



CATHOLIC DIOCESE OF ST. PETERSBURG
COURAGEOUSLY *Living the Gospel*



RELIGIOSOS/LAICOS

2025

Guía de Inscripción y Beneficios Para Empleados

¿Qué hay dentro de la guía?

Bienvenido	4
Elegibilidad para beneficios	4
Inscribirse en los beneficios	5
Modificación de la elección de los beneficios	5
Planes dentales	6-7
Plan de visión	8
Planes médicos	9
Planes y recursos de medicamentos con receta	10
¿Dónde buscar atención médica?	11
Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)	12
Cuentas de gastos flexibles (FSA)	12
Telesalud: MyCatholicDoctor	13
Coordinar su atención médica	14
Quantum Health	14
Healthcare Bluebook	14
Atención preventiva	15
Planes de seguro de vida	16
Planes de seguro por discapacidad	17
Programa de asistencia al empleado	17
Planes complementarios voluntarios	18-19
Planes de jubilación	20
Recursos de bienestar	21
Opciones de beneficios voluntarios	22-23
Información útil de contacto	24
Un panorama de sus beneficios	25

Bienvenido

En la Diócesis de San Petersburgo creemos que ustedes, nuestros empleados, son nuestra bendición más importante. Ayudarles a usted y a sus familias a lograr y mantener una buena salud (física, emocional y financiera) es la razón por la que la Diócesis de San Petersburgo les ofrece este programa de beneficios. Le ofrecemos este resumen para ayudarle a comprender los beneficios que usted tiene a su disposición y cómo aprovecharlos mejor. En el folleto se proporciona una lista de contactos del plan. Para obtener información más detallada, por favor, consulte los recursos de beneficios que se encuentran en el sitio web de Diocesan en: <https://www.dosp.org/humanresources/benefits/>

Guía de beneficios

Esta guía proporciona una descripción general de sus opciones de beneficios para ayudarle a seleccionar la cobertura adecuada para usted. Asegúrese de tomar decisiones que funcionen a su favor. Por supuesto, la elección conlleva responsabilidad, por lo que se le recomienda planificar. Por favor, tómese su tiempo para leer y comprender a fondo los planes de beneficios e inscribirse a tiempo. En esta guía se incluyen explicaciones resumidas de los beneficios y costos, así como información de contacto de cada proveedor.

Es importante recordar que solo se le aplican aquellos programas de beneficios para los cuales es elegible y en los que se ha inscrito. Le animamos a que revise cada sección y analice sus beneficios con los miembros de su familia. Asegúrese de prestar suma atención a los copagos y deducibles aplicables, cómo presentar reclamos, requisitos de autorización previa, redes y servicios que pueden estar limitados o no cubiertos (exclusiones).

Elegibilidad para beneficios

Empleados elegibles:

Los empleados elegibles tienen la oportunidad de participar en el Programa de beneficios para empleados de la Diócesis de San Petersburgo después de cumplir con el período de espera para nuevos empleados y anualmente durante la inscripción abierta.

Dependientes elegibles:

Cuando se inscribe en los beneficios, también puede inscribir a sus dependientes en algunos de ellos. En general, los dependientes elegibles incluyen a su cónyuge e hijos hasta los 26 años (la cobertura finaliza el último día del mes en que cumplen 26 años). Los hijos incluyen a los hijos naturales, adoptados, hijastros e hijos obtenidos mediante tutela legal designada por el tribunal.

Si su hijo tiene una discapacidad, la cobertura puede continuar más allá de los 26 años, una vez que se proporcione prueba de la discapacidad continua y la aseguradora la apruebe .

Elegibilidad del cónyuge:

Si su cónyuge es elegible para otra cobertura a través de su empleador, **no será elegible para la cobertura del Programa de beneficios para empleados de la Diócesis de San Petersburgo.**

Cuándo empieza la cobertura:

Los empleados a tiempo completo que trabajan 30 horas por semana o más son elegibles para recibir beneficios el primer día del mes siguiente a los 30 días de empleo.

Todas las elecciones están vigentes durante todo el año del plan y solo se pueden cambiar durante la inscripción abierta, a menos que experimente un evento de vida habilitante (consulte la página 5 para obtener más detalles).

Esta guía **solo destaca** sus beneficios y no pretende cubrir todas las prestaciones de todos los planes, sino que es una referencia rápida para ayudar a responder a la mayoría de sus preguntas. Los documentos oficiales del plan y del seguro rigen realmente sus derechos y beneficios en virtud de cada plan. Es su responsabilidad solicitar los documentos del plan. La Diócesis se reserva el derecho, a su entera y absoluta discreción, de enmendar, modificar o terminar, total o parcialmente, cualquiera o todas las prestaciones de los planes de beneficios que patrocina .

Inscribirse en el beneficio

Inscripción abierta 2025:
Del 18 de octubre al 10 de noviembre

Tenemos dos opciones para que usted se inscriba en sus planes de beneficios: Inscripción guiada o Autoservicio .

Le recomendamos encarecidam ente que aproveche nuestra opción de inscripción guiada, que le proporciona acceso gratuito a un asesor de inscripción personal para revisar sus planes, costos y ayudarle a ingresar la información de inscripción en Paylocity. **Usted es elegible para inscribirse en sus beneficios después de su primer día de trabajo.**

OPCIÓN 1: INSCRIPCIÓN GUIADA OPCIÓN RECOMENDADA

Nuestro método recomendado para su inscripción es que programe una cita con un especialista en inscripción dedicado en Velocity.

Usted establece un horario que le convenga durante el día o la noche.

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

Haga clic en el código QR a continuación o vaya al sitio web: <https://link.edgepilot.com/s/c4de1795/JgLfEwx7skCZifKuBLJclA?u=https://velocitybenefits.as.me/OpenEnrollIDOSP>



OPCIÓN 2: INSCRIPCIÓN DE AUTOSERVICIO

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

- Inicie sesión con su ID DOSP (12xxx).
 - Introduzca su nombre de usuario y su contraseña (si le falta algún dato necesario para iniciar sesión, por favor, póngase en contacto con el administrador de nómina de su entidad).
 - Cerca de la parte superior izquierda de la página, haga clic en "HR & Payroll" (RR.HH. y nómina).
 - Desde el menú que se desliza por la izquierda, por favor, haga clic en la última opción, Bswift Benefits (Beneficios de Bswift .
- 
- Será llevado a una pantalla de bienvenida, luego siga las instrucciones.

