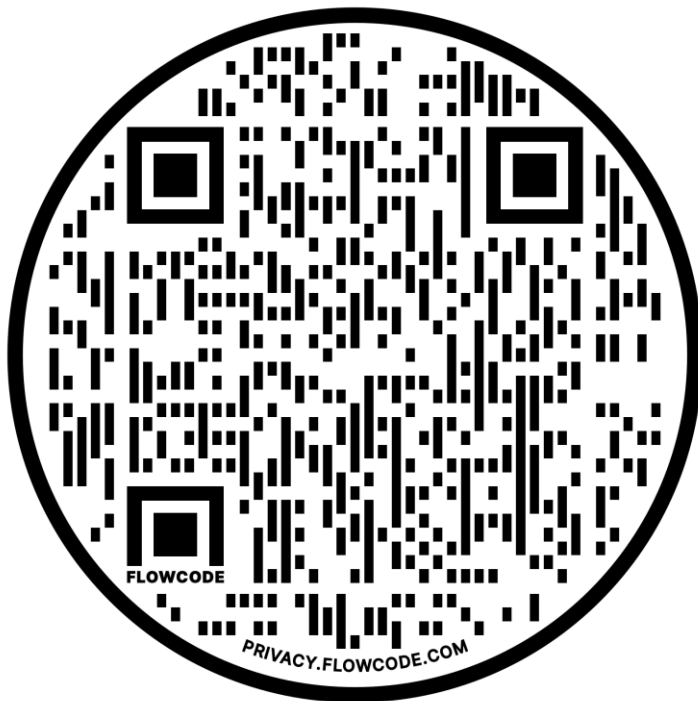


31

THE  
**FEDCAP**  
GROUP  
The Power of Possible

# Fedcap Advantage


¡Empecemos!




Escanee el QR o visite:  
[fedcgroup.org/advantage](https://fedcgroup.org/advantage)

Apoyo Dedicado y Confidencial

Póngase en contacto con nuestro representante especializado si tiene alguna pregunta o necesita ayuda.

 (212) 727-4232

 [dflores@singlestop.org](mailto:dflores@singlestop.org)

O pase por Civic Hall en el piso 5,  
en Nueva York para obtener ayuda  
se Habla Español



# DESCRIPCIÓN GENERAL DE BENEFICIOS DENTALES



# Dental

Planes dentales	PPO1	PPO2
Operador	Anthem	Anthem
Tipo de plan	PPO	PPO
Reembolsos fuera de la red	80o% UCR <sup>(1)</sup>	Dentro de la Red MAC <sup>(2)</sup>
Deducible	Individual: \$50 Familia: \$150	Individual: \$100 Familia: \$300
Deducible no aplicable por cuidado preventivo	Sí	Sí
Preventivo / Básico / Mayor	Dentro de la red: 100% / 80% / 50% Fuera de la red: 100% / 80% / 50%	Dentro de la red: 100% / 60% / 50% Fuera de la red: 100% / 50% / 50%
Endodoncia / Periodoncia / Cirugía Oral	Básica	Básica
Beneficios de la "TMJ"	Cubierto bajo cirugía oral (básica)	Cubierto bajo cirugía oral (básica)
Coronas / Puentes / Dentaduras	Mayor	Mayor
Implantes	No cubiertos	No cubiertos
Máximo Anual	\$1,500	\$1,000
Ortodoncia	50%	50%
* Elegibilidad de Ortodoncia	Solo para niños dependientes (debe tener los frenos antes de los 19 años)	Adultos y Niños Dependientes
* Máximo por Ortodoncia de por vida	\$1,500	\$1,000
Límite de edad para dependientes	26	26

Esta es sólo una breve descripción de los beneficios. Consulte la Guía de beneficios para obtener más información.



