

# Resumen de Beneficios 2023



# Agenda

---

- **Inscripción abierta**
  - Elegibilidad
  - Oracle HCM
  - Centro de Servicio de Beneficios
- **Resumen de beneficios**
  - Médicos
  - Dentales
  - Visión
  - FSA
  - Beneficios voluntarios
  - Otros beneficios y recursos
  - Programa de asistencia al empleado

- **Preguntas**



# Inscripción Abierta

# Elegibilidad

---

**Usted:** Empleados regulares a tiempo completo o parcial que trabajen 30 horas o más, son elegibles para escoger sus beneficios

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

- Cónyuge legal
- Niño(s) de hasta 26 años, incluidos hijastros, hijos adoptivos e hijos 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 cognitiva antes de cumplir 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 2023, para las elecciones y los cambios que se llevará a cabo del 2 al 16 noviembre 2022

Todas las elecciones del plan realizadas durante la Inscripción Abierta entrarán en vigor del 1 de enero al 31 de diciembre 2023

**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 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 Inscripción Abierta - Internet

Los documentos de la inscripción abierta estarán disponibles en el Centro de Control (HUB) de la Inscripción Abierta en la página web del Grupo Fedcap:

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

**No es necesario iniciar sesión ni acordarse de contraseñas**



Stay Tuned For Open Enrollment Details For 2023

Visit the 2022 Open Enrollment Hub for current benefits information.

Please Review your 2023 Open Enrollment Information:

Benefit Guides and Webinar Information:

Fedcap All Staff ▼ Client Workers ▼ Easterseals – Upstate New York ▼ Easterseals – North Texas ▼

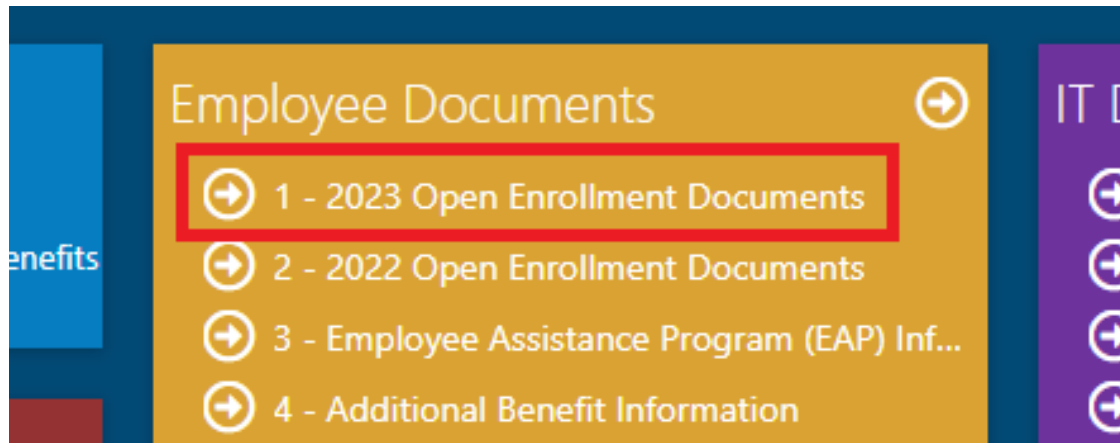


# Portal – Intranet de Recursos para Empleados

Los Documentos de la Inscripción Abierta también estarán disponibles en el Portal de “Employee Resources” del sitio web del Fedcap Group Intranet/sharepoint.

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

Seleccione: el archivo “2023 Open Enrollment Documents” para ver estos documentos





# Inscripción Abierta – Iniciar Sesión de Oracle HCM

Oracle HCM URL: <https://eckb.fa.us2.oraclecloud.com>



Sign In  
Oracle Applications Cloud

User ID

Password

[Forgot Password](#)

Sign In

English

**Nombre de usuario:** dirección de correo electrónico del trabajo **Contraseña:** usuario generado (clave secreta)

Si necesita acceder a su cuenta de Oracle HCM o necesita ayuda para restablecer su contraseña, por favor póngase en contacto con el servicio de Ayuda de Oracle a [oraclehelpdesk@fedcap.org](mailto:oraclehelpdesk@fedcap.org)



# Inscripción Abierta – Iniciar Sesión de Oracle HCM

Después de iniciar sesión, en la pestaña “Me”, haga clic en el icono “Benefits”, luego en “make changes” para iniciar el proceso

