2027

BENEFICIOS

Y Guía de Inscripción

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF
SAINT PETERSBURG

St. Joseph Catholic Church

PROCESO DE INSCRIPCIÓN

1	2	3	4
EXPLORA Revisa tus opciones	**COMPARA** Encuentra la opción adecuada	**ELIGE** Selecciona tu cobertura	**INSCRÍBETE** Completa tus elecciones

BENEFICIOS QUE TE APOYAN A TI Y A TU FAMILIA

AÑO DEL PLAN: 1 DE ENERO DE 2027 – 31 DE DICIEMBRE DE 2027

Religiosos / Laicos

Tabla de contenido

Bienvenido	3
Inscripción en los beneficios	4
Opciones del plan médico	5
Cuenta de ahorros para la salud (HSA)	6
Cuentas de gastos flexibles (FSA)	7
Beneficios dentales — Planes Base y Buy Up	8
Beneficios de la vista	9
Seguro de vida y AD&D	10
Incapacidad	11
Planes suplementarios voluntarios	12
Planes suplementarios voluntarios, parte 2	13
Opciones de beneficios voluntarios	14
Planes y recursos de medicamentos con receta	15
Coordinación de su atención médica (Quantum)	16
Atención preventiva	17
Telesalud	18
Adónde acudir para recibir atención	19
Recursos de bienestar	20
Planes de jubilación	21
Programa de compra para empleados	22
Información de contacto útil	23

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Explicación de términos de beneficios (términos clave)

Descargo de responsabilidad: Diocese of Saint Petersburg (DOSP) ha hecho todo lo posible por garantizar la exactitud de la información descrita en esta guía de inscripción. Esta guía no es un documento oficial del plan y no proporciona una descripción completa de sus planes de beneficios. Cualquier discrepancia entre esta guía y los contratos de seguro, las descripciones resumidas de los planes (SPDs) o cualquier otro documento legal que rija los planes de beneficios descritos en esta guía de inscripción se resolverá de conformidad con dichos documentos. Cualquier ejemplo en esta guía es solo para fines ilustrativos y puede no reflejar la cobertura real seleccionada. DOSP se reserva el derecho de modificar o suspender los beneficios descritos en esta guía de inscripción en el futuro, así como de cambiar en cualquier momento la manera en que los empleados elegibles y DOSP comparten los costos del plan.

De conformidad con la Employee Retirement Income Security Act (ERISA), usted tiene acceso a documentos importantes relacionados con sus planes de beneficios. Revise los avisos legales importantes y los resúmenes detallados de beneficios para obtener más información sobre sus planes. Comuníquese con su administrador de beneficios para solicitar estos documentos. También puede solicitar una copia impresa de estos documentos comunicándose con su administrador de beneficios.

Bienvenido

En la Diocese of Saint Petersburg, creemos que ustedes, nuestros empleados son una de nuestras mayores bendiciones. Ayudarles a usted y a sus familias a lograr y mantener una buena salud — física, emocional y financiera — es la razón por la que ofrecemos este programa de beneficios. Para obtener más información, visite dosp.org/humanresources/benefits.

Resumen de la guía de beneficios

Esta guía proporciona una descripción general de sus opciones de beneficios para ayudarle a seleccionar la cobertura adecuada para usted. Tome decisiones que le resulten más ventajosas — se recomienda planificar. Se incluyen explicaciones resumidas de los beneficios, costos e información de contacto de cada proveedor.

Solo le aplican los programas de beneficios para los que sea elegible y en los que se haya inscrito. Revise cada sección con su familia y preste mucha atención a los copagos, deducibles, presentación de reclamaciones, requisitos de preautorización, redes y exclusiones.

ELEGIBILIDAD PARA LOS BENEFICIOS

Los empleados elegibles para beneficios pueden participar en el Diocese Employee Benefits Program después del período de espera para nuevas contrataciones y anualmente durante la Inscripción Abierta.

DEPENDIENTES ELEGIBLES

Puede inscribir a su cónyuge y a sus hijos hasta los 26 años de edad. Incluye hijos biológicos, adoptados, hijastros y menores bajo tutela legal. Los hijos con discapacidad pueden continuar más allá de los 26 años con la aprobación de la aseguradora.

ELEGIBILIDAD DEL CÓNYUGE

Si su cónyuge tiene acceso a cobertura a través de su propio empleador, no es elegible para inscribirse en el Diocese of Saint Petersburg Employee Benefits Program.

CUÁNDO COMIENZA LA COBERTURA

Los empleados de tiempo completo que trabajan 30+ horas por semana son elegibles para beneficios el **1.º del mes siguiente a 30 días de empleo.**

Todas las elecciones estarán vigentes durante todo el año del plan y solo pueden cambiarse durante la Inscripción Abierta o después de un **Evento de Vida Calificativo** (consulte la Página 4 para obtener detalles).

Inscripción en beneficios

DOS FORMAS DE INSCRIBIRSE: INSCRIPCIÓN GUIADA (RECOMENDADA) | AUTOSERVICIO

Le recomendamos encarecidamente que aproveche nuestra opción de Inscripción Guiada, que le brinda acceso gratuito a un consejero personal de inscripción para revisar sus planes, costos y ayudarle a ingresar la información de inscripción en Paylocity.

Opción 1: Inscripción Guiada

— Opción recomendada —

Nuestro método recomendado para su inscripción es que programe una cita con un especialista de inscripción dedicado de The CarLyn Group.

Usted elige un horario que le funcione durante el día o por la noche.

Su especialista de inscripción de CarLyn Group revisará sus opciones e ingresará sus selecciones por usted en Paylocity. ¡No es necesario que recuerde su nombre de usuario y contraseña!

Escanee el código QR a continuación vaya al sitio web:

https://cgmobileapp.com/DOSP/

Opción 2: Inscripción de autoservicio

Si prefiere inscribirse por su cuenta, deberá hacerlo en www.Paylocity.com.

- Inicie sesión con su ID de DOSP (12xxx).
- Ingrese su nombre de usuario y su contraseña (si le falta alguna de la información necesaria para iniciar sesión, comuníquese con el administrador de nómina de su entidad).
- Cerca de la parte superior izquierda de la página, haga clic en "HR & Payroll".
- En el menú que se despliega desde la izquierda, haga clic en la última opción, **bswift Benefits**.
- Se le dirigirá a una pantalla de bienvenida; luego, siga las indicaciones.

bswift Benefits

Cambio de sus elecciones de beneficios

Las elecciones de beneficios realizadas durante la Inscripción Abierta no se pueden cambiar hasta el próximo período anual de Inscripción Abierta. La única excepción es si usted experimenta un Evento de Vida Calificativo reconocido por el IRS. Un Evento de Vida Calificativo le permite hacer un cambio en sus elecciones de beneficios dentro de los 30 días (o 60 días en ciertas circunstancias como se describe a continuación*).

