TUS BENEFICIOS, DE UN VISTAZO

Por tu salud.
Tu familia.
Tu futuro.

Una guía práctica para cuidarte, apoyar a tu familia y prepararte para lo que viene.



Lo esencial en 12 páginas.
Más detalles en línea.

Escanea el código para explorar cada beneficio, revisar los detalles de cobertura y encontrar el contacto indicado.

mrwilliams.com/employee-benefits

01 / TU CHEQUE DE PAGO

Tus aportaciones cada dos semanas.

Estas son las aportaciones del empleado cada dos semanas. No son primas mensuales, copagos ni deducibles.

Nivel de cobertura	CostPlus RBP	Cigna PPO	Dental	Visión
Solo el empleado	$55.19	$126.19	$15.11	$2.79
Empleado + cónyuge	$190.76	$318.76	$31.74	$5.58
Empleado + hijos	$133.95	$236.95	$36.27	$6.18
Empleado + familia	$256.95	$414.95	$55.17	$9.54

Lee la tabla según tus elecciones.

Elige el nivel de cobertura correcto.

Los costos varían entre solo el empleado, empleado más cónyuge, empleado más hijos y empleado más familia. Confirma la elegibilidad de tus dependientes antes de elegir un nivel.

02 / EMPIEZA AQUÍ

Aprovecha tus beneficios.

Revisa tus elecciones, conoce quiénes pueden tener cobertura y cuándo se permiten cambios.

Inscríbete en tus beneficios en Employee Navigator

Ingresa para revisar tus elecciones y beneficiarios.

Abrir Employee Navigator

El año del plan va de septiembre a agosto.

1

Confirma quiénes pueden tener cobertura.

Los dependientes elegibles incluyen al cónyuge legal, sujeto a la restricción de cobertura del empleador; hijos, hijastros y menores bajo tutela legal hasta los 26 años; y otros hijos que cumplan los requisitos.

Los hijos que deban tener cobertura conforme a una orden judicial de manutención médica calificada (Qualified Medical Support Order) y los hijos mayores de 26 años con incapacidad que cumplan los requisitos también pueden ser elegibles. Pregunta a Recursos Humanos cómo se aplica la restricción del cónyuge.

2

Informa pronto los eventos de vida que permiten cambios.

Comunícate con Recursos Humanos dentro de 31 días de otros eventos que permitan cambiar tu cobertura, o dentro de 60 días si ganas o pierdes la elegibilidad para Medicaid/CHIP. Pregunta qué documentos se necesitan y cuál es el plazo aplicable.

¿Acabas de ingresar a MRW?

Comienza en Employee Navigator. Recursos Humanos puede confirmar tu elegibilidad, fecha de inicio de cobertura, plazo de inscripción y documentos requeridos.

03 / COBERTURA MÉDICA

Dos opciones para tu atención médica.

Luminare Health administra ambas opciones. Compara el acceso a proveedores, los costos compartidos y la aportación de tu cheque.

Característica del plan	CostPlus RBP	Cigna Dentro de la red	Cigna Fuera de la red
Deducible individual	$2,000	$2,000	$4,000
Deducible familiar	$3,000	$3,000	$8,000
Máximo individual de gastos de bolsillo	$5,000	$5,000	$8,000
Máximo familiar de gastos de bolsillo	$10,000	$10,000	$16,000

Atención común, de un vistazo

Para CostPlus y la atención dentro de la red Cigna: la atención primaria y la atención de urgencia (urgent care) tienen copagos de $20; las consultas con especialistas, de $50. La atención preventiva que cumple los requisitos tiene un coseguro del 0%. Estos beneficios no están sujetos al deducible.

Muchas pruebas, estudios de imágenes, cirugías y servicios hospitalarios tienen un coseguro del 20% después del deducible, cuando corresponda. La sala de emergencias tiene un copago de $150 y luego un coseguro del 20%; el copago no se cobra si te hospitalizan. Ciertos servicios requieren certificación previa.