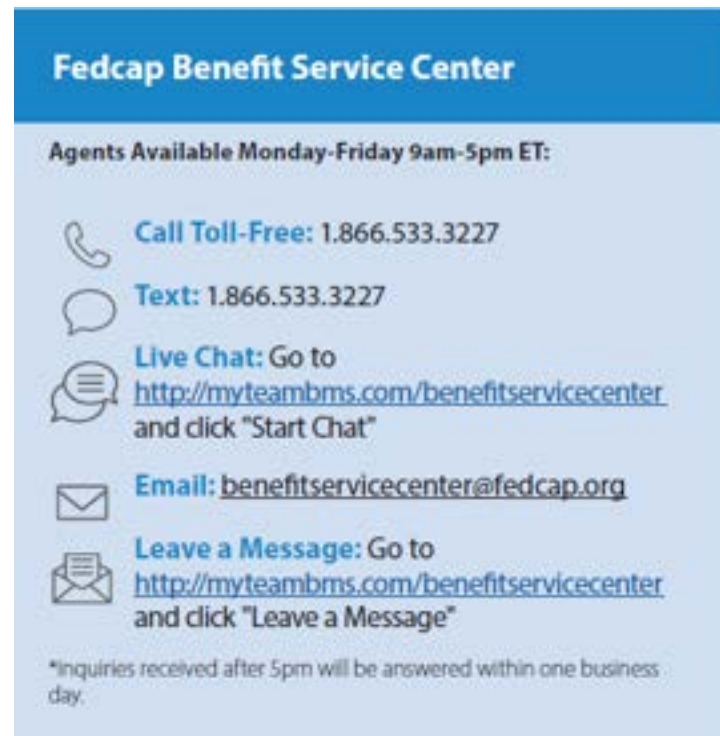
The screenshot displays the Oracle HCM user interface. At the top, there is a navigation bar with tabs: Me, My Employees, Benefits Administration, Projects, Procurement, and Tools. Below this, the 'Me' tab is active, showing a 'QUICK ACTIONS' sidebar on the left with items like Personal Details, Document Records, Identification Info, Contact Info, and Family and Emergency Contacts. The main area is titled 'APPS' and contains a grid of application tiles: Directory, Time and Absences, Career and Performance, Personal Information, Learning, and Benefits. The 'Benefits' tile is highlighted with a red rectangular box. Below the app 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' with a red arrow pointing to it. At the bottom of the page, there are two white boxes: '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 ellos o un asunto de reclamos. El Centro de Servicio de Beneficios, cuenta con representantes calificados que entienden sus planes de beneficios y pueden responderle a sus preguntas y ayudarle con la resolución de reclamos.






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

- Beneficios Médicos, Dentales, de la Vista, de Incapacidad, de Vida o de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)
- Cuidado de la salud y de Cuentas de Gastos Flexibles para Dependientes
- Beneficios de Transporte
- Asunto de Reclamos
- Credencial de Identificación
- Cambios en el Estatus de un Calificado  
Evento de vida
- COBRA
- Beneficios Voluntarios



**Fedcap Benefit Service Center**

Agents Available Monday-Friday 9am-5pm ET:

-  **Call Toll-Free:** 1.866.533.3227
-  **Text:** 1.866.533.3227
-  **Live Chat:** Go to <http://myteambms.com/benefitservicecenter> and click "Start Chat"
-  **Email:** [benefitservicecenter@fedcap.org](mailto:benefitservicecenter@fedcap.org)
-  **Leave a Message:** Go to <http://myteambms.com/benefitservicecenter> and click "Leave a Message"

\*Inquiries received after 5pm will be answered within one business day.

**AP**  
The Power of Possible

# ¿Qué Hay de Nuevo Para 2023?

- Los empleados que elijan o continúen con su cobertura de Empire Medical recibirán una nueva tarjeta de identificación médica a fines de 2022. Cualquier tarjeta más antigua que tengan no será válida.
- El deducible del Plan Médico EPO1 será de \$2,000 / \$5,000
- El deducible inicial para el Plan Médico EPO2, el cual será de \$500 / \$1,000
- Implantes dentales serán cubiertos con ambos Planes Médicos PPO1 y PPO2
- El aumento por beneficio de discapacidad a corto plazo a un máximo semanal de \$400
- El nuevo plan voluntario de incapacidad a corto plazo a un máximo semanal de \$1,500
- Fedcap Advantage: Un portal interactivo para acceder tanto a beneficios públicos como de la comunidad.



# Descripción General de Servicios Médicos

# Comparación de conceptos básicos del plan



Planes Médicos		PPO		EPO2	EPO1	HRA
		Doctores dentro de la red	Doctores no están en su plan	Doctores en su plan	Doctores en su plan	Doctores en su plan
Deducible	Empleado/a	\$1,000	\$3,000	<b>\$500</b>	<b>\$2,000</b>	\$3,000
	Empleado/a + Familia	\$2,500	\$7,500	<b>\$1,000</b>	<b>\$4,000</b>	\$6,000
Prepago	Miembro	10%	30%	10%	20%	10%
Visitas en oficina	Doctor	\$20	Deducible y Prepago	\$25	\$35	Deducible y prepago
	Especialista	\$35	Deducible y Prepago	\$40	\$50	Deducible y prepago
Limite de pagos de su bolsillo	Empleado/a	\$3,250	\$5,000	\$7,150	<b>\$7,150</b>	\$7,150
	Empleado/a + Familia	\$8,125	\$12,500	\$14,300	<b>\$14,300</b>	\$14,300
Medicamentos recetados	Deducible de Farmacia	n/a	n/a	\$50	\$100	Aplica deducible
	Precio minorista	\$10/\$25/20% (\$80 min/\$300 max)	n/a	\$10/\$35/20% (\$80 min/\$300 max)	\$10/\$35/20% (\$80 min/\$300 max)	\$10/\$35/20% (\$80 min/\$300 max)
	Entrega a domicilio	\$20/\$50/20% (\$80 min/\$300 max)	n/a	\$20/\$70/20% (\$80 min/\$300 max)	\$20/\$70/20% (\$80 min/\$300 max)	\$20/\$70/20% (\$80 min/\$300 max)