Modificación de la elección de los beneficios

Las elecciones de beneficios realizadas durante la inscripción abierta no se pueden cambiar hasta el próximo período de inscripción abierta anual. La única excepción es si experimenta un evento de vida habilitante reconocido por el IRS. Un evento de vida habilitante le permite realizar 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 habilitantes incluyen, entre otros:

Change Cambio de estatus familiar

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

Change In Cost or Coverage

- Adición o eliminación de opciones de beneficios
- Traslado 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
- Elegibilidad para Medicare (inscripción especial de 60 días)
- Elegibilidad para Medicaid (inscripción especial de 60 días)

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

Plan dental de cobertura basico: Guardian

Este plan PPO dental le permite visitar al dentista de su elección, ya sea dentro o fuera de la red. Sin embargo, si permanece en la red, los gastos de bolsillo serán menores.



Vaya a www.Guardianlife.com, haga clic en Find a Provider (Buscar un proveedor), busque proveedores en la **red preferida de DentalGuard**.

	Dentro de la red	Fuera de la red *
Deducible anual: Exento para servicios preventivos		
Individual	\$125	
Máximo familiar	Hasta \$375	
Beneficio máximo anual		
Por Persona	\$2000 (más el traslado máximo si corresponde)	
Beneficios	Responsabilidad de los miembros	
Servicios preventivos Exámenes (2 cada 12 meses) Limpiezas (2 cada 12 meses) Radiografías	0%	0% *
Servicios básicos Empastes Endodoncias Periodoncia Extracciones	20% después del deducible	20% después del deducible*
Servicios mayores Coronas Puentes Implantes Dentaduras postizas	20% después del deducible	20% después del deducible*
Ortodoncia	No cubierto	
Período de espera para quienes se inscriben tarde		
Servicios básicos	6 meses	
Servicios mayores	12 meses	

*Los dentistas fuera de la red pueden facturar saldos por cargos superiores a lo razonable y habitual.

Early Smiles

Los beneficios dentales dentro de la red para sus hijos de 12 años o menos incluyen servicios preventivos, básicos y mayores al 100%; no se aplica deducible.

Deducciones de nómina del plan dental base: (Mensual)

Empleado	\$0.00
Empleado y cónyuge	\$29.94
Empleado e hijo(s)	\$19.90
Empleado y familia	\$38.04

Traslado dental máximo®

Guardian trasladará una parte de su dinero no utilizado en su Cuenta de traslado máximo (MRA) personal. Si alcanza su Máximo Anual en los próximos años, usted puede utilizar el dinero de su MRA. Para calificar, debe tener un reclamo pagado (no solo una visita preventiva) y no haber excedido el umbral de reclamos pagados durante el año de beneficios.

Umbral de traslado: \$800
Monto del traslado: \$400
Monto de traslado dentro de la red: \$600
Límite de cuenta de traslado: \$1500

Para evitar costos de bolsillo inesperados por procedimientos dentales mayores, le recomendamos que le pida a su dentista un presupuesto previo al tratamiento para que esté al tanto de su responsabilidad financiera antes de realizarse los procedimientos.

Plan dental de cobertura complementaria (Buy-up): Guardian

Al igual que el Plan dental base, este plan PPO de cobertura complementaria (Buy-up) le permite visitar al dentista de su elección, ya sea dentro o fuera de la red. Sin embargo, si permanece en la red, los gastos de bolsillo serán menores.

Vaya a www.Guardianlife.com, haga clic en Find a Provider (Buscar un proveedor), busque proveedores en la red preferida de DentalGuard.



Grupo # 063866

	Dentro de la red	Fuera de la red *
Deducible anual: Exento para servicios preventivos		
Individual	\$125	
Máximo familiar	Hasta \$375	
Beneficio máximo anual		
Por Persona	\$2000 (más el traslado máximo si corresponde)	
Beneficios	Responsabilidad de los miembros	
Servicios preventivos Exámenes (2 cada 12 meses) Limpiezas (2 cada 12 meses) Radiografías	0%	0% *
Servicios básicos Empastes Endodoncias Periodoncia Extracciones	20% después del deducible	20% después del deducible*
Servicios mayores Coronas Puentes Implantes Dentaduras postizas	20% después del deducible	20% después del deducible*
Ortodoncia: Solo hijos (menores de 19 años) Beneficio máximo de por vida	50%	50%
	\$3000	
Período de espera para quienes se inscriben tarde		
Servicios básicos	6 meses	
Servicios mayores	12 meses	



*Los dentistas fuera de la red pueden cobrar un saldo equivalente a cargos que excedan lo razonable y habitual.

Early Smiles

Los beneficios dentales dentro de la red para sus hijos de 12 años o menos incluyen servicios preventivos, básicos y mayores al 100%; no se aplica deducible.

Deducciones de nómina del plan dental base: (Mensual)

Empleado	\$9.33
Empleado y cónyuge	\$49.04
Empleado e hijo(s)	\$56.50
Empleado y familia	\$84.62

Traslado dental máximo®

Guardian trasladará una parte de su dinero no utilizado en su Cuenta de traslado máximo (MRA) personal. Si alcanza su Máximo Anual en los próximos años, usted puede utilizar el dinero de su MRA. Para calificar, debe tener un reclamo pagado (no solo una visita preventiva) y no haber excedido el umbral de reclamos pagados durante el año de beneficios.

Umbral de traslado: \$800
Monto del traslado: \$500
Monto de traslado dentro de la red: \$750
Límite de cuenta de traslado: \$1500

Para evitar costos de bolsillo inesperados por procedimientos dentales mayores, le recomendamos que le pida a su dentista un presupuesto previo al tratamiento para que esté al tanto de su responsabilidad financiera antes de realizarse los procedimientos.

Plan de visión: Guardian

La Diócesis ofrece un plan de visión a través de Guardian con la red VSP Choice.



Group # 063866

Este plan de visión ofrece cobertura dentro y fuera de la red.
Mantenga sus costos de bolsillo más bajos utilizando proveedores dentro de la red.