Algunos ejemplos de Eventos de Vida Calificativos incluyen, entre otros:

Cambio en el estado familiar

- Matrimonio
- Divorcio
- Nacimiento o adopción de un hijo
- El dependiente ya no cumple con las reglas de elegibilidad

Cambio en el costo o la cobertura

- Adición o eliminación de opciones de beneficios
- Reubicación dentro o fuera del área de servicio del plan
- El empleo del cónyuge comienza o termina
- El plan que cubre a un cónyuge o dependiente tiene una inscripción anual en un momento diferente al del plan que cubre al empleado

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Evento calificativo

* **Importante:** Si experimenta un Evento de Vida Calificativo reconocido por el IRS, debe notificar a Recursos Humanos dentro de los 30 o 60 días posteriores al evento (como se indicó anteriormente) para realizar cambios en sus elecciones de beneficios.

Opciones de planes médicos

Meritain Health
an aetna company

Beneficio - Póliza #15888	High Deductible Plan	POS Plan
Red de proveedores	Choice POS II	Choice POS II
Área de cobertura	Dentro de la red / Fuera de la red	Dentro de la red / Fuera de la red
Deducible del año calendario		
Individual - Dentro de la red / Fuera de la red	$1,750 / $3,500	$1,500 / $2,500
Máximo familiar - Dentro de la red / Fuera de la red	* $3,500 / $7,000	$3,000 / $5,000
Coseguro		
Parte del costo a cargo del miembro	30% / 60%	30% / 60%
Máximo de gastos de bolsillo **		
Individual - Dentro de la red / Fuera de la red	$4,350 / $8,700	$4,350 / $8,700
Máximo familiar - Dentro de la red / Fuera de la red	* $8,700 / $17,400	$8,700 / $17,400
Servicios cubiertos — Responsabilidad del miembro dentro de la red		
Visita al consultorio de atención primaria	30% después del deducible	Copago de $40
Visita al consultorio de especialista	30% después del deducible	Copago de $90
Servicios preventivos	Sin cargo	Sin cargo
Laboratorio / rayos X independiente preferido	30% después del deducible	Sin cargo
Radiología compleja – Se requiere precertificación	30% después del deducible	30% después del deducible
Hospitalización	30% después del deducible	Copago de $300, luego 30% después del deducible
Cirugía ambulatoria	30% después del deducible	30% después del deducible
Atención de urgencia	30% después del deducible	Copago de $100
Sala de emergencias	30% después del deducible	Copago de $300, luego 30% después del deducible
Audífonos	asignación de $2,500 por oído después del deducible dentro de la red (disponible cada 3 años)	asignación de $2,500 por oído después del deducible dentro de la red (disponible cada 3 años)
Cobertura de medicamentos con receta		
Venta minorista – suministro para 30 días	30% después del deducible	$10 / $60 / $120
Pedido por correo – suministro para 90 días	30% después del deducible	$20 / $120 / $240

Deducciones de nómina para cobertura médica – (mensual)		
Nivel de cobertura	**High Deductible Plan**	**POS Plan**
Empleado	$0.00	$135.00
Empleado y cónyuge	$521.00	$882.00
Empleado y hijo(s)	$376.00	$647.00
Empleado y familia	$681.00	$1,100.00

*Agregado: Para los empleados que cubren a familiares, el deducible familiar total y el máximo de gastos de bolsillo se aplican a la familia como una sola "unidad". Puede ser satisfecho por un miembro de la familia o por una combinación de miembros de la familia.

** Máximo de gastos de bolsillo: El máximo de gastos de bolsillo incluye deducible, coseguro, copagos y medicamentos recetados

Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)

Una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) es una cuenta bancaria propiedad del empleado que se utiliza para pagar gastos médicos elegibles. Los fondos pueden depositarse mediante deducciones de nómina antes de impuestos y se utilizan libres de impuestos. Debe inscribirse para obtener su tarjeta de débito HSA, que puede usar para pagar gastos elegibles en el momento del servicio.

Para ser elegible para una Cuenta de Ahorros para la Salud, debe estar inscrito en The High-Deductible Health Care Plan.
No es elegible si:

- Estás inscrito en otro plan médico
- Eres dependiente en la declaración de impuestos de otra persona
- Estás inscrito en Medicare
- **Estás inscrito en una Cuenta de Gastos Flexibles de Salud (FSA) de uso general**

Fidelity NetBenefits®

💳 Cómo solicitar su tarjeta de débito HSA

Los participantes pueden solicitar una tarjeta en el sitio web de Fidelity: Inicie sesión en **Fidelity NetBenefits**. En la barra de búsqueda en la esquina superior derecha, escriba **HSA debit card**, luego seleccione **Order Fidelity HSA debit cards** de los resultados de búsqueda.

Aportaciones del empleador DOSP

🗓️ Empleados actuales — Inscripción abierta

DOSP aporta anualmente a su HSA:

- **Solo empleado:** $800/año
- **Familiar:** $1,600/año

Las aportaciones se dividen en **dos depósitos iguales**:

- 1.er depósito: **10 de enero**
- 2.º depósito: **10 de agosto**

🆕 Nuevos empleados y nuevos inscritos

- La primera aportación a la HSA se deposita dentro de los **60 días** posteriores a la inscripción en el plan HSA.
- La segunda aportación se deposita antes del **31 de octubre**.
- Los empleados con una fecha de entrada en vigor de la cobertura del 1st de agosto o posterior reciben una aportación del empleador prorrateada según su fecha de inscripción.

Límites anuales de aportación del IRS para 2027 *

- Individual: $4,500
- Familiar: $9,000

Si tiene 55 años o más, puede aportar $1,000 adicionales.

* Los límites anuales del IRS incluyen las aportaciones de The Diocese y las suyas.

⚠ **Importante:** Si es elegible, debe **elegir la HSA** para recibir la aportación de DOSP. **No está obligado a aportar su propio dinero** para recibir las aportaciones del empleador.

Sus fondos de HSA

Los fondos depositados en su HSA se transferirán de un año a otro. Al terminar la relación laboral con the Diocese, los empleados conservan la plena propiedad de todos los fondos depositados en su Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA). Comuníquese con Fidelity para obtener información sobre cómo acceder o administrar su cuenta después de la separación laboral.

Comuníquese con Fidelity para obtener más detalles.

💳 Gasto elegible de HSAs

🩺 Consultas médicas	🏥 Estancias hospitalarias
💊 Medicamentos con receta	🦷 Atención dental
👓 Visión / anteojos	🧠 Atención de salud mental
🩻 Radiografías y análisis de laboratorio	🚑 Servicios de ambulancia
🩹 Equipo médico	🧬 Atención quiropráctica
👶 Atención de maternidad	🏃 Fisioterapia
😷 Vacunas contra la gripe y otras vacunas	🩺 Audífonos
🌡️ Monitores de presión arterial	🛏️ Atención médica domiciliaria

** Esta no es una lista completa. Visite la Publicación 502 del IRS para obtener una lista completa de gastos elegibles.*

Importante: requisito de declaración ante el IRS: Los participantes de la HSA son responsables de declarar anualmente las aportaciones y distribuciones de la HSA al IRS como anexo a su Formulario 1040 del IRS. Si hay una auditoría de su declaración de impuestos, para evitar una multa, deberá demostrar que los gastos eran elegibles presentando recibos o una Explicación de Beneficios (EOB).