# Entrega Completa a Domicilio



Con “Home Delivery Complete”, puede obtener hasta dos recargas de la existencia de su medicamento en su farmacia local. Para la tercera recarga; debe comenzar a usar la entrega completa a domicilio de existencia de su medicamento para que esté cubierto

Hay tres opciones para inscribirse en la Entrega a Domicilio:

- 1) Vaya a [empireblue.com](http://empireblue.com). Elija en la página principal “Order and Manage Prescriptions” (ordenar y administrar recetas) y para comenzar a continuación, elija “Request a New Home Delivery Prescription” (Solicitar una nueva entrega de medicamentos a domicilio).
- 2) Descargue la aplicación Sydney Health en su móvil e inicie sesión en la aplicación; seleccione “pharmacy” (farmacia); para comenzar, a continuación elija “New Home Delivey Prescription” (solicitar una nueva entrega a domicilio de medicamentos).
- 3) Llame a Empire y ellos le ayudarán a hacer el cambio.

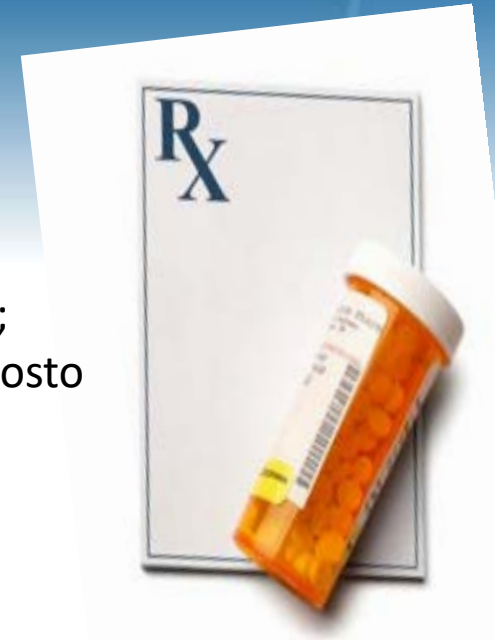


Si no se inscribe en la entrega a domicilio para el control de la existencia de sus medicamentos, tendrá que pagar el 100% del costo de sus medicamentos.

# Programa Rx Genérico Preferido

¡Cambiar a medicamentos genéricos puede ahorrarle dinero!

- Los medicamentos genéricos funcionan tan bien como los medicamentos de marca, pero a menudo cuestan menos
- Si recibe un medicamento de marca que tenga una opción genérica; Usted pagará el prepago del 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 prepago del nivel 2 o el seguro compartido del 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
You pay more for a 30-day supply of the brand-name prescribed drug:	\$ 110

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



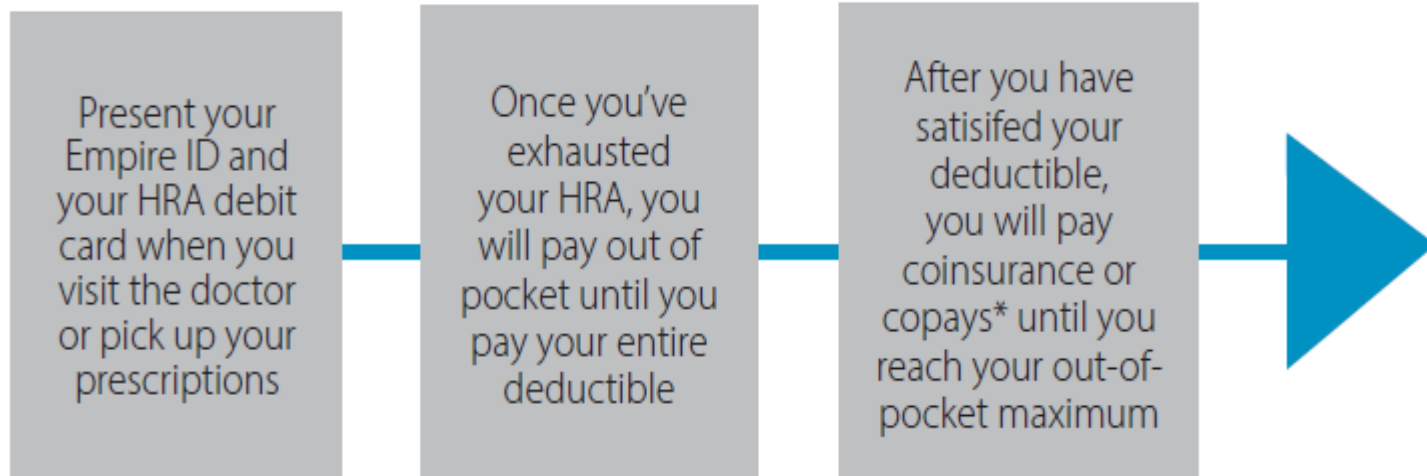


# Cuenta de Reembolso de Gastos Médicos (HRA)

Si elige el plan médico HRA3000, The Fedcap Group le proporcionará una cuenta “HRA” (cuenta de reembolso de gastos médicos) financiada por el empleador que puede usar para compensar su deducible.

Coverage Level	Stipend Amount
Employee Only	\$750
Employee + Child(ren)	\$1,000
Employee + Spouse	\$1,000
Employee + Family	\$1,250

La cuenta “HRA” será administrada por Empire y las reclamaciones venideras son pagadas primero por la misma cuenta.



# Guías de salud de Empire



La guía de salud de Empire responde a sus preguntas y lo guía a través del sistema de atención médica para que pueda:



Encontrar los beneficios adecuados para sus necesidades.