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

	<i>Dentro de la red</i>	<i>Reembolso fuera de la red</i>
Examen	\$10 de copago	Hasta \$59
Lentes		
Monofocales		Hasta \$30
Bifocales	\$25 de copago	Hasta \$50
Trifocales		Hasta \$65
Frames		
Monturas	\$130 de asignación	
Monturas en Costco, Walmart y Sam's Club	\$70 de asignación	Hasta \$70
Lentes de contacto (en lugar de anteojos)		
Adaptación y Evaluación	Hasta \$60 de copago	Ninguno
Lentes de contacto electivas	\$200 de asignación	Hasta \$120
Frequency of Benefits		
Examen	Una vez cada año calendario	
Lentes/Lentes de Contacto	Una vez cada año calendario	
Monturas	Una vez cada dos años calendario	

Hay descuentos disponibles en proveedores dentro de la red para corrección de la vista con láser. **Reciba un 20% de descuento sobre el precio minorista por pares de gafas adicionales.** Consulte los documentos del plan para obtener más detalles.



Deducciones de nómina del plan de visión: (Mensuales)

Empleado	\$0.00
Empleado y cónyuge	\$6.59
Empleado e hijo(s)	\$3.85
Empleado y familia	\$8.35

	Plan con un deducible alto	Plan POS
Red de proveedores	Opción POS II	Opción POS II
	Dentro de la red/Fuera de la red	Dentro de la red/Fuera de la red
Deducible por año calendario (CYD)		
Individual	\$1650/\$3300	\$1500/\$2500
Máximo familiar	* \$3300/\$6600	\$3000/\$5000
Coseguro (Monedas)		
Parte del costo a cargo del miembro	30%/60%	30%/60%
Máximo de gastos de bolsillo **		
Individual	\$4125 / \$8250	\$4125 / \$8250
Máximo familiar	* \$8250 / \$16 500	\$8 250 / \$16 500
Servicios cubiertos	Responsabilidad del miembro dentro de la red	
Visita al consultorio de atención primaria	30% después del deducible	\$40 de copago
Visita al consultorio de un especialista	30% después del deducible	\$90 de copago
Servicios preventivos	Sin cargo	Sin cargo
Laboratorio independiente preferido/ Radiografías	30% después del deducible	Sin cargo
Radiología compleja: Se requiere recertificación	30% después del deducible	30% después del deducible
Servicios de hospitalización	30% después del deducible	\$300 de copago, luego 30% después del deducible
Cirugía ambulatoria	30% después del deducible	30% después del deducible
Atención de urgencias	30% después del deducible	\$100 de copago
Sala de emergencia	30% después del deducible	\$300 de copago, luego 30% después del deducible
Audífonos	\$2500 de asignación por oído después del deducible dentro de la red (disponible cada 3 años)	\$2500 de asignación 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
Medicamentos de especialidad (venta minorista y pedido por correo)	30% después del deducible, hasta \$350 por mes (después de alcanzar el deducible)	30% hasta \$350 al mes
Deducciones de nómina médica: (mensuales)	Plan con un deducible alto	Plan POS
Empleado	\$0.00	\$111.00
Empleado y cónyuge	\$521.00	\$744.00
Empleado e hijo(s)	\$376.00	\$526.00
Empleado y familia	\$681.00	\$947.00

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

** **Máximo de gastos de bolsillo:** El máximo de gastos de bolsillo incluye deducible, coseguro, copagos y recetas.

Planes y recursos de medicamentos con receta

Optum Rx: utilice el sitio web y la aplicación para obtener de forma rápida, sencilla y segura la información que necesita para aprovechar al máximo sus beneficios de farmacia.

Si ya tiene una cuenta, inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña. O configure su cuenta en línea en OptumRx.com o use el código QR :



Optum Rx[®]

Herramientas digitales de Optum Rx:

- Utilice la herramienta de localización de farmacias para encontrar la farmacia de la red más cercana
Nota: Walgreens es el proveedor preferido para suministros para 90 días y medicamentos de mantenimiento con entrega a domicilio.
- Revise los precios de los medicamentos y compare los costos de diferentes farmacias y alternativas de menor costo
- Planifique un pedido con entrega a domicilio para un suministro de 90 días y realice un seguimiento de su entrega
- Regístrese para resurtidos automáticos
- Vea información sobre reclamos y beneficios
- Regístrese para recibir comunicaciones electrónicas y notificaciones de farmacia



Más recursos sobre medicamentos con receta:

- Hable sobre sus opciones de medicamentos y obtenga ayuda para comparar costos con los coordinadores de atención médica de Quantum Health en MyDOSPBenefits.com o llamando al **(844) 460-2787**.
- Intente utilizar primero un medicamento genérico.
- Solicite muestras a su médico y farmacia y revise si tienen cupones de descuento disponibles.
- Para surtir una receta de marca sin pagar la diferencia del costo, el médico que la prescribe debe indicar "Medicamento necesario" en la receta.
- El sitio web de **GoodRx.com** proporciona comparaciones de costos locales y también enlaces a los sitios web de los fabricantes para obtener descuentos y cupones. Descargue la aplicación móvil gratuita o utilice la tarjeta en la farmacia; ¡Utilícela para usted y toda su familia, incluidas las mascotas!
- Las farmacias **Walmart, Sam's Club y Publix** ofrecen medicamentos a bajo costo. Muchos medicamentos genéricos están disponibles por menos de \$10 de copago.
- **Programa de control de la diabetes Optum RX:** Su plan de medicamentos con receta ofrece un programa sin costo para ayudarle a controlar su diabetes. Si es elegible, quedará inscrito automáticamente y recibirá una carta con detalles. Uno de los especialistas certificados en educación y atención de la diabetes de Optum Rx (CDCES) también lo llamará para hablar sobre el programa y proporcionarle apoyo personalizado .