Cuentas de Gastos Flexibles (FSA)

Las Cuentas de Gastos Flexibles son una excelente manera de ayudarle a ahorrar dinero en ciertos costos de Health Care y Dependent Care. Una parte de su salario puede apartarse antes de impuestos para ahorrar en gastos médicos, de medicamentos recetados, dentales, de la vista y de guardería. Hay dos tipos de cuentas disponibles:

FSA de atención médica

- Fondos utilizados para pagar gastos elegibles de su bolsillo médicos, de Rx, dentales y de la vista.
- Reciba una tarjeta de débito precargada con el monto anual que usted eligió.
- La contribución máxima en 2027 es **$3,500**.
- El monto máximo transferible para 2027 es **$700**.
- Cualquier monto que quede en su cuenta por encima de $680 se perderá.
- **Debe inscribirse cada año para participar**.

Nota: Si está inscrito en el High Deductible Plan y contribuye a la HSA, no puede contribuir a esta FSA de atención médica.

FSA para cuidado de dependientes

- Los fondos pueden usarse para pagar gastos elegibles de guardería infantil y de adultos mayores, campamento de día y actividades después de la escuela para hijos dependientes de hasta 13 años y adultos mayores elegibles en su hogar.
- La contribución máxima es de **$7,500** (si está casado y presenta una declaración conjunta).
- Debe presentar reclamaciones manuales para el reembolso una vez que haya acumulado fondos en su cuenta (no recibe una tarjeta de débito).
- Esta es una cuenta de **"úselo o piérdalo"**. Debe gastar todos los fondos que haya aportado o los perderá.
- **Debe inscribirse cada año para participar.**

Nota: Si termina su empleo con DOSP en cualquier momento durante el año del plan 2027, puede presentar reclamaciones elegibles para reembolso hasta el **3/31/2028**. Sin embargo, sus reclamaciones elegibles deben ser por servicios recibidos en o antes de la fecha de terminación de su empleo.

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

HSA vs FSA	HSA Health Savings	Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)

Beneficios dentales — Planes Base y Buy Up

Hay disponibles dos opciones de plan dental: el **Base Plan**, que es pagado por el empleador y está incluido sin costo para todos los empleados elegibles, y el **Buy Up Plan**, una mejora opcional que ofrece un máximo anual más alto y beneficios de ortodoncia para niños.

Guardian®
Grupo # 063866

Características	Plan Bajo Beneficios dentro y fuera de la red*	Plan Alto Beneficios dentro y fuera de la red*
Deducible anual — exento para servicios preventivos		
Individual / Máximo familiar	$125 / Hasta $375	$125 / Hasta $375
Máximo anual del beneficio		
Por persona	$2,000 (más $500 de transferencia máxima)	$3,000 (más $500 de transferencia máxima)
Servicios preventivos — Exámenes (2/año), Limpiezas (2/año), Radiografías		
Responsabilidad del afiliado	0%	0%
Servicios básicos — Empastes, Endodoncias, Periodoncia, Extracciones		
Responsabilidad del afiliado	20% después del deducible	20% después del deducible
Servicios mayores — Coronas, Puentes, Implantes, Dentaduras postizas		
Responsabilidad del afiliado	20% después del deducible	20% después del deducible
Ortodoncia		
Responsabilidad del afiliado	No cubierto	50% después del deducible - Solo para niños (menores de 19) $3,000 máximo de por vida
Período de espera para inscripción tardía		
Servicios básicos / mayores	6 meses / 12 meses	6 meses / 12 meses

Aviso sobre fuera de la red*: Los dentistas fuera de la red pueden facturar al afiliado los cargos que excedan lo razonable y acostumbrado. Recomendamos encarecidamente pedir a su dentista un presupuesto previo al tratamiento antes de procedimientos mayores para que conozca de antemano su responsabilidad financiera.

Early Smiles: Los beneficios dentales dentro de la red para niños de 12 años o menos incluyen servicios preventivos, básicos y mayores al 100% — no se aplica deducible.

Deducciones mensuales de nómina		
Nivel de cobertura	**Plan Base**	**Plan de Mejora**
Empleado	$0.00	$9.33
Empleado y cónyuge	$29.94	$49.04
Empleado e hijo(s)	$19.90	$56.50
Empleado y familia	$38.04	$84.62

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Seguro dental

- Escanee el código QR o visite **www.Guardianlife.com**
- Haga clic en Find a Provider
- Busque proveedores en la red DentalGuard Preferred

Beneficios de la visión

The Diocese of Saint Petersburg ofrece un plan de la visión a través de Guardian con la red VSP Choice.

Este plan de la visión brinda cobertura tanto dentro de la red como fuera de la red.

Grupo # 063866

Característica	Guardian — Plan de la visión	
	Dentro de la red	Fuera de la red
Examen	Copago de $10	Hasta $59
Lentes		
Monofocales	Copago de $25	Hasta $30
Bifocales	Copago de $25	Hasta $50
Trifocales	Copago de $25	Hasta $65
Monturas		
Monturas	Asignación de $130	Hasta $70
Monturas en Costco, Walmart y Sam's Club	Asignación de $70	Hasta $70
Lentes de contacto (en lugar de anteojos)		
Ajuste y evaluación	Hasta un copago de $60	Ninguno
Lentes de contacto electivos	Asignación de $200	Hasta $120
Frecuencia de los beneficios		
Examen	Una vez por año calendario	Una vez por año calendario
Lentes/Lentes de contacto	Una vez por año calendario	Una vez por año calendario
Monturas	Una vez cada dos años calendario	Una vez cada dos años calendario

Regístrese en VSP.com para encontrar proveedores dentro de la red en la red VSP Choice.

Hay descuentos disponibles en proveedores dentro de la red para la corrección de la visión con láser. Reciba un 20% de descuento sobre el precio de venta al público para pares adicionales de anteojos. Consulte los documentos del plan para obtener más detalles.

DEDUCCIONES MENSUALES DE NÓMINA

Cobertura	Plan de la visión
Solo empleado	$0.00
Empleado + cónyuge	$6.59
Empleado + hijo(s)	$3.85
Empleado + familia	$8.35

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Seguro de la visión

Seguro de Vida y AD&D

Seguro de Vida Básico y Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)

Guardian®

Grupo # 561322

La Diocese paga un beneficio equivalente a **1 vez (1x) su salario anual hasta $150,000** por usted. Tenga en cuenta que el beneficio se reduce en **35% a los 70 años**.

Seguro de Vida Suplementario Voluntario y AD&D

Puede comprar seguro de vida suplementario y AD&D mediante deducciones de nómina para usted y sus dependientes. Para elegir cobertura para su cónyuge dependiente y/o hijo(s), debe elegir cobertura suplementaria para usted. Las tarifas para empleados varían según su edad y el monto del beneficio, y la prima de su cónyuge se basa en su edad. **La cobertura es transferible si deja DOSP.**

Característica	Empleado	Cónyuge	Hijo(s)
Incrementos	$10,000	$1,000	$1,000
Máximo	$500,000	50% del monto del empleado, hasta un máximo de $50,000	14 días de nacido en adelante: $10,000 (beneficio para infantes $500)
Emisión garantizada (GI)	$100,000	$50,000	$10,000

📋 NOTAS

📌 La cobertura del cónyuge termina cuando el cónyuge cumple 70 años.

👶 La prima de hijo(s) cubre a todos los hijos elegibles con una sola prima.