Ahorrar dinero en recetas.



Mantenerse al tanto de las citas.



Comparar costos de servicios de atención médica.

Comuníquese con la guía de salud de Empire al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro. También puede ir a [Empireblue.com](https://www.empireblue.com) para enviar un correo electrónico confiable o charlar en línea.



# Doctores de Empire

## Cómo encontrar un médico en línea

### STEP 1

Visite [empireblue.com/find-care/](http://empireblue.com/find-care/) (o visite [empireblue.com](http://empireblue.com) y luego haga clic en 

- Los miembros existentes deben **"Iniciar sesión para la búsqueda personalizada"**
- Los nuevos miembros deben **"Seleccionar un plan para la búsqueda básica"**



### PASO 2

Complete los siguientes campos:

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

A screenshot of a form titled 'Select a plan for basic search'. The form has several sections: 'Select the type of plan or network' with a dropdown menu showing 'Medical Plan or Network (may also include dental, vision, o Care Providers for Behavioral Health & Substance Use Disorder Medical plan or network.'; 'Select the state where the plan or network is offered. (For where your employer's plan is contracted in. Most of the t' with a dropdown menu showing 'New York'; 'Select how you get health insurance' with a dropdown menu showing 'Medical (Employer-Sponsored)'; and 'Select a plan or network' with a dropdown menu showing 'Blue Access Network Empire EPO'.

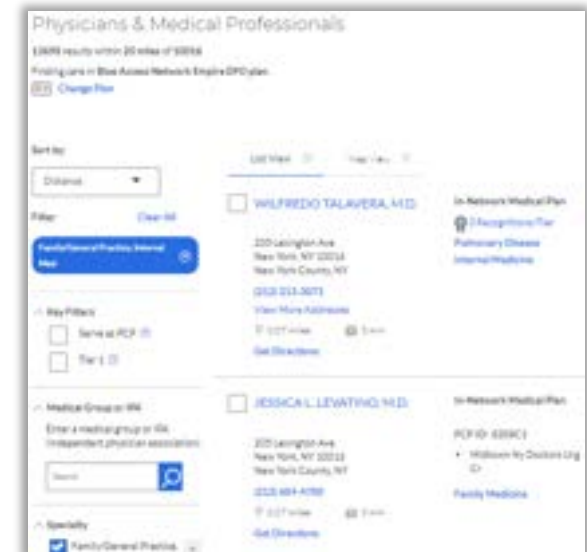
### STEP 3

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



### PASO 4

Ver los resultados de su búsqueda



# Aplicación móvil Sydney Health



Descargue Sydney Health y regístrese en la aplicación para aprovechar al máximo su plan Empire.

Úselo para:

Encontrar costos de atención y consulta

Ver todos los beneficios.

Ver reclamos e información de pago.

Ver y usar tarjetas de identificación digitales.

Gestionar pedidos de recetas y recargas.

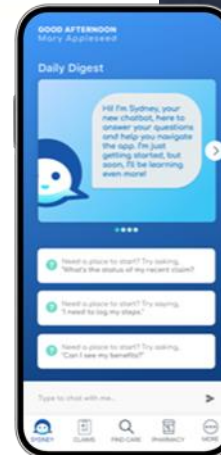
Obtener respuestas rápidas con la función de charla interactivo.

Acceder atención virtual.

Acceder a recursos y recompensas de bienestar.

Sincronizar con su “rastreador” de actividad física.

Comunicarse con Servicios para miembros para obtener ayuda.



# Atención virtual



## Conéctese con la atención médica en cualquier lugar

- Citas de telesalud en su teléfono móvil, tableta o computadora con cámara
- Médicos certificados por el consejo disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana para asesoramiento, tratamiento y recetas
- Consulte a un terapeuta o psiquiatra autorizado. Las citas están disponibles los 7 días de la semana y, por lo general, cuestan lo mismo que una visita en persona.
- El costo es menor o igual a una visita en persona en el consultorio

Para programar una cita de atención virtual, en su cuenta de Empire, elija “Virtual Visit With a Provider, bajo “Care”.





# Telesalud con Cuidados Primarios Virtual



Acceso a atención de rutina y manejo de condiciones crónicas

## Services available through the Sydney Health app

El cuidado primario virtual incluye atención preventiva, chequeos de bienestar, recomendaciones para análisis de laboratorio, nuevas recetas y resurtidos, recomendaciones de especialistas y administración de la atención para afecciones que incluyen:<sup>1</sup>

- Asma
- Presión Arterial Alta
- Diabetes
- Colesterol Alto
- Acidez o “GERD<sup>2</sup>”
- Migrañas
- Síndrome de Intestino Irritable
- Problemas Musculoesqueléticos

## Horario de Citas

- De 9 am a 9 pm hora del este, de lunes a viernes
- De 9 am a 5 pm hora del este, sábados y domingos

<sup>1</sup> Available to members 18 to 64 years old.

<sup>2</sup> GERD = gastroesophageal reflux disease.

# Programas de Salud y Bienestar



Comprometerse más con su salud.



Tomar mejores decisiones de atención médica.



Alcanzar sus objetivos de salud.



Ahorrar dinero en productos y servicios relacionados con la salud.