Dónde buscar atención para una gestión financiera saludable

Consultas virtuales: MyCatholicDoctor



<ul style="list-style-type: none"> Asuntos que no son de emergencia Resfriado/gripe Náuseas y vómitos Alergias/erupción/conjuntivitis Dolor de garganta, dolor de oído, dolor sinusal. Dolor de cabeza/migraña Servicios de salud mental 	<ul style="list-style-type: none"> Costos: iguales o menores que la visita al consultorio médico Sin tiempos de espera, o muy cortos Disponible 24/7 Puede programar una cita si es necesario No es necesario salir de casa ni del trabajo 	\$
---	---	----

Médico de atención primaria (PCP)



<ul style="list-style-type: none"> Problemas generales de salud Atención preventiva/chequeos de rutina Vacunas y pruebas de detección Problemas médicos menores Gestión de medicamentos 	<ul style="list-style-type: none"> Costos: copagos o deducibles y coseguro Tiempos de espera más cortos ¿Necesita una cita? Generalmente entre semana durante el horario comercial. 	\$\$
--	---	------

Centros de atención de urgencia



<ul style="list-style-type: none"> Cortes que requieren puntos de sutura Quemaduras leves/erupciones Fiebre y síntomas de gripe Dolor de espalda/cuello Síntomas respiratorios menores Esguinces/fracturas 	<ul style="list-style-type: none"> Costos: menos que ER Disponible los 7 días de la semana con horario extendido Los tiempos de espera varían No es necesario programar una cita 	\$\$\$
--	--	--------

Sala de emergencia (ER)



<ul style="list-style-type: none"> Entumecimiento repentino, debilidad Sangrado descontrolado Convulsión o pérdida de la conciencia Dificultad para respirar Dolor en el pecho Lesión en la cabeza/visión borrosa o pérdida de la visión Síntomas que pueden poner en riesgo su vida 	<ul style="list-style-type: none"> El costo más alto Disponible 24/7 Los tiempos de espera pueden ser largos No es necesario programar una cita 	\$\$\$\$
---	---	----------

Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA)

Una Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) es una cuenta bancaria que es propiedad del empleado y se utiliza para pagar gastos médicos elegibles. Los fondos se pueden depositar mediante deducciones de nómina antes de impuestos y se utilizan libres de impuestos. Recibirá una tarjeta de débito que podrá utilizar para pagar los gastos elegibles al momento del servicio.

Para abrir una Cuenta de ahorros para gastos médicos, debe inscribirse en el Plan con un deducible alto de la Diócesis y:

- No está inscrito en otro plan médico
- No es un dependiente de la declaración de impuestos de otra persona
- No está inscrito en Medicare
- No está inscrito en una Cuenta de gastos médicos flexibles de propósito general (FSA)

Si es elegible, debe elegir la HSA para recibir el aporte de DOSP. No es necesario que usted aporte su propio dinero para recibir los aportes del empleador.

Límites de aporte anual al IRS para 2025 *

- Individual: \$4300
- Familiar: \$8550

If you are age 55 or older, you can contribute an additional \$1000.

* The annual IRS limits include The Diocese and your contributions.

La Diócesis aportará fondos a su HSA según este cronograma:

Fecha de inscripción en el plan	Inscripción individual	Inscripción familiar
Del 1 de enero al 30 de junio	\$700	\$1400
Del 1 de julio al 31 de diciembre	\$375	\$750

Funds deposited into your HSA will roll over from year to year. If you leave The Diocese, you take the funds deposited into your HSA with you. Please contact Paylocity for more details.

Los participantes de la HSA son responsables de informar anualmente de los aportes y distribuciones de la HSA al IRS como anexo a su formulario 1040 del IRS. Si se produce una auditoría de su declaración de impuestos, para evitar un recargo, tendrá que justificar que los gastos fueron calificados presentando recibos o una Explicación de Beneficios (EOB).

Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Las cuentas de gastos flexibles son una excelente manera de ayudarlo a ahorrar dinero en ciertos costos de atención médica y de atención de dependientes. Puede reservar una parte de su salario antes de impuestos para ahorrar en gastos médicos, de medicamentos con recetas, dentales, de visión y de guardería. Hay dos tipos de cuentas disponibles:

Healthcare FSA

- ♦ **Si está inscrito en el Plan con un deducible alto y aporta a la HSA, no puede aportar a esta FSA para atención médica.**
- ♦ Fondos utilizados para pagar gastos de bolsillo médicos, de recetas, dentales y de visión elegibles.
- ♦ Reciba una tarjeta de débito precargada con el monto anual elegido.
- ♦ El aporte máximo en 2025 es de \$3300.
- ♦ El monto máximo de traslado para 2025 es de \$660. Cualquier monto que quede en su cuenta por encima de \$660 se perderá.
- ♦ **Debe inscribirse cada año para participar.**

FSA para atención de dependientes

- ♦ Los fondos se pueden usar para pagar guarderías elegibles para niños y ancianos, campamentos de día y gastos después de la escuela para hijos dependientes de hasta 13 años y ancianos elegibles en su hogar.
- ♦ El aporte máximo es \$5000 (si está casado y presenta una declaración conjunta).
- ♦ Debe presentar reclamos manuales de reembolso una vez que haya acumulado fondos en su cuenta (no recibirá una tarjeta de débito).
- ♦ Esta es una cuenta de "se usa o se pierde". Debe gastar todos los fondos que aportó o los perderá.
- ♦ **Debe inscribirse cada año para participar.**

Nota: Si finaliza su empleo en la DOSP en cualquier momento durante el año del plan 2025, podrá presentar reclamos elegibles para reembolso hasta el 31/3/2026. Sin embargo, sus reclamos elegibles deben ser por servicios recibidos en la fecha de finalización de su empleo o antes.



¿Por qué elegir MyCatholicDoctor?

MyCatholicDoctor es una organización de telesalud/atención virtual que pone a disposición de los pacientes un equipo de fieles profesionales médicos a través de consultas médicas por video en casi cualquier teléfono inteligente, computadora o tableta. La organización recluta continuamente médicos y otros profesionales de atención médica que deseen integrar la fe católica en su práctica.

- ◇ Acceso directo a proveedores de atención médica compasivos y fieles que integran la espiritualidad católica en su atención, a través de su teléfono inteligente o computadora
- ◇ Laboratorios y pruebas solicitados y programados localmente
- ◇ Sus recetas se envían electrónicamente a su farmacia local
- ◇ Las visitas son convenientes, privadas y seguras
- ◇ Evite los altos costos y las molestias de los centros de atención de urgencia y las salas de emergencia

Visite
MyCatholicDoctor.com/DOSP
to para comenzar.