Consulta los detalles del SBC

Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC, por sus siglas en inglés).

Extracto del SBC de Cigna PPO (inglés)

Extracto del SBC de CostPlus RBP (inglés)

04 / APOYO CON EL PLAN MÉDICO

La ayuda indicada, cuando la necesitas.

Acude a Luminare Health para reclamaciones y elegibilidad. Los participantes de CostPlus también pueden usar ClaimDOC antes y después de recibir atención.

luminare health℠

Ambas opciones médicas
866-893-4472
Tarjetas de identificación, EOB, elegibilidad y reclamaciones.

ClaimDOC®

Solo CostPlus RBP
888-330-7295
Presentación del plan a proveedores y revisión de facturas.

Simplicity: 12 meses al 0% de interés

Los participantes elegibles pueden distribuir los costos cubiertos del deducible en 12 meses. Deben hacer los pagos mínimos mensuales y mantener la cuenta al corriente. Confirma con Luminare Health los gastos elegibles y la activación.

Conoce Simplicity

1 Antes de recibir atención: Pave the Way.

Usa el Formulario de Nominación de Proveedores o comunícate con un asesor de apoyo al participante (Member Advocate) para presentar el plan CostPlus a tu proveedor.

Formulario de nominación de proveedores de ClaimDOC (PDF en inglés)

2 En la cita: presenta tu tarjeta de identificación.

Los proveedores envían las reclamaciones a Luminare Health. Si hay preguntas sobre CostPlus al registrarte en la cita, pide al personal de recepción que llame a ClaimDOC.

3 Después: compara tu factura con la EOB.

Paga la responsabilidad del paciente indicada en tu Explicación de Beneficios (EOB) una vez procesada por completo. Envía a ClaimDOC las facturas que superen ese importe para su revisión; sigue enviando la correspondencia relacionada.

05 / MEDICAMENTOS Y ATENCIÓN VIRTUAL

Apoyo más allá del consultorio.

Conoce los costos de farmacia, explora los ahorros para los que puedas ser elegible y configura Teladoc antes de necesitar atención que no sea de emergencia.

Beneficios de medicamentos a través de Liviniti

Nivel del medicamento	Farmacia / 30 días	Por correo / 90 días
Nivel 1 / genéricos	$5	$10
Nivel 2 / preferidos	$50	$100
Nivel 3 / no preferidos	$100	$200

Los medicamentos elegibles inscritos en ScriptSourcing pueden tener un copago de $0. No todos cumplen los requisitos. Llama a Liviniti al **800-710-9341** para confirmar tu medicamento, la participación de la farmacia y el copago antes de surtir tu receta.

Confirma directamente la cobertura de medicamentos de especialidad y los requisitos de farmacia. CRx Specialty Solutions: **877-646-1716** para recetas no elegibles para ScriptSourcing.

Ahorra tiempo y dinero con la telemedicina de Teladoc

Habla con un médico sobre problemas comunes que no sean emergencias, como síntomas de resfriado y gripe, alergias, problemas de sinusitis y de la piel. Teladoc no sustituye a tu médico de atención primaria.

Regístrate en teladochealth.com

800-835-2362

06 / DENTAL Y VISIÓN

Tu cuidado diario, siempre a la vista.

Compara las aportaciones cada dos semanas en la página 2.

Seguro dental voluntario

$50 / $150

Deducible individual / familiar

$1,000

Beneficio máximo anual por persona

Servicios preventivos: 100%, sin deducible. Servicios básicos: 80% después del deducible. Servicios mayores: 50% después del deducible; confirma los requisitos del período de espera. La ortodoncia no está cubierta. Puedes elegir cualquier proveedor.