Después de que comiencen sus beneficios, vaya a [Empireblue.com](https://www.empireblue.com) o llame al número de Servicios para Miembros que figura en su tarjeta de identificación o aplicación móvil para participar en nuestros programas



# 24/7 NurseLine



Las enfermeras tituladas pueden:

- Responder preguntas de salud.
- Ayudarlo/a a decidir a dónde ir para recibir atención.
- Encontrar médicos u otros profesionales de la salud cerca de usted.

Llame al (800) 337-4770 para conectarse con un enfermero/a.

# Programa de Trastornos del Autismo

## Recursos comunitarios, apoyo familiar y atención médica coordinada



Apoyo para toda tu familia



Recursos para encontrar y utilizar la atención disponible



Orientación para navegar el sistema de atención médica y usar los beneficios de manera efectiva

# ConditionCare

Un equipo de enfermeras dedicado que ofrece apoyo si vive con:



Asma



Diabetes



Problemas del Corazón o Insuficiencia Cardíaca



Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (COPD)



- También cuenta con el apoyo adicional de dietistas, educadores de salud y farmacéuticos.
- Puede ganar \$ 100 cuando se inscriba y \$ 200 cuando termine el programa.
- Llame al (866) 962-0951 para obtener más información.

# Programa de Prevención Diabetes

**El programa de pérdida de peso de 12 meses puede ayudarle a perder peso y reducir su riesgo de diabetes.**

Empire y Lark se han unido para ofrecer este programa sin costo adicional. Es parte de su plan de salud.

Se adapta a su estilo de vida, por lo que recibe asesoramiento las 24 horas del día, los 7 días de la semana para:

- Perder peso
- Manejar el estrés
- Comer más saludable
- Dormir mejor
- Aumentar la actividad física



Use la aplicación móvil de Sydney Health para completar la encuesta de prediabetes de Lark; yendo a “My Health Dashboard” y busque “Lark Diabetes Prevention Program” bajo “Programs”.

# Apoyo a la Fertilidad



Si necesita ayuda con el embarazo, “Fertility Support” le ofrece:

- Acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a administradores de cuidados de enfermería especialmente capacitados.
- Ayuda para seleccionar el médico adecuado para sus necesidades.
- Información sobre pruebas, tipos de infertilidad y opciones de tratamiento y medicamentos.
- Autorizaciones, recomendaciones de atención, asistencia de farmacia y referencias a especialistas.

# Future Moms



Acceso a exámenes y recursos durante el embarazo



Una línea telefónica 24 horas y 7 días a la semana, con enfermeras especialmente capacitadas



Apoyo a la lactancia a través de “LiveHealth Online”

- Puede ganar hasta \$ 200 cuando complete el programa.
- Llame al (800) 828-5891 para obtener más información.





# Reembolso de Gimnasio

Su plan cubre parte de sus tarifas de membresía de aptitud física cuando usted:

- 1 Sigue sus entrenamientos
- 2 Cumplir con el requisito mínimo de visitas 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 usted es elegible para la cobertura de salud de Fedcap, hay un programa de ayuda suplementaria que podría ayudarle a pagar la cobertura; utilizando fondos del programa Medicaid o CHIP. Si, usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, usted no será elegible para estos programas de asistencia suplementaria; pero es posible que pueda comprar 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 inscritos actualmente en los programas de Medicaid o CHIP y cree que usted o cualquiera de sus dependientes podría ser elegible para uno de estos programas; comuníquese con su oficina estatal de Medicaid o CHIP, o marque 1-877-KIDS NOW o [www.insurekidsnow.gov](http://www.insurekidsnow.gov). para averiguar cómo solicitarlos. Si, califica; pregunte a su estado si tiene un programa que pudiera ayudarle a pagar las primas por un programa patrocinado por el empleador.

# The Fedcap Group Advantage

Powered by Single Stop

The Fedcap Group se enorgullece de colaborar con Single Stop para llevar a sus empleados y sus familias el programa y la tecnología que ha conectado a más de dos millones de personas con recursos federales y locales.

Todos los empleados del Fedcap Group y sus hogares son elegibles para usar los servicios de Single Stop durante todo el año de forma gratuita. Los empleados pueden autoevaluarse o hacer que un representante los ayude a completar la evaluación. Para ayudar a maximizar los beneficios elegibles, los representantes capacitados están disponibles de lunes a viernes.

La misión de Single Stop es equipar a otros para construir un camino hacia un futuro económicamente sostenible, y están entusiasmados de llevar su tecnología a los hogares de los empleados del Fedcap Group.

ENCUENTRA TU ELEGIBILIDAD

[fedcapgroup.org/advantage](https://fedcapgroup.org/advantage)



Evaluación de  
beneficios

LAyuda  
local

Asistencia con  
solicitud

Preparación de  
impuestos



**DEDICATED SUPPORT**

**se Habla Español**

(646) 931-2400

[fedcapadvantage@fedcap.org](mailto:fedcapadvantage@fedcap.org)

# The Fedcap Group Advantage

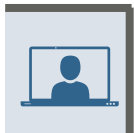
Powered by Single Stop

The Fedcap Group da prioridad en equipar a sus empleados para que tengan estabilidad económica. Single Stop, una empresa del Grupo Fedcap, es un sitio de Asistencia Voluntaria de Impuestos sobre la Renta (VITA) certificado por el IRS. Este programa permite que los empleados del The Fedcap Group le llenen sus impuestos de forma gratuita, siempre que cumplan con los requisitos de ingresos.