Algunas afecciones comunes de atención de urgencia que se pueden tratar mediante telesalud:

• Resfriado y gripe	• Tratamiento del COVID-19
• Conjuntivitis	• Afecciones respiratorias
• Sinus Infections	• Estreñimiento
• Minor Illnesses	• Erupción
• Pneumonia	• Resurtido de receta
• Allergies	• Infecciones del tracto urinario



Consultas virtuales de bienestar

\$0 de copago/Programe su examen anual y revise su salud en tan solo 30 minutos.

Planificación familiar natural

\$0 de copago/El NFP siempre es prededucible y sin copago de acuerdo con la Ley de Atención Médica Asequible.

Atención primaria y especializada

HDHP: se aplican deducibles y coseguros al Plan POS: se aplica un copago por visita al consultorio de \$40

MyCatholicDoctor ofrece atención primaria y muchos servicios especializados.

Ejemplos de servicios especializados:

• Salud mental	• Medicina de la adicción
• Planificación familiar natural	• Infertilidad
• Dermatología	• Fisioterapia
• Podología	

Coordinar su atención médica



Ayude a garantizar que usted y su familia obtengan atención médica de calidad cuándo y dónde la necesiten. Hable con un coordinador de atención médica de Quantum Health y acceda a la información de sus beneficios a través del sitio web y la aplicación móvil de Quantum Health para asegurarse de que usted y sus dependientes cubiertos reciban la atención médica adecuada y eviten costos innecesarios.

Los coordinadores de atención médica de Quantum Health pueden ayudarle a:

- ◆ Encontrar proveedores dentro de la red
- ◆ Obtener una Precertificación cuando sea necesario *
- ◆ Coordinar la atención con todos sus proveedores
- ◆ Revisar facturas médicas y obtener la Explicación de Beneficios
- ◆ Explicar los planes de tratamiento propuestos por sus médicos
- ◆ Ayudar en el control de afecciones crónicas
- ◆ Encontrar precios más bajos para medicamentos con receta
- ◆ Obtener una tarjeta de identificación de reemplazo

MyDOSPBenefits.com

(844) 460-2787

(De lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 10:00 p. m., ET)

O descargue la aplicación móvil para chatear en vivo, hablar con su coordinador de atención médica, acceder a asesoramiento en salud y mucho más!

* La precertificación es fácil:

Con frecuencia, su proveedor se encargará de su precertificación, pero como participante activo en su atención médica, puede llamarnos para comenzar el proceso.

Para precertificar, por favor, llame a Quantum Health y proporcione la información sobre el paciente, el proveedor y el procedimiento. Los coordinadores de atención médica de Quantum Health le ayudarán a obtener la atención que necesita.

Es importante recordar que si no recibe una precertificación antes de su procedimiento, puede ser responsable del costo total del procedimiento.



Healthcare Bluebook

- ◆ Utilice Healthcare Bluebook para buscar centros específicos **dentro de la red** para determinados servicios médicos de hospitalización y ambulatorios para usted y sus dependientes, cubiertos por los planes médicos de la Diócesis.
- ◆ Si usted y sus dependientes utilizan un centro de **Fair Price™ a través** de Healthcare Bluebook, gana recompensas en efectivo. **Fair Price™** es el monto razonable que usted debe esperar pagar por un procedimiento o servicio médico. Se calcula a partir de una base de datos nacional de datos de pagos médicos y se adapta a su área geográfica.
- ◆ Encuentre un centro **Fair Price™ (con clasificación verde)** antes de programar su procedimiento, buscando en el sitio web o a través de la aplicación (use el código móvil MERITAIN).
- ◆ Para los servicios ambulatorios elegibles, utilice un centro con una **clasificación de precios verde** para calificar para la recompensa.
- ◆ En el caso de los servicios de hospitalización elegibles, utilice un centro con una clasificación de calidad verde y una clasificación de precios verde para calificar para el monto máximo de recompensa. Alternativamente, utilice un centro con una clasificación de calidad verde y una clasificación de precio amarilla para calificar para un monto de recompensa menor.

Atención preventiva

¿Por qué debo utilizar la atención preventiva?

- ◆ **Preventive Care costs you \$0 when you are enrolled in one of the DOSP medical plans.**
- ◆ Can help you prevent serious health conditions by evaluating your health with yearly physical exams, health screenings, immunizations and treatment to help you maintain a healthy lifestyle.
- ◆ Contact your doctor today to schedule your preventive visit.

Servicios sugeridos	Frecuencia sugerida	Edad recomendada
Examen físico:		
Evaluación de la presión arterial	En el examen anual	Todos los adultos
Índice de masa corporal (IMC)/ Obesidad	En el examen anual	Todos los adultos
Exámenes testiculares y de la piel	En el examen anual	Todos los adultos
Evaluación del colesterol	Cada 5 años o con mayor frecuencia si hay alto riesgo	Comience a los 35 años o antes si existen riesgos.
Detección del cáncer colorrectal:	Sigmoidoscopia flexible cada 5 o 10 años	Edades entre 45 y 75 años, o mayores si se recomienda
	Colonoscopia cada 10 años	Con mayor frecuencia si existen factores de riesgo
	Colonoscopia por TC cada 5 años o prueba de ADN en heces cada año	Como se recomienda
Detección de diabetes/tipo 2	Cada 3 años o con mayor frecuencia si hay factores de riesgo.	Todos los adultos
Detección de osteoporosis	Si existen factores de riesgo	Edades entre 50 y 64 años
Detección del cáncer de próstata	PSA en examen de rutina si se recomienda	50 años y más
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 (culebrilla)	Según lo recomendado por el Dr.	50 años y más
Varicela	2 dosis si nunca tuvo varicela	Todos los adultos sin antecedentes de haber tenido varicela.
Vacuna contra el tétano, la difteria y la tos ferina acelular (Tdap); Vacuna de refuerzo para Tdap	Tener como una de las vacunas contra el tétano y la difteria; cada 10 años	Todos los adultos
Vacunas neumocócica conjugada (PCV13) y neumocócica polisacárida (PPSV23)	1 dosis de cada una	De 19 a 65 años

Planes de seguro de vida: Guardian



Grupo # 561322

Seguro de vida básico y muerte accidental y desmembramiento

La Diócesis paga un beneficio equivalente a 1 vez (1x) su salario anual hasta \$150 000 para usted. Por favor, tenga en cuenta que el beneficio se reduce en un 35% a los 70 años.