👤 DESIGNACIONES DE BENEFICIARIOS

Es importante mantener sus designaciones de beneficiarios actualizadas. Su beneficiario es la persona que usted designa para recibir el beneficio en caso de su fallecimiento.

⚠ NOTA IMPORTANTE PARA EMPLEADOS QUE COMPRAN SEGURO DE VIDA SUPLEMENTARIO

Durante la inscripción abierta, todos los empleados que actualmente están inscritos pueden aumentar su cobertura hasta el monto de emisión garantizada sin responder preguntas médicas en el formulario de Evidence of Insurability (EOI).

- Empleados actualmente inscritos pueden aumentar su beneficio en incrementos de $10,000 hasta un total de $50,000, pero el aumento no puede hacer que su beneficio total exceda $100,000 (el monto de Emisión garantizada). Para cualquier monto elegido por encima del monto de Emisión garantizada, deberá presentar EOI para la revisión de suscripción.
- Nuevos inscritos y sus cónyuges que se inscriban en Seguro de Vida Suplementario por primera vez durante la inscripción abierta NO están obligados a presentar EOI para la cobertura hasta el monto de GIpara revisión de suscripción.
- EOI no es obligatorio para la cobertura de hijos.

🔗 COMPLETE SU EOI EN LÍNEA

Complete los EOI en línea visitando www.guardiananytime.com/eoi. Deberá ingresar su número de grupo: **561322**.

profesional certificado por la junta.

Incapacidad

The Diocese of Saint Petersburg paga tanto la cobertura de Incapacidad a corto Plazo como la de Incapacidad a Largo Plazo a través de Guardian — sin **costo para usted**. Estos beneficios brindan protección de ingresos si usted no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión cubierta.

Guardian
Grupo # 561322

	Incapacidad a Corto Plazo	Incapacidad a Largo Plazo
	DOSP paga este beneficio que brinda protección de ingresos si usted queda incapacitado y no puede trabajar durante un período corto de tiempo.	Si usted queda incapacitado y no puede trabajar durante un período largo de tiempo, este plan proporcionado por DOSP le paga un beneficio mensual.
Monto del beneficio	60% del salario semanal	60% del salario mensual
Beneficio máximo	$1,250 por semana	$5,000 por mes
Período de eliminación	14 días	90 días
Duración máxima del beneficio	13 semanas	Hasta la edad normal de jubilación del Seguro Social
Limitación por condición preexistente	N/A	No hay beneficio durante los primeros 12 meses si la incapacidad fue causada por una condición preexistente
Costo para el empleado	Pagado por DOSP	Pagado por DOSP

⚠ Limitación por condición preexistente

Guardian no pagará un beneficio por incapacidad a largo plazo durante los primeros 12 meses de su cobertura si su incapacidad fue causada por una condición preexistente.

Una condición preexistente es cualquier lesión o enfermedad por la que usted incurrió en gastos, recibió tratamiento médico, atención médica o tomó medicamentos, o por la que una persona razonable habría consultado a un médico dentro de los 3 meses anteriores a la cobertura.

Proveedor: Guardian | Gropo #561322 | 📞 (800) 541-7846 | 🌐 www.guardianlife.com

🤝 Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

DOSP ofrece un **programa gratuito y confidencial** de Asistencia al Empleado a través de **GuidanceResources (Guardian)** para usted y sus dependientes. El EAP ofrece apoyo para la salud mental, el estrés, las preocupaciones financieras, las preguntas legales, el cuidado infantil, el cuidado de personas mayores y más.

Usted puede ser elegible para hasta **6 sesiones presenciales o virtuales** .

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Programas de Asistencia al Empleado (EAP)

🕐 Disponible 24/7
📞 (855) 239-0743
🌐 guidanceresources.com
📱 App: GuidanceNow™
🔑 ID web: Guardian

Guardian ComPsych GuidanceResources® Worldwide

Planes suplementarios voluntarios

Beneficio de accidente voluntario grupal

Grupo # 561322

Guardian

El plan paga beneficios en efectivo para ayudarle a cubrir sus gastos médicos de bolsillo cuando sufre un accidente imprevisto, fuera del trabajo, que califica. También puede cubrir a sus dependientes en el plan.

Los beneficios incluyen dinero en efectivo pagado a usted para cosas como atención de emergencia, quemaduras, laceraciones, fracturas, atención hospitalaria para pacientes internados y ambulatorios, muletas y más. El plan también proporciona un beneficio por muerte accidental y desmembramiento.

Deducciones mensuales

Nivel de cobertura	Plan bajo	Plan alto
Solo empleado	$9.93	$13.26
Empleado + cónyuge	$16.64	$22.00
Empleado + hijo(s)	$17.51	$22.70
Empleado + familia	$24.22	$31.44

Beneficio de bienestar - $50, uno por año

Enfermedad crítica voluntaria grupal con beneficio por cáncer

Este plan le paga un beneficio de suma global si se le diagnostica una enfermedad crítica cubierta, como ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, trasplante de corazón, cirugía de bypass de la arteria coronaria, trasplante mayor de órgano, parálisis, insuficiencia renal terminal, enfermedad de Alzheimer y cáncer. *

Empleado / Cónyuge: Un beneficio de suma global de $10,000, $20,000, o $30,000 (El cónyuge no puede elegir una cantidad mayor que la del empleado).

Elija para su hijo (hasta los 26 años) el beneficio de suma global equivalente al 50% de su beneficio.

Beneficio de bienestar disponible – $50 por persona, por año

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Enfermedad crítica

Deducciones mensuales

monto del beneficio	<30	30-39	40-49	50-59	60-69	70+
No tabaco						
$10,000	$3.50	$5.80	$10.60	$18.80	$27.80	$49.90
$20,000	$7.00	$11.60	$21.20	$37.60	$55.60	$99.80
$30,000	$10.50	$17.40	$31.80	$56.40	$83.40	$149.70
Tabaco						
$10,000	$4.20	$7.60	$16.20	$33.70	$54.90	$92.40
$20,000	$8.40	$15.20	$32.40	$67.40	$109.80	$184.80
$30,000	$12.60	$22.80	$48.60	$101.10	$164.70	$277.20

* **Limitación por condición preexistente:** Guardian no pagará un beneficio por enfermedad crítica durante los primeros 12 meses de su cobertura si su reclamación fue causada por una condición preexistente. Una condición preexistente es cualquier lesión o enfermedad por la que usted incurrió en gastos, recibió tratamiento médico, atención médica o tomó medicamentos, o por la que una persona razonable habría consultado a un médico dentro de los 3 meses anteriores a la cobertura.

Nota:
Las primas se basan en su edad de emisión y no aumentarán a medida que envejezca. El costo por empleado y cónyuge se basa en la edad del empleado. El costo por hijo(s) está incluido en la tarifa del empleado. Los beneficios se reducen al 50% a los 70 años.

Planes suplementarios voluntarios

Beneficio colectivo de indemnización hospitalaria Grupo # 561322

Guardian

El plan paga beneficios en efectivo para ayudarle a cubrir sus costos médicos de bolsillo debido a una hospitalización. También puede cubrir a sus dependientes en el plan.

Los beneficios incluyen pagos en efectivo que se le hacen a usted por su admisión al hospital o a la UCI, y pagos por día (hasta 30 días en el hospital).