Como cada temporada de impuestos vienen con nuevas regulaciones, asegúrese de consultar el sitio web con frecuencia para obtener la información fiscal más reciente para la temporada actual.

## FORMAS DE LLENAR SUS IMPUESTOS

[singlestop.org/file-my-taxes](https://singlestop.org/file-my-taxes)



Virtual



Por si mismo/a



En persona



**DEDICATED SUPPORT**

taxsupport@singlestop.org

(800) 931 2400

**Disponible en Varias Lenguas**

# The Fedcap Group Advantage

Powered by Single Stop

## WAYS TO FREE FILE



### Aprendizaje Autónomo

- Disponible en todos los estados donde residen los empleados del The Fedcap Group.
- La opción perfecta si te sientes cómodo declarando tus impuestos de forma independiente.
- Presente gratis sus impuestos en nuestro [website](#).



### Virtual

- Disponible en D.C., Maine, New Hampshire, Texas y Nueva York.
- Revise y envíe sus documentos de forma segura con un preparador de impuestos certificado por el IRS.
- Haga una cita en nuestro [website](#).

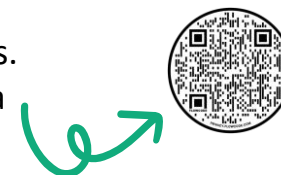


### En Persona

- Actualmente disponible en los cinco condados de la ciudad de Nueva York..
- Todos los preparadores de impuestos están certificados por el IRS.
- Haga una cita visitando nuestro [website](#).

## Esté Preparado/a ►

Independientemente de cómo llene sus impuestos, necesitará ciertos documentos. Utilice nuestra lista de verificación de preparación de impuestos para abordar esta temporada de impuestos con confianza.





# Descripción General de Beneficios Dentales

# Dental

Planes dentales	PPO1	PPO2
Operador	Empire	Empire
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 (lifetime)?	\$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, Habitual, Razonable, Razonable

(2) MAC - Carga máxima permitida

35

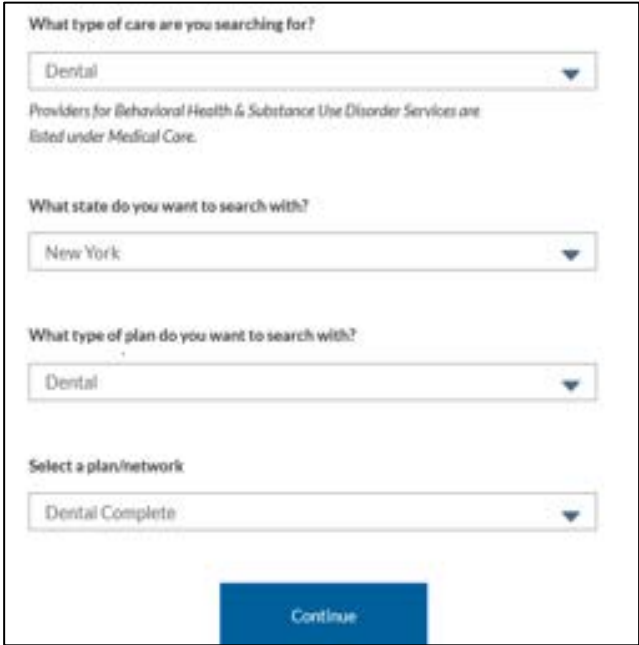


# Búsqueda de Proveedores Dentales Dentro de la Red

Para encontrar un proveedor dental dentro de la red, vaya a [www.empireblue.com/find-care/](http://www.empireblue.com/find-care/), haga click en "Select a plan for basic search" y seleccione "Dental Plan or network", en "Select the type of plan or network", seleccione "**Dental Complete**" en "Select a plan or network". Haga clic en "continue" para ingresar su código postal, seleccione el tipo de dentista. Una lista de dentistas dentro de la red aparecerá.

También puede buscar utilizando la aplicación de Sídney haciendo clic en el icono "Find Care" y seleccionando "Dental Professionals".

## Búsqueda en la Web



What type of care are you searching for?  
Dental

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

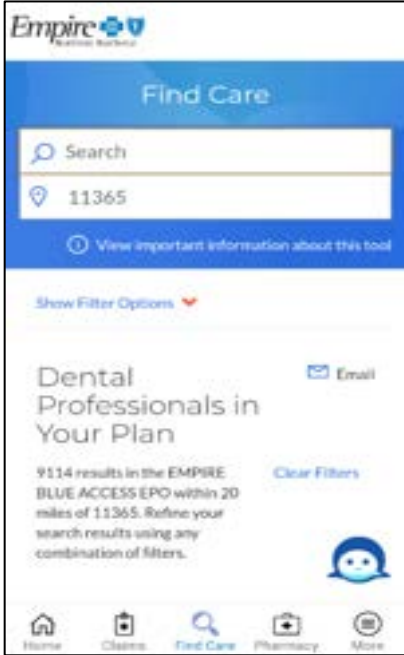
What state do you want to search with?  
New York

What type of plan do you want to search with?  
Dental

Select a plan/network  
Dental Complete

Continue

## Aplicación de Salud Sydney



Empire Blue Cross

Find Care

Search

11365

View important information about this tool

Show Filter Options

Dental Professionals in Your Plan

Email

9114 results in the EMPIRE BLUE ACCESS EPO within 20 miles of 11365. Refine your search results using any combination of filters.