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

Seguro complementario de vida y AD&D voluntario

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

	Empleado	Cónyuge	Hijo(s)
Incrementos	\$10 000	\$1000	\$1000
Máximo	\$500 000	50% del monto del empleado, hasta un máximo de \$50 000	14 días de edad y mayor: \$10 000 (Beneficio infantil de \$500)
Emisión garantizada	\$100 000	\$50 000	\$10 000

Notas: La cobertura para el cónyuge finaliza cuando el cónyuge cumple 70 años.
La prima por hijo(s) cubre a todos los hijos elegibles con una sola prima.

Nota importante para los empleados que contratan un seguro complementario de vida

Durante el período de inscripción abierta, todos los empleados actualmente inscritos pueden aumentar su cobertura hasta el monto de emisión garantizado sin responder a las preguntas médicas del formulario de la Constancia de Asegurabilidad (EOI).

- Si actualmente está inscrito en el seguro complementario de vida, puede 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 los \$100 000 (el monto de emisión garantizado). Para cualquier monto que elija por encima del monto de emisión garantizado, se le solicitará que envíe una EOI para la revisión de suscripción.
- Si se inscribe en el Seguro de vida complementario por primera vez durante el período de inscripción abierta, deberá enviar una EOI para la revisión de suscripción.
- Los cónyuges deben presentar una EOI para cualquier aumento y si se inscriben por primera vez durante la inscripción abierta.
- No se requiere EOI para la cobertura de hijos.

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

Planes de seguro por discapacidad: Guardian



Plan de discapacidad a corto plazo

DOSP paga este beneficio que le proporciona protección de ingresos si queda discapacitado y no puede trabajar por un período corto de tiempo.

El beneficio es el 60% de su salario semanal, hasta \$1250 por semana.

Los beneficios comienzan a pagarse después de haber estado discapacitado durante 14 días y pueden continuar hasta 13 semanas.

Plan de discapacidad a largo plazo

Si queda discapacitado y no puede trabajar durante un largo período de tiempo, este plan que le proporciona DOSP le paga un beneficio mensual.*

El beneficio es del 60% de su salario mensual, hasta un máximo de \$5000 por mes.

Los beneficios comienzan a pagarse después de que usted haya estado discapacitado durante 90 días y pueden continuar pagándose hasta su Edad Normal de Jubilación del Seguro Social.

* Nota: Guardian no pagará un beneficio por discapacidad a largo plazo durante los primeros 12 meses de su cobertura si su discapacidad fue causada por una afección preexistente.

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

Programa de asistencia al empleado



Todos podemos necesitar ayuda de vez en cuando. Equilibrar el trabajo y las exigencias personales puede ser un desafío, especialmente cuando se trata de problemas de salud mental, cuidado de niños, cuestiones financieras y legales, cuidado de ancianos, estrés y más.

Su Programa de asistencia al empleado (EAP) proporciona herramientas y recursos para usted y sus dependientes para ayudarlo a manejar las preocupaciones de manera constructiva, antes de que se conviertan en problemas graves.

Para obtener ayuda o si tiene preguntas, por favor, comuníquese con los consejeros a través del Programa de recursos de orientación. Dependiendo de su necesidad, puede ser elegible para hasta 6 sesiones confidenciales presenciales o virtuales con un profesional capacitado y certificado.



Asistencia en vivo 24/7:
Llamar: (855) 239.0743
TRS: Marque 711



En línea: guidanceresources.com
Aplicación: GuidanceNowSM
ID web: Guardian

Aviso de divulgación para el plan de indemnización hospitalaria

El siguiente aviso se aplica al beneficio de indemnización hospitalaria voluntaria de Guardian descrito en la página 19 de esta guía de beneficios.

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

Esta póliza de indemnización fija puede pagarle una cantidad limitada en dólares si está enfermo u hospitalizado. Usted todavía es responsable de pagar el costo de su atención.

- El pago que recibe no se basa en el tamaño de su factura médica.
- Podría haber un límite en lo que esta póliza pagará cada año.
- Esta póliza no sustituye a un seguro médico integral.
- Dado que esta póliza no es un seguro médico, no tiene por qué 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 saber si puede obtener un seguro médico a través de su trabajo o el trabajo de un miembro de su familia, comuníquese con el empleador.
- **Para preguntas o quejas sobre esta póliza**, comuníquese con el Departamento de Seguros de su estado. Encuentre su número en el sitio web de la Asociación Nacional de Comisionados de Seguros (naic.org) en "Insurance Departments" (Departamentos de Seguros)."
- Si tiene esta póliza a través de su trabajo o el trabajo de un miembro de su familia, comuníquese con el empleador.

Planes complementarios voluntarios: Guardian



Beneficio contra accidente grupal voluntario

- El plan paga beneficios en efectivo para ayudarle a cubrir sus costos médicos de bolsillo cuando sufre un accidente inesperado y calificado fuera del trabajo. También puede cubrir a sus dependientes en el plan.
- Los beneficios incluyen dinero en efectivo que se le paga por cosas como atención de emergencia, quemaduras, laceraciones, fracturas, atención hospitalaria y ambulatoria, muletas y más. El plan también proporciona un beneficio por muerte accidental y desmembramiento.
- **Beneficio de bienestar de \$50: uno por año year**

Deducciones mensuales:	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 indemnización hospitalaria grupal

- El plan paga beneficios en efectivo para ayudarle a cubrir sus costos médicos de bolsillo debido a una estadía en el hospital. También puede cubrir a sus dependientes en el plan.
- Los beneficios incluyen dinero en efectivo que se le paga por su ingreso al hospital o a UCI y pagos por día (hasta 30 días en el hospital).

Deducciones mensuales:	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 un reclamo ante Guardian?: 3 opciones:

- ◇ Registre su cuenta de miembro en Guardianlife.com para enviar su reclamo de forma segura.
- ◇ Llame al Servicio de Atención al Cliente al 800-541-7846 para presentar su reclamo por teléfono.
- ◇ Envíe un formulario impreso a la dirección física o dirección de correo electrónico que figura en el formulario.