(1) UCR = Usual, Customary, Reasonable

(2) MAC = Maximum Allowable Charge

# Búsqueda de Proveedores Dentales Dentro de la Red

Para encontrar un proveedor dental dentro de la red, vaya a [www.anthem.com/find-care/](http://www.anthem.com/find-care/), haga clic en "Basic search as a guest". En "select the type of plan or network". En "Select plan or red", seleccione "Dental Complete". Haga clic en "Continue" para ingresar su código postal y seleccionar el tipo de dentista en la sección "Search for Care Provider". Aparecerá una lista de dentistas dentro de la red. También puede buscar utilizando la aplicación Sydney haciendo clic en el icono "Find Care" y seleccionando "Dental Professionals".

## Búsqueda en la web

→ Select a plan for basic search

Select the type of plan or network

Dental Plan or Network

Care Providers for Behavioral Health & Substance Use Disorder Services are listed under Medical plan or network.

Select the state where the plan or network is offered. (For employer-sponsored plans, select the state where your employer's plan is contracted in. Most of the time, it's where the headquarters is located.)

New York

Select how you get health insurance

Dental

Select a plan or network

Dental Complete

Cancel Continue

## Aplicación Sydney Health

Search by name, specialty or procedure.

Customize and refine results

Empire Blue Cross of New York

Find Care

Sort by

Personalized Match

Distance

A to Z

Z to A

Benefit Tier

Within 20-mile radius

1

Compare dentists and cost

Compare Providers

Comparison for Dental Professional

Jane Doe, D.D.S. In-Network	John Doe, D.D.S. In-Network
1234, Main Street Anywhere, USA (121) 234-2323	1234, Main Street Anywhere, USA (123) 234-2323
2 miles	4 miles

How can I help you?

HOME CLASS FIND CARE SYDNEY MORE

# DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS BENEFICIOS DE LA VISTA



# Visión

Empire BCBS	Dentro de la red	Fuera de la red	Período de Frecuencia (por año)
Examen	Copago de \$5	Reembolso de \$30	12 meses
<b>Lentes</b>			
Visión única	Prepago de \$10	Reembolso de \$25	12 meses (cualquiera de los dos tipos de lentes o una orden de los de contacto)
Bifocales	Prepago de \$10	Reembolso de \$35	
Trifocales	Prepago de \$10	Reembolso de \$45	
<b>Lentes de contacto</b>			
Convencionales	\$120 Subsidio 15% de descuento adicional sobre la asignación	Reembolso de \$120	12 meses (cualquiera de los tipos de lentes o una orden de los de contacto)
Desechables	\$120 Subsidio Sin descuento adicional	Reembolso de \$120	
Medicamento necesario	prepago de \$0	Reembolso de \$200	
<b>Marcos</b>			
Cualquier marco	\$120 Subsidio 20% de descuento adicional sobre Asignación	Reembolso de \$120	24 meses

Esta es sólo una breve descripción de los beneficios. Consulte la Guía de beneficios para obtener más información.



# DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS BENEFICIOS DE LA FSA





# Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)

Los programas de la “FSA” le permiten pagar por el cuidado médico no reembolsado o los gastos de cuidado de dependientes antes de impuestos

Tipo de Cuenta	Ejemplos de Gastos Elegibles	Límites de Contribución	Acceso a los Fondos
<b>FSA de atención médica</b> Para usted o cualquier dependiente reclamado en su declaración de impuestos federal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deducibles y seguro compartido del plan médico</li> <li>• Copagos</li> <li>• Medicamentos recetados</li> <li>• Gastos dentales, incluyendo tanto gastos de Ortodoncía como de implantes</li> <li>• Exámenes de la vista</li> <li>• Gafas/lentes de contacto</li> <li>• Cirugía ocular con láser</li> </ul>	<b>Hasta \$3,300</b>	Acceso inmediato a todo el monto de su contribución anual a partir del 1 de enero
<b>Cuidado de dependientes FSA</b> Para dependientes elegibles menores de 13 años, un cónyuge, un padre o niños discapacitados mayores de 13 años	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centros de cuidado de niños para dependientes</li> <li>• Guardería para adultos</li> <li>• Guardería infantil o preescolar</li> <li>• Después de la escuela / día de Campamento de verano</li> </ul>	<b>Hasta \$5,000</b> <i>(\$2,500 si está casado/a y presentando impuestos por separado)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los fondos se añaden a su Cuenta FSA de Cuidado de Dependientes en cada fecha de pago</li> <li>• Envíe reclamaciones de la cantidad acumulada en su cuenta hasta la fecha de hoy</li> </ul>