Clear Filters

Home Claims Find Care Pharmacy More



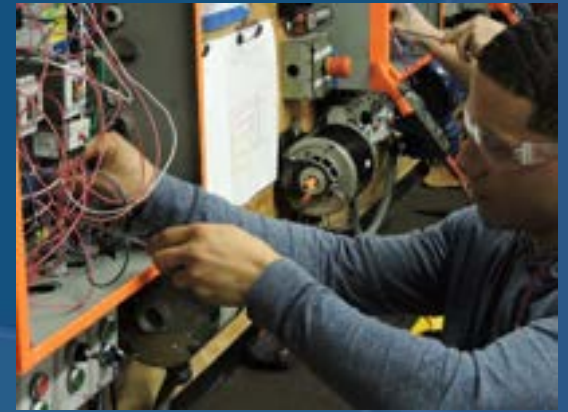


# Descripción General de Beneficios de la Vista

# 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 Beneficios de la FSA

# Cuentas 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
<p><b>FSA de atención médica</b> Para usted o cualquier dependiente reclamado en su declaración de impuestos federal</p>	<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 Ortodoncia como de implantes</li> <li>• Exámenes de la vista</li> <li>• Gafas/lentes de contacto</li> <li>• Cirugía ocular con láser</li> </ul>	<p><b>Hasta \$3,050</b> No incluye sus contribuciones al costo de la cobertura del plan médico</p>	<p>Acceso inmediato a todo el monto de su contribución anual a partir del 1 de enero</p>
<p><b>Cuidado de dependientes FSA</b> Para dependientes elegibles menores de 13 años, un cónyuge, un padre o niños discapacitados mayores de 13 años</p>	<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>	<p><b>Hasta \$5,000</b> <i>(\$2,500 si está casado/a y presentando impuestos por separado)</i></p>	<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. Cualquier saldo de FSA de Atención Médica del año anterior no estará disponible en su tarjeta. “Puede encontrar una lista ampliada de gastos cubiertos en IRS Publication 502 en: (<https://www.irs.gov/pub/irs-pdf/p502.pdf>)”



# Beneficios Voluntarios



# Planes de Salud Suplementarios Voluntarios

Protección Financiera cuándo la necesite más

## Seguro de Accidentes, Enfermedades Específicas e Indemnización Hospitalaria



No se requieren preguntas médicas para inscribirse



Pago de beneficios de suma global cuándo ocurran eventos cubiertos



Puede ayudar a pagar los costos médicos de su bolsillo



Continuación Ampliada <sup>1</sup>



Sin limitaciones de condiciones preexistentes



Beneficios en efectivo pagados a usted, para que decida cómo 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 las 24 horas)



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

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



	<b>\$20,000<sup>2</sup></b>
<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



	<b>Benefit</b>
<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 Intensivos (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 Empire le informará cuándo presente un reclamo por sus Planes de Accidentes, Enfermedades Específicas e Indemnización Hospitalaria.

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

# Vida Voluntaria y AD&D

!Inscripción Abierta Única durante 2021!

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



# Otros Beneficios y Recursos



# Vida Básica y Muerte Accidental y Desmembramiento AD&D

Beneficios de vida de los empleados y AD&D	Una vez el salario anual hasta un máximo de \$100,000
Reducción de la edad	El beneficio se reduce en un 50% a los 70 años
Conversión	Si su empleo termina, puede solicitar convertírsele a otro plan de Anthem sin un examen de salud o Evidencia de Asegurabilidad
Beneficio para viviente	50% hasta \$100,000

# Beneficios “DBL” y “PFL” en Nueva York

Monto del beneficio “DBL” en Nueva York	50% del salario semanal, hasta un máximo de \$170
Comienza beneficio por enfermedad & accidente	8 (octavo) día
Período máximo de beneficios	26 semanas (en cualquier período consecutivo de 52 semanas)
Beneficio proporcionado por la empresa	60% de las ganancias semanales por un máximo semanal total de \$400 (incluido el “DBL” de NY)
Compra de “STD”	60% de las ganancias semanales por un máximo semanal total de \$1,500 (incluyendo \$400)

## 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 \$1,131.08, 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 “TDB” y “PFL” en Nueva Jersey

Monto del beneficio “TDB” en Nueva Jersey	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 \$1,025
Comienza beneficio por enfermedad y accidente	8 (octavo día)
Período máximo de beneficio	26 semanas

## Licencia familiar de Nueva Jersey “PFL”

**Monto del beneficio:** el monto del beneficio es el 85 % de su salario semanal promedio y el beneficio semanal máximo aumenta a \$1,025 por semana (a partir del 1 de enero de 2023), con un período de beneficio máximo de 12 semanas consecutivas dentro de un período de 52 semanas.

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

# Beneficio “DBL” y “PFL” Fuera de NY y NJ

Beneficio máximo semanal	60% del salario semanal, hasta un máximo de \$400
Comienza beneficio por enfermedad o accidente	8 (octavo) día
Período máximo de beneficios	26 semanas
“STD” a la Compra	60% de las ganancias semanales por un máximo semanal total de \$1,500 (incluyendo los \$400)

## Permiso Familiar Pagado del Distrito of Columbia “PFL”

**Cantidad de beneficio:** La cantidad máxima de beneficio semanal es de \$1,049.00 con un período de beneficio máximo de 8 semanas durante un período de 52 semanas.