Beneficio por enfermedad grave con cáncer grupal voluntario

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

- Elija su beneficio de suma global de \$10 000, \$20 000 o \$30 000.
- Elija el beneficio de suma global para su cónyuge de \$10 000, \$20 000 o \$30 000 (no más que el monto de su beneficio).
- Elija el beneficio de suma global para su hijo (hasta los 26 años) equivalente al 50% de su beneficio.

Beneficio de bienestar disponible: \$50 por persona, por año

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

Deducciones mensuales:

Monto del beneficio		Menor de 30 años	De 30 a 39 años	De 40 a 49 años	De 50 a 59 años	De 60 a 69 años	Mayor de 70 años
Sin 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
Tobaco	\$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

Las primas corresponden a su edad de emisión y no aumentarán a medida que envejece. El costo por empleado y cónyuge se calcula en función de la edad del empleado. El costo por hijo(s) está incluido en la tarifa de empleado.

Los beneficios se reducen al 50% a los 70 años.

Planes de jubilación

Plan 401(k) de la Diócesis de San Petersburgo

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

Aportes de los empleados; dos opciones:

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

Después de impuestos: La opción Roth 401(k) le permite aportar a su cuenta de jubilación con aportes después de impuestos, hasta el máximo del IRS. Esto significa que sus ganancias y retiros no están sujetos a impuestos.

El aporte máximo del IRS para 2025 es \$23 500. Si tiene 50 años o más, puede agregar \$7500 adicionales como aporte de nivelación al máximo.

Iniciar sesión en www.empowermyretirement.com y haga clic en **Register (Registrarse)** 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.
- ⇒ Si necesita ayuda, comuníquese con el Centro de Información para Participantes al **1-800-743-5274** de lunes a viernes entre las 8:00 a. m. a 8:00 p. m ET.
- ⇒ 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 esté disponible realizar retiros y préstamos antes de jubilarse. Por favor, revise el documento de su plan o analice sus opciones con un representante de servicios al participante para obtener más detalles.

Plan de pensiones de la Diócesis de San Petersburgo

Beneficio de jubilación pagado por el empleador: Cuando usted se jubila, el Plan de pensiones le paga un beneficio equivalente al 1.50% de sus Ganancias Promedio Finales (FAE) multiplicado por sus diez años de antigüedad más altos de Servicio Acreditado, hasta un máximo del 50% de su FAE.

Beneficio de su plan de pensiones:

- ⇒ se paga como una renta vitalicia, o puede elegir otra forma de pago; consulte el documento del Plan de pensiones para obtener más detalles.
- ⇒ se paga a la edad de jubilación normal (65 años con 5 años de servicio) o a la edad de jubilación anticipada (55 años con 10 años de servicio, con un monto de beneficio reducido). Por favor, consulte el documento del Plan de pensiones para obtener información adicional.
- ⇒ Usted tendrá derecho al 100% del Plan de pensiones una vez que haya completado cinco años de servicio acreditado.
- ⇒ Cálculo de años de servicio acreditado:
 - 1500 horas por un año de servicio acreditado para la acumulación de beneficios
 - 1000 a 1499 horas por medio año de servicio acreditado para la acumulación de beneficios

Su beneficio mensual del Plan de pensiones se calcula en dos partes:

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

Parte 2: 1.67% de las ganancias mensuales promedio multiplicado por los años de servicio acreditado obtenidos en los años del plan que comenzaron antes del 1 de julio de 2015 .

Si necesita ayuda, por favor, comuníquese con **Gabriel, Roeder, Smith & Company** al 954-527-1616, y puede revisar su cuenta en www.grs-plan.com/ para revisar su cuenta de beneficios y actualizar la información de sus beneficiarios.



Programas digitales gratuitos con Sword:

- ◆ **Sword Thrive** un programa de fisioterapia diseñado para ayudarle a superar su dolor en las articulaciones, la espalda y los músculos, todo desde su hogar. Trabaje con un fisioterapeuta (PT) para personalizar su programa de terapia y completar sus ejercicios cuando sea conveniente para usted.

Inscríbase hoy para recibir su Kit de Sword y configurar un plan personalizado para usted con su PT dedicado. meet.swordhealth.com/thrive/DOSP

- ◆ **Sword Bloom para mujeres** un programa de salud pélvica que aborda problemas como pérdidas de orina, trastornos intestinales y dolor pélvico crónico. Guiado por expertos clínicos, cubre todas las etapas de la vida, incluido el embarazo, el posparto y la menopausia. Obtenga más información en meet.swordhealth.com/bloom/DOSP.
- ◆ **Sword Move** una solución diseñada para abordar dolores y molestias menores antes de que empeoren, evitar lesiones y mantener la recuperación mejorando el equilibrio, la movilidad y la fuerza en todo el cuerpo con el apoyo de un especialista en salud física.

Active su Beneficio Move para configurar un plan que se ajuste a su estilo de vida, tenga en cuenta su historial de dolor y sus objetivos de salud, utilizando un dispositivo portátil Move gratuito o use su propio dispositivo. meet.swordhealth.com/move/DOSP.



Regenexx es un tratamiento innovador para **lesiones ortopédicas** que mejora los procesos de curación naturales de su cuerpo. Los procedimientos proporcionan una alternativa mínimamente invasiva, de menor riesgo y menor costo para hasta el 70% de las cirugías ortopédicas electivas y están cubiertos 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 Centro de educación de Regenexx a regenexxbenefits.com/dosp o llamar regenexxbenefits.com/dosp o llamar **727-361-9626**.



COURAGEOUSLY
Living the Gospel

Opciones de beneficios voluntarios

Plan Legal de MetLife



Cubra los costos de una amplia gama de asuntos legales comunes con este Plan Legal de MetLife. Este Plan Legal de MetLife le proporciona acceso a abogados experimentados para ayudarlo con la planificación patrimonial, ventas de viviendas, auditorías fiscales, problemas con vehículos y más.

El servicio de MetLife se adapta a sus necesidades. Con abogados de la red disponibles en persona, por teléfono o por correo electrónico y herramientas en línea para hacerlo usted mismo, MetLife hace que obtener ayuda legal sea fácil.

Deducción mensual de nómina: \$17.25

Después de inscribirse en el plan, simplemente cree su cuenta en **members.legalplans.com** para ver sus coberturas y seleccionar un abogado para sus asuntos legales.

O llame al Servicio de Atención al Cliente al **800-821-6400** para recibir asistencia (de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., ET).