**Nota para el Plan Médico HRA3000: si, está inscrito/a en el Plan Médico HRA300 y elije Health Care FSA; debe cumplir con su deducible anual, antes de recibir reembolso de los gastos medicos.**

**Presupuesto Apropriado.** Los FSA se consideran “úselo o piérdalo”; esto significa que perderá su saldo, si no utiliza todos los fondos antes del 15 de marzo del año siguiente. Tiene hasta el 31 de marzo de año siguiente para presentar todas las reclamaciones. Es importante que presupueste adecuadamente y utilice todos los fondos dentro del año del plan FSA.

“Puede encontrar una lista ampliada de gastos cubiertos en IRS Publication 502 en: (<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/p502.pdf>)”

# INCAPACIDAD Y LICENCIA FAMILIAR PAGADA



# Ley de Licencia Médica y Familiar de Ausencias(FMLA)

La Ley Federal de Licencia Médica y Familiar (FMLA) proporciona a los empleados elegibles hasta 12 semanas de licencia sin goce de sueldo, protección laboral y continuación de los beneficios de salud en caso de su propia condición de salud grave o la condición de salud grave de un miembro de la familia que califique.

Si se ausenta por más de tres días consecutivos, el cuarto día debe comunicarse con Anthem al 888-868-7046 para presentar un reclamo bajo la Ley de Licencia Médica Familiar (FMLA) y/o Discapacidad. Además, también debe ponerse en contacto con su Gerente/Supervisor y Recursos Humanos.

Usted es elegible para “FMLA” en el momento del calificado evento de vida si, tiene al menos 12 meses de servicio y ha trabajado un mínimo de 1,250 horas en los 12 meses anteriores con Fedcap.

Ausencias elegibles bajo “FMLA”: Nacimiento o colocación de un hijo, cuidado de un familiar directo, condición de salud grave del propio empleado, licencia por urgencia calificada, cuidado del cónyuge o pariente más cercano lesionado mientras esté en servicio activo en las fuerzas armadas

# Plan Básico de STD y Plan de Compra

Monto del beneficio Semanal	60% de las ganancias semanales hasta un máximo de \$400
Beneficio comienza por enfermedad o accidente	Día 8
Período máximo de beneficio 26 semanas	Período máximo de beneficio 26 semanas
Plan de Compra STD	60% de las ganancias semanales por un total máximo semanal de \$1,500 (incluidos \$400)

# Beneficios de DBL y PFL de Nueva York

Monto del beneficio de DBL en NY	50% de las ganancias semanales, hasta un máximo de \$170
Beneficio comienza por enfermedad o accidente	Día 8
Período máximo de beneficio	26 semanas (en cualquier período consecutivo de 52 semanas)
Beneficio proporcionado por la empresa	60% de las ganancias semanales para un máximo semanal total de \$400 (incluido el NY DBL)

## Licencia Familiar Pagada (PFL) de Nueva York

Monto del beneficio: El monto del beneficio es el 67% de su salario semanal promedio, hasta un beneficio semanal máximo de \$1,177.32, con un período de beneficio máximo de hasta 12 semanas en cualquier período consecutivo de 52 semanas.