Busca proveedores dentales de Mutual of Omaha **800-927-9197**

Seguro de visión voluntario

Beneficio	Aspectos destacados de la red CEC
Examen rutinario de la vista	Copago de $20
Examen de retina	Copago de $39
Anteojos y lentes de contacto	Asignación flexible anual de $150; copago de $0
Adaptación de lentes de contacto	Copago de $20

Busca un proveedor **Portal de participantes** **Ofertas para participantes**

Visión: **888-254-4290** (opción 3, luego 2). Verifica la cobertura, el reembolso fuera de la red y las condiciones de las ofertas antes de recibir atención.

07 / CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES

Planifica tus gastos elegibles.

Con la Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) que ofrece MRW, puedes pagar gastos médicos de bolsillo elegibles con dinero antes de impuestos.

Planifica al inscribirte. Ten más claridad todo el año.

La FSA de Paylocity es voluntaria. La aportación anual que elijas se descuenta en partes iguales de tus cheques antes de impuestos. Vuelve a inscribirte cada año y elige el importe según tus gastos previstos.

Ejemplos de gastos elegibles	Ejemplos de gastos no elegibles
Lentes de contacto y anteojos	Cirugía estética
Honorarios dentales y de ortodoncia	Blanqueamiento dental
Atención quiropráctica; medicamentos recetados	Perforaciones de orejas
Suministros de primeros auxilios; deducibles; copagos	Servicio de pañales; artículos de higiene

1 Más tiempo para usar el saldo.

El plan permite hasta 2 1/2 meses adicionales después del año del plan para usar el saldo del año anterior. Confirma las fechas exactas para incurrir en gastos y presentar reclamaciones.

2 Usa una tarjeta o presenta una reclamación.

Los nuevos participantes reciben dos tarjetas de débito por correo. También puedes usar el portal del empleado, la aplicación móvil o un formulario de reclamación.

Paylocity: **800-631-3539** | **batinfo@Paylocity.com**. Pregunta a Recursos Humanos sobre los límites de aportación y qué cuenta corresponde a gastos médicos o al cuidado de dependientes. Confirma las instrucciones de envío seguro antes de compartir información de una reclamación.

08 / PROTECCIÓN DE VIDA E INGRESOS

Protege a tu familia y tus ingresos.

La cobertura proporcionada por MRW y las opciones voluntarias te ayudan a prepararte para situaciones que pueden afectar a tu familia y tus ingresos.

Cobertura de vida proporcionada por MRW	Beneficio
Vida y AD&D del empleado	$25,000
Vida para hijos dependientes	Del nacimiento a los 6 meses: $1,000; de 6 meses a 19 años (25 si estudia): $2,500
Vida para el cónyuge	$5,000 para un cónyuge menor de 70 años

AD&D: muerte accidental y desmembramiento.

Beneficios por incapacidad

Característica	Incapacidad a corto plazo	Incapacidad a largo plazo
Beneficio	60% de los ingresos semanales	60% de los ingresos mensuales
Máximo	$1,000 por semana	$6,000 por mes
Inicio	Día 14 de una lesión o enfermedad	A los 90 días
Duración	Máximo de 11 semanas	Termina a los 65 años
Costo	Tarifas del empleado según grupo de edad	Proporcionado por MRW

Seguros complementarios adicionales

Enfermedades específicas **Indemnización por hospitalización** **Seguro voluntario de accidentes**

Selecciona el nombre de la cobertura para ver los detalles. También hay cobertura voluntaria de vida y AD&D.

09 / BIENESTAR DIARIO

Apoyo cuando lo necesitas.

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) conecta a los empleados elegibles y sus familias con apoyo práctico y recursos.

800-316-2796 | EAP de Mutual of Omaha

Habla con un profesional del EAP con maestría las 24 horas, los 7 días de la semana, los 365 días del año. Hay asistencia telefónica en más de 120 idiomas.

Tu beneficio incluye tres llamadas por año y por hogar con profesionales del EAP que proporcionan recursos de la comunidad. Los recursos adicionales o las posibles sesiones de orientación pueden correr por cuenta del empleado.