Deducciones mensuales

Nivel de cobertura	Plan 1	Plan 2
Solo empleado	$8.99	$17.55
Empleado + cónyuge	$16.81	$32.82
Empleado + hijo(s)	$13.78	$26.91
Empleado + familia	$21.60	$42.18

Cómo presentar una reclamación con Guardian

🌐 **En línea:** Visite Guardianlife.com/forms-and-claims para enviar su reclamación de forma segura

📞 **Por teléfono:** Llame al Servicio de Atención al Cliente al 800-541-7846 para presentar su reclamación por teléfono.

📄 **En papel:** Envíe un formulario impreso a la dirección física o dirección de correo electrónico que aparece en el formulario.

IMPORTANTE: Esta es una póliza de indemnización fija, NO es seguro médico

Esta póliza de indemnización fija puede pagarle una cantidad limitada de dinero si se enferma o es hospitalizado. Usted sigue siendo responsable de pagar el costo de su atención.

- El pago que recibe no se basa en el monto de su factura médica.
- Puede haber un límite sobre cuánto pagará esta póliza cada año.
- Esta póliza no sustituye al seguro médico integral.
- Dado que esta póliza no es seguro médico, no tiene que incluir la mayoría de las protecciones federales al consumidor que se aplican al seguro médico.

¿Busca un seguro médico integral?

- Visite HealthCare.gov o llame al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) para encontrar opciones de cobertura médica.
- Para averiguar si puede obtener seguro médico a través de su trabajo, o del trabajo de un familiar, comuníquese con el empleador.
- Si tiene preguntas o quejas sobre esta póliza, comuníquese con el Departamento de Seguros de su estado. Encuentre su número en el sitio web de la National Association of Insurance Commissioners (naic.org), en "Insurance Departments."
- Si tiene esta póliza a través de su trabajo, o del trabajo de un familiar, comuníquese con el empleador.

HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Beneficios voluntarios

Opciones de beneficios voluntarios

Plan legal

Cubra los costos de una amplia gama de asuntos legales comunes con este MetLife Legal Plan. Este MetLife Legal Plan le brinda acceso a abogados con experiencia para ayudarle con la planificación patrimonial, la venta de viviendas, auditorías fiscales, asuntos de vehículos y más.

01 FÁCIL ENCONTRAR UN ABOGADO

Visite members.legalplans.com y busque por código postal, experiencia o especialidad. O llame al Centro de Servicio al Cliente para que le asignen el abogado adecuado.

02 FÁCIL PROGRAMAR UNA CITA

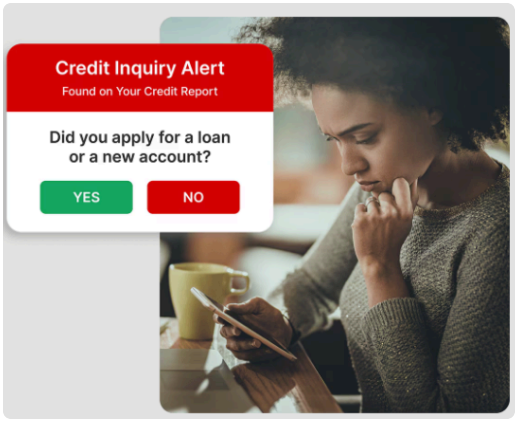
Llame directamente al abogado para reunirse en persona o por teléfono. O llame al Centro de Servicio al Cliente al **800-821-6400** para programarla en su nombre.

03 FÁCIL DE PRINCIPIO A FIN

Sin límites de uso y sin copagos, deducibles ni formularios de reclamación cuando utiliza un abogado de la red para un asunto cubierto.

Norton LifeLock Benefit Solutions

Obtenga ayuda para proteger su información personal y sus finanzas con la LifeLock Benefit Solution a través de Norton.



Cuando se inscriba en este beneficio, Norton:

- 🔒 Supervisará su información personal para detectar posible robo de identidad y fraude financiero.
- 🛡️ Bloqueará las amenazas en línea antes de que puedan infectar sus dispositivos.
- 🧑‍💼 Especialistas en restauración con sede en EE. UU. atenderán personalmente su caso si le roban la identidad.

Característica del plan	Premier	Premier Plus
Monitoreo de crédito (3B)	✓	✓
Seguridad de dispositivos	5 dispositivos (familia: 10 dispositivos)	10 dispositivos (familia: ilimitados)
Respaldo en la nube para PC	50 GB	500 GB
Cobertura por ciberdelito	–	✓
Norton AntiTrack	–	✓
Deducción mensual de nómina – Solo empleado	$9.99	$12.99
Deducción mensual de nómina – Empleado + dependientes adultos	$18.98	$21.98

Planes y recursos de medicamentos con receta

OptumRx — Su beneficio de farmacia

Use el sitio web y la aplicación para obtener información de manera rápida, fácil y segura que necesita para aprovechar al máximo su beneficio de farmacia. Si ya tiene una cuenta, inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña. O bien, configure su cuenta en línea en **OptumRx.com** o use el código QR.

Herramientas digitales de OptumRx:

📍 Use la herramienta de localización de farmacias para encontrar la farmacia de la red más cercana

Nota: Walgreens es el proveedor preferido para la entrega a domicilio de suministros para 90 días y medicamentos de mantenimiento.

💊 Consulte los precios de los medicamentos y compare costos de diferentes farmacias y alternativas de menor costo

📦 Planifique un pedido de entrega a domicilio de suministro para 90 días y haga seguimiento de su entrega

🔄 Inscríbase en resurtidos automáticos

📋 Vea reclamaciones e información sobre beneficios

📩 Inscríbase para recibir comunicaciones electrónicas y notificaciones de farmacia

Optum Rx Diabetes Management Program

Su plan de medicamentos recetados ofrece un **programa sin costo** para ayudarle a controlar su diabetes. Si es elegible, se le inscribirá automáticamente y recibirá una carta con detalles. Uno de los **Certified Diabetes Care and Education Specialists (CDCES)** de Optum Rx también lo llamará para hablar sobre el programa y ayudarle con apoyo individual.

Consejos para ahorrar en costos de medicamentos con receta

- Hable sobre sus opciones de medicamentos y obtenga ayuda para comparar costos con los **Quantum Health Care Coordinators** en **MyDOSPBenefits.com** o **(844) 460-2787**.
- Intente usar un **medicamento genérico** primero.
- Pida a su médico y a la farmacia **muestras** y verifique si tienen **cupones de descuento** disponibles.
- Para surtir una receta de un medicamento de marca sin pagar la diferencia de costo, el médico que prescribe debe indicar **"Medically Necessary"** en la receta.
- **GoodRx.com** proporciona comparaciones de costos locales y enlaces a los sitios web de los fabricantes para descuentos y cupones. Descargue la aplicación móvil gratuita o use la tarjeta en la farmacia; úsela para usted y toda su familia, ¡incluidas las mascotas!
- **Las farmacias de Walmart, Sam's Club** y **Publix** ofrecen medicamentos de bajo costo. Muchos medicamentos genéricos están disponibles por menos de **$10 copay**.