Para obtener más información, visite <https://paidfamilyleave.ny.gov/>



# Beneficios de TDB y PFL de Nueva Jersey

Monto del beneficio TDB en NJ	85% del salario semanal promedio, sujeto a un máximo del 70% del salario semanal promedio estatal pagado a los trabajadores por los empleadores, sin exceder \$1,055
Beneficio empieza por enfermedad o accidente	Día 8
Período máximo de beneficio	26 semanas

## Licencia Familiar Pagada (PFL) de Nueva Jersey

**Monto del beneficio:** El monto del beneficio es el 85% de su salario semanal promedio, y el beneficio semanal máximo aumenta a \$1,080 por semana, con un período máximo de beneficio durante 12 semanas consecutivas dentro de un período de 52 semanas.

Para obtener más información, visite <https://myleavebenefits.nj.gov/worker/fli/>

# Licencia Familiar Pagada de Massachusetts

## Licencia Familiar y Médica Pagada de Massachusetts (PFML):

**Monto del beneficio:** El monto total máximo que puede recibir en beneficios de PFML es de \$1,170.64 por semana (ajustado anualmente para igualar el 64% del salario semanal promedio del estado) con un período máximo de beneficios de 26 semanas durante un período de 52 semanas.

Para obtener más información, visite <https://www.mass.gov/paid-family-and-medical-leave-benefits>

# Licencia Familiar Pagada de Washington, D.C.

Licencia familiar pagada del Distrito de Columbia:

Monto del beneficio: El monto máximo del beneficio semanal es de \$1,118 con un período máximo de beneficio de 12 semanas durante un período de 52 semanas.

Para obtener más información, visite <https://dcpaidfamilyleave.dc.gov/>

# Beneficios de Licencia Familiar Pagada de Delaware

Monto del beneficio PFL	80% de ganancias semanales, hasta un máximo de \$900
Período máximo de beneficio	12 semanas en un año de aplicación
Inicio de las contribuciones de nómina	Inicio de las contribuciones de nómina 1 de enero de 2025
Inicio del pago de beneficios 1 de enero de 2026	1 de enero de 2026

Para obtener más información, visite <https://labor.delaware.gov/delaware-paid-leave-is-coming/>

# Beneficios de Licencia Familiar Pagada de Maryland

Monto del beneficio de PFL	El monto máximo del beneficio semanal es de \$1,000
Período máximo de beneficio	12 semanas por año de aplicación
Inicio de las contribuciones de nómina	1 de julio de 2025
Inicio del pago de beneficios	1 de julio de 2026

Para obtener más información, visite <https://paidleave.maryland.gov/Pages/default.aspx>



# Discapacidad a Largo Plazo (LTD)

Monto mensual del beneficio de LTD	60% de las ganancias mensuales, hasta un máximo de \$5,000
Beneficio comienza	En 90 días
Periodo máximo de beneficio	La edad adecuada del retiro del Seguro Social
Condiciones preexistentes	3 meses retrospectivo/dentro de los 12 meses a partir de la fecha de entrada en vigor

For an employee who goes on leave over the age of 60, the below schedule would apply:

Your Age When Disability Begins	Maximum Benefit Period
Less than age 60	To Social Security Normal Retirement Age (SSNRA) *
Age 60	60 months or to SSNRA*, whichever is greater
Age 61	48 months or to SSNRA*, whichever is greater
Age 62	42 months or to SSNRA*, whichever is greater
Age 63	36 months or to SSNRA*, whichever is greater
Age 64	30 months or to SSNRA*, whichever is greater
Age 65	24 months
Age 66	21 months
Age 67	18 months
Age 68	15 months
Age 69 and over	12 months

\* - For employees born 1965 or later, the SSNRA is age 67.