Soluciones de beneficios de Norton LifeLock



Obtenga ayuda para proteger su información personal y sus finanzas con la solución de beneficios LifeLock de Norton.

Cuando se inscribe en este beneficio, Norton :

- * Protegerá su identidad monitoreando su información personal para detectar posibles robos de identidad y fraudes financieros.
- * Le protegerá cuando se conecte en línea bloqueando las amenazas antes de que puedan infectar sus dispositivos.
- * Le ayudará proporcionándole especialistas en restauración con base en EE. UU. que manejan personalmente su caso si le roban su identidad.

Elige un plan que se ajuste a sus necesidades:

Premier	
•	Monitoreo de crédito (3B)
•	Seguridad de dispositivos (5 dispositivos, 10 dispositivos por familia)
•	Copia de seguridad en la nube para PC (50 GB)
Monthly Payroll Deduction:	
Employee Only	\$9.99
Employee + Adult Dependents	\$18.98

Premier Plus	
•	Monitoreo de crédito (3B)
•	Seguridad del dispositivo (10 dispositivos, ilimitado para la familia)
•	Copia de seguridad en la nube para PC (500 GB)
•	Cobertura de delitos cibernéticos
•	Norton AntiTrack
Deducción mensual de nómina:	
Solo para empleados	\$12.99
Empleado + dependientes adultos	\$21.98

Opciones de beneficios voluntarios



Tickets At Work : Obtenga acceso a descuentos exclusivos, ofertas especiales y acceso a asientos preferenciales, y entradas a las principales atracciones, parques temáticos, espectáculos, eventos deportivos, entradas al cine, hoteles y mucho más .

También disponible:

- Membresía con descuento para YMCA de los condados de Pinellas, Hillsborough, Citrus, Hernando y Pasco.
- Beneficios a través del Seguro de Allstate: Seguro por enfermedad grave grupal, seguro contra accidentes, indemnización médica

¿Cómo registrarse?:

1. Visite TicketsatWork.com
2. Haga clic en "Become a Member" (Hacerse miembro)
3. Luego se le solicitará que cree una cuenta con su dirección de correo electrónico y **Código de compañía DOSP**

Shoes for Crews

Su seguridad es importante para nosotros. Usted es elegible para una asignación de \$50 por año calendario para zapatos antideslizantes. **Para ser elegible para la asignación deberá utilizar el portal designado. No hay reembolso disponible para compras realizadas fuera del portal .**

1. **Inicie sesión en el portal en www.shoesforcrews.com/dosp o utilice este código QR:**
 - Inicie sesión con su número de identificación de empleado y su apellido. Su número de identificación de empleado es una combinación de su número de entidad y su número de identificación. Haga clic en **LOGIN (INICIAR SESIÓN)**.



> Escanee para iniciar sesión y comprar ahora

2. **Pida sus productos:**
 - Seleccione su estilo, tamaño y ancho de zapatos antideslizantes preferidos. Haga clic en **ADD TO CART**.
 - Review your Shopping Cart and enter a key code to redeem any promotional or discount item.
 - Haga clic en **CHECKOUT (PAGAR)**.
3. **Pagu:**
 - Ingrese su nombre y complete la sección Shipping Information (Información de envío). Todos los zapatos deben enviarse a domicilio. Haga clic en **SUBMIT (ENTREGAR)**.
 - Elija su método de envío. Haga clic en **CONTINUE (CONTINUAR)**.
 - Ingrese su información de pago. Haga clic en **CONTINUE (CONTINUAR)**.
 - Revise y confirme su pedido. Haga clic en **COMPLETE ORDER (COMPLETAR PEDIDO)**.

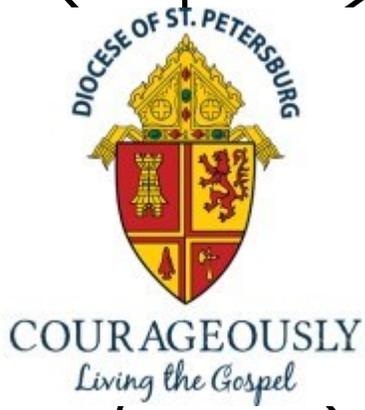


Información útil de contacto

Beneficios	Aseguradora	Número de teléfono	Sitio web/ Correo electrónico
Plan dental Plan de visión	Guardian #063866	(800) 541-7846 (800) 877-7195	www.guardianlife.com www.vsp.com
Beneficios médicos Precertificación de proveedores participantes	Meritain Health #15888	(800) 925-2272 (800) 343-3140 (800) 242-1199	www.meritain.com
Beneficios de medicamentos con receta Medicamentos especializados	OptumRx	(855) 524-0381 (877) 656-9604	www.optumrx.com
Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA) Cuentas de gastos flexibles(FSA)	Paylocity	(800) 631-3539	Portal access: www.paylocity.com Correo electrónico de atención al cliente: batinfo@paylocity.com
Telesalud	MyCatholicDoctor	(888) 822-8436	MyCatholicDoctor.com/DOSP
Coordinación de la atención médica	Quantum Health Healthcare Bluebook	(844) 460-2787	MYDOSPBenefits.com Healthcarebluebook.com/cc/MERITAINDOSP
Seguro de vida Seguro por discapacidad a corto y largo plazo Seguro contra accidentes Seguro de indemnización hospitalaria Seguro por enfermedad grave	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@kbggrp.com John.benitoa@ubs.com Ryan.brannon@ubs.com
Plan de pensiones	Gabriel, Roeder, Smith & Company	(954) 527-1616	www.grs-plan.com/
Programas digitales de 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	Customer Service	(800) 821-6400	Members.legalplans.com
Beneficios de Norton LifeLock	Soporte para miembros	(800) 607-9174	www.Norton.com/PremPremierPlus
Oficina de Recursos Humanos	Oficina de Recursos Humanos	(727) 344-1611	benefits@dosp.org

Un panorama de sus beneficios

Inscripción guiada





300 First Avenue South - 5th Floor
St. Petersburg, FL 33701
800.783.5085 • 727.522.7777

W3 Insurance ofrece esto como un servicio para la Diócesis de San Petersburgo. La información es únicamente una orientación general sobre los temas tratados y no debe considerarse como un asesoramiento jurídico.