Cómo coordinar su atención médica

Los Coordinadores de Atención Médica de Quantum l

- Encontrar proveedores dentro de la red
- Explicar los planes de tratamiento propuestos por sus médicos
- Obtener la precertificación cuando sea necesario *
- Ayudar con el manejo de afecciones crónicas
- Coordinar la atención con todos sus proveedores
- Encontrar precios más bajos para medicamentos recetados
- Revisar facturas médicas y obtener la explicación de beneficios
- Obtener una tarjeta de identificación de reemplazo

Contacte a Quantum Health

MyDOSPBenefits.com

(844) 460-2787

lunes – viernes, 8:30am – 10:00pm ET

O bien, descargue la aplicación móvil para ch
hablar con su Coordinador de Atención Médic
acceder a orientación de salud y más.

* La precertificación es fácil:

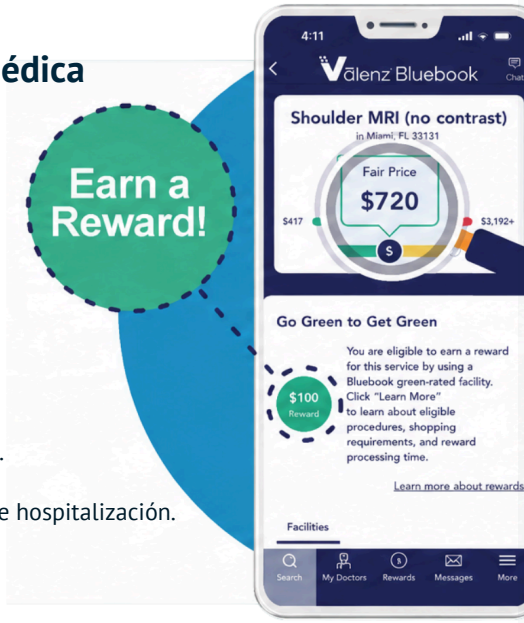
Su proveedor a menudo se encargará de su precertificación, pero como participante activo en su atención médica, puede llamarnos para iniciar el proceso. Para obtener la precertificación, llame a Quantum Health y proporcione la información sobre el paciente, el proveedor y el procedimiento.

Recordatorio importante

Si no recibe la precertificación antes de su procedimiento, es posible que sea responsable del costo total del procedimiento.

Valenz Bluebook – Decisiones más inteligentes sobre atención médica

Valenz Bluebook es un beneficio **GRATUITO** proporcionado por su empleador. Funciona junto con su plan de salud actual para ayudarle a encontrar atención de alta calidad y rentable. El costo del mismo procedimiento dentro de la red puede variar en más de **500%** — compare los rangos de precios locales, identifique los centros Fair Price™ y reduzca sus costos de bolsillo.



💰 ¡Gane hasta $1,500!

1. **ACCESO** — Inicie sesión en Valenz Bluebook.
2. **BUSCAR** — Encuentre a su médico, procedimiento o centro. Busque el símbolo de recompensa 🟢.
3. **EXPLORAR** — Compare costo y calidad. Ambas calificaciones deben ser 🟢 para procedimientos de hospitalización.
4. **AHORRAR** — Elija un proveedor Fair Price™ y gane **hasta $1,500**!

Valenz Bluebook

Atención preventiva

¿Por qué debería usar la atención preventiva?

La atención preventiva le cuesta **$0** cuando está inscrito en uno de los planes médicos DOSP.

Puede ayudarle a prevenir afecciones graves de salud al evaluar su salud con exámenes físicos anuales, pruebas de detección médica, vacunas y tratamiento para ayudarle a mantener un estilo de vida saludable.

📅 **Comuníquese con su médico hoy para programar su visita preventiva.**

Servicios sugeridos	Frecuencia sugerida	Edad recomendada
Examen físico		
🩺 Prueba de detección de la presión arterial	En el examen anual	Todos los adultos
⚖️ Masa corporal (BMI) / Obesidad	En el examen anual	Todos los adultos
🔍 Exámenes testiculares y de la piel	En el examen anual	Todos los adultos
🫀 Prueba de detección del colesterol	Cada 5 años o con más frecuencia si hay alto riesgo	Comienza a los 35 años, o antes si existen riesgos
🔬 Pruebas de detección de cáncer colorrectal	Sigmoidoscopia flexible cada 5–10 años	Edades 45–75, o mayores si se recomienda
	Colonoscopia cada 10 años	Con más frecuencia si hay factores de riesgo
	Colonoscopia por CT cada 5 años o prueba de ADN en heces cada año	Según se recomiende
🩸 Prueba de detección de diabetes / Tipo 2	Cada 3 años o con más frecuencia si hay factores de riesgo	Todos los adultos
🦴 Prueba de detección de osteoporosis	Si hay factores de riesgo	Edades 50–64
🎗️ Prueba de detección de cáncer de próstata	PSA en el examen de rutina si se recomienda	Edades 50 años en adelante
Vacunas		
💉 Vacuna contra la gripe	Cada año	Todos los adultos
🦠 Vacuna contra el COVID-19	Según lo recomendado por el Dr.	Todos los adultos
⚡ Herpes zóster (Herpes and Zoster)	Según lo recomendado por el Dr.	Edad 50 años en adelante
🌟 Varicela (Chickenpox)	2 dosis si nunca ha tenido varicela	Todos los adultos sin registro de haber tenido varicela
🛡️ Vacuna contra tétanos-difteria y tos ferina acelular (Tdap); refuerzo de Tdap	Recíbala como una de las vacunas contra tétanos-difteria; cada 10 años	Todos los adultos
🫁 Vacunas antineumocócicas conjugada (PCV13) y polisacárida (PPSV23)	1 dosis de cada una	Edades 19 a 65

Telesalud

MyCatholicDoctor es una organización nacional de telesalud/atención virtual que brinda a los pacientes un equipo de profesionales médicos fieles a través de consultas de salud por video en casi cualquier smartphone, computadora o tableta.

Acceso directo a proveedores de atención médica compasivos y fieles que integran la espiritualidad católica en su atención, usando su smartphone o computadora.

- Análisis de laboratorio y pruebas ordenados y programados localmente
- Sus recetas enviadas electrónicamente a su farmacia local
- Las consultas son convenientes, privadas y seguras
- Evite los altos costos y las molestias de los centros de atención de urgencia y las salas de emergencia

Servicios de Telesalud de MyCatholicDoctor

Consultas virtuales de bienestar Programe su examen anual en tan solo 30 minutos.	$0 copago
Planificación familiar natural Siempre antes del deducible según la Affordable Care Act.	$0 copago
Atención de urgencia	$0 copago
Atención primaria y especialista (HDHP)	Deducible + coseguro
Atención primaria y especialista (POS Plan)	$40 copago por consulta

Comience ¿Listo para comenzar? **MyCatholicDoctor.com/DOSP**

Afecciones comunes de atención de urgencia tratables mediante telesalud

Resfriado y gripe · Tratamiento de Covid · Estreñimiento · Conjuntivitis · Afecciones respiratorias · Sarpullido · Infecciones de los senos paranasales · Alergias · Renovación de recetas · Enfermedades menores · Neumonía · Infecciones del tracto urinario

Ejemplos de servicios de especialistas

- Salud mental
- Medicina de las adicciones
- Planificación familiar natural
- Infertilidad
- Dermatología
- Fisioterapia
- Podología

Dónde acudir para recibir atención

Elegir el entorno de atención adecuado marca una verdadera diferencia tanto en su experiencia como en su costo de bolsillo. El mismo tratamiento puede costar muchas veces más en una sala de emergencias que en un consultorio de atención primaria o una visita virtual. Use esta guía para encontrar la opción más apropiada — y más asequible — para su situación.