# VIDA BÁSICA Y AD&D



# Vida Básica y AD&D

Beneficio de vida básica y AD&D	Una vez del salario anual hasta un máximo de \$100,000
Reducción por edad	El beneficio se reduce a un 50% a la edad de 70
Conversión	Si su empleo termina, puede solicitar la conversión a un plan individual de AnthemLife sin un examen de salud o evidencia de asegurabilidad 50% hasta \$100,000
Beneficio de por vida	50% y hasta un monto de \$100,000

# BENEFICIOS VOLUNTARIOS



# Planes de Salud Suplementarios Voluntarios

Protección financiera cuando más la necesite

## Seguro de Accidentes, Enfermedades Especificadas e Indemnización Hospitalaria



Pago de beneficios de suma global cuando ocurran eventos cubiertos



Sin limitaciones de condiciones preexistentes



Puede ayudarle a pagar los gastos médicos de su bolsillo



Continuación ampliada<sup>1</sup>



Beneficios en efectivo que se le paga a usted, para que usted decida como usar el dinero

<sup>1</sup> Extended continuation may not be available in all states. Remains in place as long as the group policy is not terminated.  
<sup>2</sup> Covered accidents or illness must occur after the effective date of coverage.



# Plan de Accidentes (Cobertura 24 horas)



**El plan de accidentes le cubre dentro y fuera del trabajo**

<b>Sala de Emergencias</b>	\$250
<b>Ingreso Hospitalario</b>	\$1,500
<b>Ambulancia (terrestre)</b>	\$400
<b>Cuidado de Urgencias</b>	\$200
<b>Rayos X</b>	\$200
<b>Fisioterapia (hasta 10 visitas dentro de los 90 días)</b>	\$50
<b>Conmoción Cerebral</b>	\$300
<b>Laceración (2 a 6 pulgadas)</b>	\$200

<sup>1</sup> Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics: *National Hospital Ambulatory Medical Care Survey (2014)*: [cdc.gov/nchs/data/nhamcs/web\\_tables/2014\\_ed\\_web\\_tables.pdf](https://www.cdc.gov/nchs/data/nhamcs/web_tables/2014_ed_web_tables.pdf).

<sup>2</sup> This is a partial listing of benefits. Please see plan documents for additional details.

# Plan de Enfermedad Específicada

**735,000**  
Americans have heart  
attacks every year<sup>1</sup>



	<b>\$20,000</b> <sup>2</sup>
<b>Cancer (invasivo o no)</b>	\$20,000 / \$5,000
<b>Ataque Cerebral</b>	\$20,000
<b>Ataque Cardíaco (infarto al miocardio)</b>	\$20,000
<b>Enfermedad de las Arterias Coronarias</b>	\$5,000
<b>Insuficiencia orgánica mayor</b>	\$20,000
<b>Enfermedad renal en etapa terminal</b>	\$20,000
<b>Beneficio de cancer de piel (beneficio de por vida)</b>	\$250
<b>Beneficio de Exámenes de salud para cada miembro cubierto (anualmente)</b>	\$50

Nota: Los beneficios por enfermedad específica para el cónyuge y los dependientes cubiertos son el 50% de la cantidad que se muestra arriba. Las tasas de enfermedad específica se basan en la edad de los empleados en incrementos de cinco años.

<sup>1</sup> Centers for Disease Control and Prevention: *Heart Disease Facts* (updated November 28, 2017): [cdc.gov/heartdisease/facts.htm](http://cdc.gov/heartdisease/facts.htm).  
<sup>2</sup> This is a partial listing of benefits. Please see plan documents for additional details.

# Plan de Indemnización Hospitalaria



## Benefit

<b>Primer día de Confinamiento Hospitalario</b>	\$165
<b>Beneficio diario de Confinamiento Hospitalario</b>	\$165
<b>Primer día de parto en la Unidad de Cuidados Instensivos (UCI)</b>	\$165
<b>Confinamiento diario en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)</b>	\$165
<b>Primer día de confinamiento hospitalario máximo anual</b>	5 day
<b>Confinamiento hospitalario diario máximo anual</b>	90 days
<b>Período de espera del embarazo</b>	None

<sup>1</sup> U.S. Centers for Medicare & Medicaid Services: *Protection from High Medical Costs* (accessed May 2, 2018): [healthcare.gov](http://healthcare.gov).  
<sup>2</sup> This is a partial listing of benefits. Please see plan documents for additional details.