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

# 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 meses de licencia sin goce de sueldo, protección laboral y continuación de los beneficios de seguro médico, en caso de su propia condición seria de salud o la condición grave de salud de un miembro de la familia que clasifique.

Si, usted está ausente por más de tres días consecutivos, **en el cuarto día**, debe comunicarse con Anthem al 888-868-7046 para presentar una reclamación bajo la Ley de Licencia Médica Familiar (FMLA) o una de Incapacidad. Además, también debe ponerse en contacto con su Gerente o Supervisor y Recursos Humanos

Usted es elegible para "FMLA" en el momento de un Calificado evento de vida si tiene por lo 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 Niño, Cuidado de un Familiar Directo, Condición de Salud, Licencia de Ausencia Calificada, Cuidado del Cónyuge o Parientes Directos Heridos Mientras están en Servicio Activo en las Fuerzas Armadas.

# Beneficios Adicionales

## **Beneficio de 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 de estacionamiento, los cuáles se trasladan para ir de casa al trabajo y viceversa, es de hasta \$280 por mes
- Las elecciones para el beneficio del transporte deben ser elegidas cada año y se pueden cambiar en cualquier momento durante el año.

## **Plan Legal – MetLaw**

- Proporciona servicios legales para empleados y dependientes por abogados calificados
- Debe ser elegido cada año y los inscritos 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 desempeño y el bienestar individual y organizacional.**

- Gratis
- Confidencial
- Disponible tanto para usted como para los miembros de su familia
- Integrado por consejeros profesionales comprensivos y especializados con una gran experiencia tanto en el trabajo como en la vida.
- Tipos de Asistencia
  - Información, Recursos y Recomendaciones
  - Ayuda en el Momento
  - Asesoramiento a Corto Plazo, Centrado en Soluciones
  - Referencias a Atención Especializada o a Más Largo Plazo

TOLL-FREE:  
**800-833-8707**

WEBSITE:  
**[www.myccaonline.com](http://www.myccaonline.com)**

COMPANY CODE:  
**fedcap**

# Áreas de Asistencia para Empleados y Familiares



CUIDADO INFANTIL	CUIDADO DE ADULTOS Y ANCIANOS	VIDA DIARIA	LEGAL Y FINANCIERA	BIENESTAR EMOCIONAL
Ubicación de Cuidado Infantil	Envejecimiento	Mejoras en el Hogar	Robo de Identidad	Estrés, Ansiedad, Depresión
Crianza, Desarrollo Infantil	Opciones de Alojamiento	Cuidado de Mascotas	Testamentos y planificación Patrimonial	Transición de Vida
Salud Pre y Postnatal	Apoyo del cuidador/a	Salud, Estado Físico	Divorcio y Custodia	Relaciones y preocupaciones Familiares
Adopción	Medicare y Medicaid	Mudanza y Reubicación	Bancarota	Duelo y Traumas
Educación	Recursos Comunitarios	Planificación de Eventos	Gestión Presupuestaria de deuda o crédito	Adicción y Recuperación
Equilibrio Trabajo o Familia	Adultos con Discapacidades	Viajes y Placer	Ahorrar para el Futuro	Problemas Laborales
		Recuperación de Desastres		

# Recordatorios de la Inscripción Abierta

## Lista de verificación de la inscripción abierta

- ✓ Inicie sesión en Oracle HCM entre el 2 y el 16 de noviembre
- ✓ Responda a la pregunta de la elegibilidad de Medicare.
- ✓ Si desea un plan FSA de Cuidado de la Salud o de Dependientes, de Estacionamiento, de Transporte o Legal para 2023, debe inscribirse, aunque se haya inscrito en el 2022.
- ✓ Solo hágalo si desea hacer un cambio en sus elecciones – si no hace nada, sus elecciones actuales se revertirán (excepto para el “FSA”, Estacionamiento y Transporte)
- ✓ Si no desea cobertura médica, marque la casilla para renunciar a la cobertura y proporcione una razón
- ✓ Designe un beneficiario/a para el seguro de vida y de “AD&D”
- ✓ Si va a agregar nuevos dependientes, debe proporcionar número de seguro social y fecha de nacimiento, junto con la documentación de verificación del dependiente antes del 31 de diciembre 2022. Después del 31 de diciembre 2022, los dependientes no verificados, no serán cubiertos.
- ✓ Considere inscribirse en el Plan de Ahorros 403 (b)

# Resumen: ¿Qué Hay de Nuevo para 2023?

- El deducible para el Plan Médico EPO1 será de \$2,000 a \$4,000
- El desembolso máximo para EPO1 será de \$7,150 a \$14,300
- Introduciendo deducible para el Plan Médico EPO2, que será de \$500 a \$1,000
- Los empleados que elijan o continúen con la cobertura de Empire Medical recibirán una nueva tarjeta de identificación médica a finales de 2022.
- Los implantes dentales estarán cubiertos por los planes PPO1 y PPO2
- Aumenta el beneficio por discapacidad a corto plazo a un máximo semanal de \$400
- Nuevo plan de discapacidad a corto plazo, “De Compra” (Buy-Up) con un máximo semanal de \$1,500
- The Fedcap Group Advantage: un portal interactivo para acceder a los recursos públicos y comunitarios disponibles.

# Preguntas

---