1

Bienestar emocional y apoyo familiar.

Explora recursos sobre relaciones, consumo problemático de sustancias, bienestar físico, desarrollo laboral y profesional, y otras inquietudes cotidianas. Incluye referencias para el cuidado de niños y adultos mayores.

2

Recursos legales y financieros.

Accede a herramientas y formularios legales, una consulta con un abogado de hasta 30 minutos por año y un descuento del 25% en servicios legales posteriores para el mismo asunto. También hay herramientas y cursos de bienestar financiero.

Son elegibles los empleados de tiempo completo y los familiares inmediatos que viven con ellos, incluidos el cónyuge y los hijos dependientes solteros menores de 26 años.

Asistencia en viajes

Dentro de Estados Unidos: **800-856-9947**
Fuera de Estados Unidos: **312-935-3658**

10 / JUBILACIÓN

Dale espacio a tu futuro.

Accede al plan 401(k) de MR Williams a través de T. Rowe Price. Revisa tu porcentaje de aportación, la información de tus beneficiarios y tus opciones de inversión.

Tus ahorros. Más una aportación de la empresa.

A partir del 1 de enero de 2027

MRW igualará el **100%** de tus aportaciones al 401(k) por el primer **3% de tu sueldo** que aportes, más el **50%** de tus aportaciones por el siguiente **2% de tu sueldo** (el cuarto y quinto punto porcentual).

Tú aportas el 5% de tu sueldo. MRW aporta el 4%.

Consulta los documentos del plan o a Recursos Humanos sobre elegibilidad, adquisición de derechos (vesting) y reglas de aportación.

1 Crea tu cuenta o ingresa.

Visita rps.troweprice.com para crear tu cuenta, revisar el plan y elegir tu porcentaje de aportación.

T. Rowe Price

2 Obtén ayuda para elegir tus inversiones.

Llama a un representante dedicado al **800-354-2351** para obtener ayuda al elegir tus inversiones.

3 Ten tu cuenta al alcance.

Envía MOBILEAPP por mensaje de texto al 68784 para descargar la aplicación móvil y dar seguimiento a tus ahorros.

Mantente al día

Revisa tu porcentaje de aportación, tus beneficiarios y las reglas aplicables del plan. Los rendimientos de las inversiones no están garantizados; una ilustración de crecimiento futuro no es un beneficio prometido.

11 / CONTACTOS Y SIGUIENTES PASOS

Ten a mano el contacto indicado.

Para preguntas generales sobre beneficios, acceso a la inscripción y documentos vigentes del plan, comunícate con Recursos Humanos.

Plan médico / Luminare Health
866-893-4472

Asistencia de CostPlus / ClaimDOC
888-330-7295

Revisión de facturación de saldos / ClaimDOC
balancebills@claim-doc.com

Medicamentos / Liviniti
800-710-9341

Farmacia de especialidad / CRx
877-646-1716

Dental / Mutual of Omaha
800-927-9197

Visión / CEC (opción 3, luego 2)
888-254-4290

FSA / Paylocity
800-631-3539

Teladoc Health
800-835-2362

Vida / Mutual of Omaha
800-775-8805

Incapacidad / Mutual of Omaha
800-877-5176

EAP / Mutual of Omaha
800-316-2796

Asistencia en viajes / dentro de EE. UU.
800-856-9947

Asistencia en viajes / fuera de EE. UU.
312-935-3658

401(k) / T. Rowe Price
800-354-2351

Más detalles. Un solo lugar.

Escanea para ver los beneficios ampliados, extractos de los SBC, recursos de proveedores y enlaces de inscripción.

mrwilliams.com/employee-benefits

Este documento es solo un resumen. Rigen los documentos completos del plan, las disposiciones de elegibilidad, las exclusiones y los avisos requeridos.