# Función de Notificación Automática de Anthem

## Notificación automática

Sabemos que está ocupado/a, por lo que Anthem le informará cuándo presentar un reclamo para sus planes de Accidentes, Enfermedades Especificadas e Indemnización Hospitalaria.

¡Podemos recordarle cuando tenga un reclamo elegible y ayudarlo a recibir su pago en efectivo más rápido!

Sabemos que lleva una vida ocupada, por lo que debemos asegurarnos de informarle cuando tenga un reclamo elegible por su accidente, enfermedad especificada y plan de indemnización hospitalaria. ¡Aquí le explicamos cómo!

- 1 Inicie sesión en [anthem.com](http://anthem.com) y regístrese con su número de identificación de miembro
- 2 Su proveedor presenta una reclamación médica
- 3 Anthem analiza los datos de sus reclamaciones y determina si están relacionadas con una reclamación complementaria
- 4 Le enviamos un correo electrónico cuando se apruebe su reclamo médico e incluimos una notificación para presentar su reclamo complementario y cómo iniciar el proceso de reclamos
- 5 Usted se conecta con nuestro departamento de servicios para miembros y ellos le guiarán a través del proceso de reclamos

# Vida Voluntaria y AD&D

Beneficio para empleados	Incrementos de \$10,000 hasta un máximo de \$1,000,000 o 5 veces sus ganancias anuales, lo que sea menor
Beneficio para el cónyuge	Incrementos de \$5,000 a \$250,000, limitado al 100% del beneficio del empleado
Prestación por hijo (hasta los 29 años)	Incrementos de \$1,000 a \$20,000, limitados al 100 % del beneficio del empleado; una tarifa cubre a todos los niños
Emisión garantizada	Empleado: \$200,000 o 3 veces las ganancias anuales, lo que sea menor; Cónyuge: \$30,000; Niño(s): \$20,000
Conversión/portabilidad	Si su empleo termina, puede solicitar la conversión a otro plan de Anthem sin un examen de salud o evidencia de asegurabilidad.
Reducción de edad	El beneficio se reduce en un 35% a los 65 años; 50% a los 70 años
AD&D	Incluido automáticamente para empleados, cónyuge e hijos e igual al beneficio de Vida Voluntaria elegido
Beneficio de vida	Hasta el 50% del beneficio de Vida Voluntaria

# BENEFICIOS ADICIONALES





# Beneficios Adicionales

## **Beneficio para transporte - Beniversal a través de Benefit Resource Inc.**

- El beneficio regulado por el IRS permite a los empleados usar dólares antes de impuestos para gastos de transporte y estacionamiento de ida y vuelta al trabajo hasta \$325 por mes
- Las elecciones para el beneficio de transporte se pueden cambiar en cualquier momento del año

## **Legal Plan – MetLaw**

- Proporciona servicios legales de abogados calificados para empleados y dependientes.
- Los afiliados deben permanecer en el plan durante todo el año

Consulte la Guía de  
Beneficios para más  
Detalles

# Programa de Asistencia al Empleado(CCA)



CCA es un proveedor de programas que mejora el rendimiento y el bienestar individual y organizacional

- Sin costo
- Confidencial
- Disponible para usted y los miembros de su familia
- Atendido por consejeros profesionales atentos y especializados tanto en el trabajo como en la vida con una profunda experiencia
- Tipos de asistencia

Información, recursos y referencias

Soporte en el momento

Asesoramiento a corto plazo centrado en soluciones

Referencias a atención a largo plazo o más especializada

LLAMADA GRATUITA:  
800-833-8707

SITIO WEB:  
[www.myccaonline.com](http://www.myccaonline.com)