Telemedicina

$

Por teléfono o video — 24/7, sin necesidad de salir de casa o del trabajo.

- Resfriado / gripe
- Alergias
- Sarpullido
- Conjuntivitis
- Dolor de garganta
- Dolor de oído
- Dolor sinusal
- Dolor de cabeza
- Salud mental
- Dermatología

Atención primaria

$$

Su PCP para atención rutinaria y preventiva. Generalmente se necesita cita.

- Atención preventiva
- Chequeo
- Vacunas
- Condiciones crónicas
- Manejo de medicamentos

Atención de urgenciat

$$$

Sin cita previa, no se necesita cita. Abierto los 7 días con horario extendido.

- Cortes / puntos de sutura
- Quemaduras leves
- Fiebre
- Esguinces
- Fracturas
- Dolor de espalda
- Síntomas respiratorios

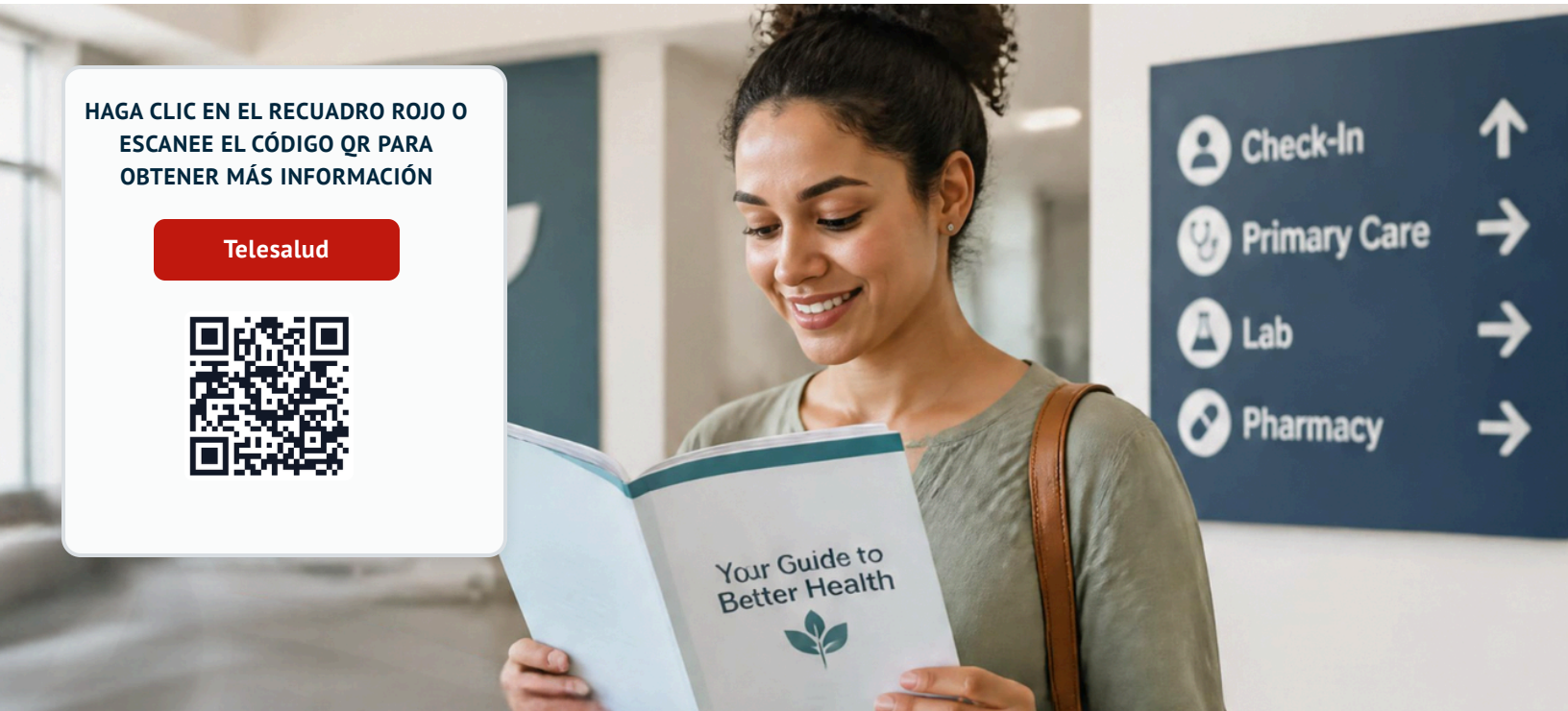
Sala de emergencias

$$$$

Abierto 24/7 solo para verdaderas emergencias. El costo más alto, las esperas más largas.

- Dolor de pecho
- Entumecimiento / debilidad
- Sangrado incontrolado
- Convulsión
- Dificultad para respirar
- Lesión en la cabeza

Si cree que está enfrentando una emergencia potencialmente mortal, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana de inmediato.



HAGA CLIC EN EL RECUADRO ROJO O ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Telesalud

Recursos de bienestar

Sword Programas digitales gratuitos

Sword Thrive — Fisioterapia virtual

Supere el dolor en las articulaciones, la espalda y los músculos desde casa. Trabaje con un fisioterapeuta dedicado para crear un programa personalizado y reciba su Sword Kit al inscribirse.

Inscríbase: meet.swordhealth.com/thrive/DOSP

Sword Bloom — Salud pélvica femenina

Aborda las pérdidas de orina, los trastornos intestinales y el dolor pélvico crónico. Con orientación de expertos clínicos en todas las etapas de la vida — embarazo, posparto y menopausia.

Inscríbase: meet.swordhealth.com/bloom/DOSP

Sword Move — Prevención y recuperación de molestias

Aborde las molestias menores antes de que empeoren, evite lesiones y mejore el equilibrio, la movilidad y la fuerza. Use su dispositivo wearable Move gratuito o su propio dispositivo — con el apoyo de un especialista en salud física.

Inscríbase: meet.swordhealth.com/move/DOSP

sword

Regenexx Tratamiento ortopédico innovador

Regenexx es un tratamiento innovador para lesiones ortopédicas que mejora los procesos naturales de curación de su cuerpo. Los procedimientos ofrecen una alternativa de menor riesgo, menor costo y mínimamente invasiva para hasta el 70% de las cirugías ortopédicas electivas y está cubierto como un beneficio dentro de la red.

Más información: Para obtener más información sobre su beneficio de Regenexx y si Regenexx es una opción para usted, comuníquese con el Regenexx Education Center en **regenexxbenefits.com/dosp** o llame al **727-361-9626**.

⚠ *Tenga en cuenta: Su deducible y copagos se aplican al usar los servicios de Regenexx.*

Regenexx®

Planes de jubilación

Diocese of Saint Petersburg 401(k) Plan

Usted es elegible para participar en el Plan de Jubilación 401(k) si es un empleado de tiempo completo o de medio tiempo y tiene 21 años o más. Puede inscribirse en el plan el primero del mes siguiente a 3 meses de empleo.