CÓDIGO DE LA  
EMPRESA: FEDCAP

**CCA**   
@YourService

61

THE  
**FEDCAP**  
GROUP  
The Power of Possible

# Áreas de Asistencia para Empleados y Familiares

## CUIDADO DE NIÑOS

Ubicación de Cuidado Infantil

Crianza de los hijos/Desarrollo infantil

Salud prenatal y postnatal

Adopción

Educación

Conciliación de la vida laboral y familiar

## CUIDADO DE ADULTOS Y ANCIANOS

Envejecimiento

Opciones de vivienda

Apoyo al cuidador/a

Medicare y Medicaid

Recursos de la comunidad

Adultos con discapacidades

## LA VIDA DIARIA

Mejoras para el hogar

Cuidado de mascotas

Salud, Estado Físico

Mudanza y reubicación

Planificación de eventos

Viajes y Ocio

Recuperación ante desastres

## LEGAL Y FINANCIERA

Robo de identidad

Testamentos y Planificación Patrimonial

Divorcio y Custodia

Quiebra

Elaboración de Presupuestos y Gestión de Deudas/Créditos

Ahorrar para el futuro

## BIENESTAR EMOCIONAL

Estrés, ansiedad, depresión

Transiciones de vida

Preocupaciones familiares y de relación

Duelo y trauma

Adicción y recuperación

Problemas en el lugar de trabajo

# Plan de Ahorro (403b)

---

El programa 403(b) a través de Mutual of America le permite apartar dinero antes de impuestos y/o después de impuestos para la jubilación

- Para las contribuciones de los empleados: No hay edad mínima ni requisito de servicio
- Contribución del empleado de hasta \$23,500 (IRS 2025 y límite del plan)
- Contribución de "recuperación" si tiene 50 años o más: \$7,500 adicionales
- Las contribuciones de los participantes reducen el ingreso gravable tanto para fines del impuesto federal como como para estatal sobre la renta, si corre
- Todas las contribuciones y las ganancias de las inversiones se acumulan sobre una base de impuestos diferidos.
- Invierta fondos entre una variedad de opciones de inversión

# Recordatorios de Inscripción Abierta

## Lista de Verificación de Inscripción Abierta

- ✓ Inicie sesión en Oracle HCM entre el 13 y el 22 de noviembre
- ✓ Responda la pregunta de elegibilidad de Medicare
- ✓ Si desea una FSA para el cuidado de la salud o una FSA para el cuidado de dependientes para 2025, debe inscribirse, incluso si se inscribió para 2024
- ✓ Solo actúe si desea hacer un cambio en sus elecciones: si no realiza ninguna acción, sus elecciones actuales se transferirán (excepto FSA)
- ✓ Si no desea cobertura médica, marque la casilla para renunciar a la cobertura y proporcione una razón
- ✓ Designar un beneficiario para el Seguro de Vida y AD&D
- ✓ Si va a agregar dependientes, debe proporcionar el SSN y la fecha de nacimiento junto con la documentación de verificación de dependientes antes del 31 de diciembre de 2024. Después del 31 de diciembre de 2024, los dependientes no verificados no estarán cubiertos.
- ✓ Considere la posibilidad de participar en el Plan de Ahorro 403(b)

# Resumen: ¿Qué hay de nuevo para 2025?

- Las deducciones de nómina para la Licencia Familiar Pagada comenzarán en 2025 para los empleados que trabajan en Delaware y Maryland, y los beneficios comenzarán en 2026.
- El plan EPO Consolidated reemplazará a los actuales planes médicos EPO1 y EPO2. Los inscritos recibirán una nueva tarjeta de identificación.
- El estipendio de HRA aumentará a las siguientes cantidades
  - Solo empleado/a: \$1,000
  - Empleado/a + Cónyuge: \$1,250
  - Empleado/a + Hijos: \$1,250
  - Empleado/a + Familia: \$1,500



# Preguntas