Contribuciones del empleado – Dos opciones:

💰 Antes de impuestos

La opción 401(k) antes de impuestos le permite contribuir a su cuenta de jubilación con contribuciones antes de impuestos. Puede elegir contribuir desde 1% de su salario, hasta el máximo anual del IRS.

📈 Después de impuestos (Roth)

La opción Roth 401(k) le permite contribuir a su cuenta de jubilación con contribuciones después de impuestos, hasta el máximo del IRS. Esto significa que sus ganancias y retiros no pagan impuestos.

📌 Contribución máxima del IRS para 2026: $24,500

Si tiene 50 años o más, puede agregar una contribución adicional de **$8,000** como contribución de recuperación al máximo.

Las tasas de 2027 se aplicarán cuando el IRS las publique

💻 Inicie sesión en www.empowermyretirement.com y haga clic en **Register** en la esquina superior derecha para comenzar. Siga las instrucciones y responda algunas preguntas de validación; luego podrá crear su nombre de usuario, contraseña y PIN.

Acceda a información sobre su cuenta de jubilación:

- Mantenga a su beneficiario actualizado
- Herramientas financieras y artículos educativos disponibles
- Una variedad de opciones de inversión disponibles
- Es posible que haya retiros y préstamos disponibles antes de que se jubile. Revise el documento de su plan o analice sus opciones con un representante de servicios para participantes para obtener más detalles.

📞 Si necesita ayuda, comuníquese con el Participant Information Center al **1-800-743-5274** lunes – viernes entre 8:00am y 8:00pm ET.

Diocese of Saint Petersburg Pension Plan

Beneficio de jubilación pagado por el empleador: Cuando se jubile, el Plan de Pensión le paga un beneficio equivalente a **1.50%** de sus ingresos promedio finales (FAE) multiplicado por sus diez años más altos de servicio acreditado, hasta un máximo de **50%** de su FAE.

Su beneficio del Plan de Pensión:

- Se paga como una anualidad vitalicia, o puede elegir otra forma de pago; consulte el documento del Plan de Pensión para obtener más detalles.
- Se paga a la **edad normal de jubilación** (65 años de edad con 5 años de servicio), o a la **edad de jubilación anticipada** (55 años de edad con 10 años de servicio, con un monto de beneficio reducido). Consulte el documento del Plan de Pensión para obtener información adicional.

Usted tiene un derecho adquirido del **100%** en el Plan de Pensión una vez que haya completado cinco años de servicio acreditado.

📅 Cálculo de años de servicio acreditado

1,500 horas = un año de servicio acreditado para la acumulación de beneficios

1,000 – 1,499 horas = medio año de servicio acreditado para la acumulación de beneficios

🧮 Cálculo del beneficio mensual

Parte 1: 1.50% de los ingresos mensuales promedio multiplicado por los años de servicio acreditado obtenidos en los años del plan que comienzan **después del 30 de junio de 2015**, MÁS

Parte 2: 1.67% × ing. mensuales prom. × servicio acreditado *(antes del 1 de julio de 2015)*

📞 Si necesita ayuda, comuníquese con **Gabriel, Roeder, Smith & Company** al **954-527-1616**. Puede revisar su cuenta de beneficios y actualizar la información de su beneficiario en www.grs-plan.com.

Programa de Compras para Empleados

🎟️ Tickets at Work

Tickets at Work proporciona acceso a una variedad de descuentos y ofertas especiales en compras, entretenimiento y viajes. Las ofertas especiales pueden incluir descuentos exclusivos, sin cargos por servicio en ofertas seleccionadas, Preferred Seating para eventos seleccionados, precios especiales de paquetes y acceso a eventos agotados (sujeto a disponibilidad).

Explore las ofertas aquí:

- 🌟 Ofertas Especiales
- 🎢 Parques Temáticos
- 🏨 Ofertas de Hoteles
- 🎬 Ofertas de Entradas de Cine
- 🏙️ Ofertas de la Ciudad

CÓMO INSCRIBIRSE

1. 🌐 Vaya a TicketsatWork.com
2. 👆 Haga clic en "Become a Member"
3. ✉️ Luego se le pedirá que cree una cuenta con su dirección de correo electrónico y el Código de la Empresa **DOSP**

👟 Shoes for Crews

🦺 *Su seguridad es importante para nosotros.* Usted es elegible para un **$50 subvención** por año calendario para zapatos antideslizantes. Debe usar el portal designado para ser elegible para el subsidio. No hay reembolso disponible para compras realizadas fuera del portal.

01 **Iniciar sesión:** Visite **www.shoesforcrews.com/dosp**. Ingrese su Entity # + ID # como su ID de empleado y su apellido. Haga clic en **LOGIN**.

02 **Pida sus productos:** Seleccione estilo, talla y ancho. Haga clic en **ADD TO CART**, aplique cualquier código promocional y luego haga clic en **CHECKOUT**.

03 **Finalice la compra:** Ingrese el nombre y el envío (solo entrega a domicilio). Haga clic en **SUBMIT**, seleccione el envío, agregue el pago y haga clic en **COMPLETE ORDER**.

Escanee para iniciar sesión y comprar ahora

Información de contacto útil

Beneficios	Aseguradora	Número de teléfono	Sitio web / correo electrónico
Plan dental **Plan de la vista**	Guardian #063866	(800) 541-7846 (800)877-7195	www.guardianlife.com www.vsp.com
Beneficios de medicamentos recetados Medicamentos especializados	OptumRx	(855) 524-0381 (877)656-9604	www.optumrx.com
Cuenta de ahorros para la salud (HSA) Cuentas de gastos flexibles (FSA)	Fidelity	(800) 835-5095	www.fidelity.com
Telesalud	MyCatholicDoctor	(888) 822-8436	MyCatholicDoctor.com/DOSP
Coordinación de atención médica	Quantum Health Central Valenz Health Meritain Health #15888	(844) 460-2787	MYDOSPBenefits.com
Seguro de vida Discapacidad a corto y largo plazo Accidente Indemnización hospitalaria Enfermedad crítica	Guardian #561322	(800) 541-7846	www.guardianlife.com
Programa de asistencia al empleado (EAP)	ComPsych/Guardian #561322	(855) 239-0743	www.guidanceresources.com
Plan 401(k)	Chris Chiaro John Benitoa (UBS) Ryan Brannon (UBS)	(800) 743-5274 (941) 953-7452 (813) 903-6694 (813) 903-6690	www.empowermyretirement.com cchiaro@kbgrp.com John.benitoa@ubs.com Ryan.brannon@ubs.com
Plan de pensión	Gabriel, Roeder, Smith & Company	(954) 527-1616	www.grs-plan.com/
Programas digitales Sword	Sword Health	(888) 346-0476	meet.swordhealth.com/DOSP needhelp@swordhealth.com
Regenexx	Servicio al cliente	(727) 361-9626	Regenexxbenefits.com/dosp
Plan legal de MetLife	Servicio al cliente	(800) 821-6400	Members.legalplans.com
Beneficios Norton LifeLock	Atención al miembro	(800) 607-9174	www.Norton.com/PremPremierPlus
Oficina de Recursos Humanos	Asistencia de beneficios	(727) 344-1611	benefits@dosp.org

INSURANCE
SINCE 1925
An IMA Company