

# Échele una nueva mirada a sus beneficios

## PUNTOS PRINCIPALES DE LA APERTURA DE INSCRIPCIÓN

- **ALEX** — Su nuevo entrenador personal en materia de beneficios — le ayuda a encontrar los planes que mejor le vienen a Ud.
- Aprenda sobre el nuevo administrador de beneficios de farmacia para los planes CORE, UC Care y UC Health Savings Plan.
- El plan de visión de la UC paga más en los costos de lentes de contacto.
- Nuevo plazo: Elija antes de las **5 p.m. del viernes, 19 de noviembre**

### **Apertura de Inscripción:**

Desde las 8 a.m. del 28 de octubre hasta  
las 5 p.m. del 19 de noviembre del 2021

# ¡LE PRESENTAMOS A ALEX!

Seleccionar beneficios no tiene que ser complicado. ALEX — su entrenador personal en beneficios — puede orientarlo a Ud. hacia la dirección correcta. ALEX® es un instrumento confidencial en línea que lo ayuda a Ud. a seleccionar los mejores planes de beneficios para Ud. y su familia. Tan solo responda a unas pocas preguntas, y ALEX le sugerirá cuales planes pudieran tener más sentido para Ud. Para comenzar vaya a [myalex.com/uc/2022](http://myalex.com/uc/2022) o escanee el código QR que aparece abajo.

Aprenda más acerca de todas las opciones, cambios y costos para este año en [ucal.us/oe](http://ucal.us/oe).

## MÉDICO

Si bien la UC continuará pagando la mayor parte de los costos de prima para la facultad y el personal, habrá algunos cambios moderados en algunos de los planes. Ver dentro sobre las contribuciones de los empleados.

Navitus Health Solutions (Navitus) es la nueva administradora de beneficios de farmacia en CORE, UC Care y UC Health Savings Plan. No habrá cambios en los niveles de copago o coseguro del plan de beneficios en medicamentos recetados, pero las diferencias en el formulario pudieran afectar el costo de sus medicamentos.

## DENTAL Y VISIÓN

La UC continuará pagando el costo total para sus empleados y dependientes elegibles.

La prestación para lentes de contacto ha aumentado a \$160 por año de calendario.

## SEGURO LEGAL

Los cambios en beneficios este año incluyen mejoras en los servicios familiares (tales como una modificación en manutención infantil y aplicación de pensión alimenticia) y un aumento general en horas de oficina.

## PLANES SUPLEMENTARIOS DE SALUD

El Plan para Enfermedades Críticas incluye nueva cobertura para el Coronavirus.

## CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSAS)

Recuerde, Ud. debe inscribirse cada año en su cuenta de Salud y/o Gastos Flexibles por Cuidado de Dependientes (FSA).

Ud. puede contribuir hasta \$2,750 a la FSA de Salud este año, y hasta \$5,000 a la FSA de Cuidado de Dependientes.

Escanea el código para empezar

¡Conoce a ALEX!



## Su lista para la Apertura de Inscripción:

- Repase sus opciones con ALEX
- Visite el nuevo y rediseñado sitio web de la Apertura de Inscripción en [ucal.us/oe](http://ucal.us/oe) para saber más acerca de las opciones y cambios para este año
- Inscribise o reinscribise en sus Cuentas de Gastos Flexibles, pre-impuestos
- Si Ud. está inscrito en el Plan de Ahorros de Salud de la UC, reevalúe su contribución a la Cuenta de Ahorros de Salud
- Haga sus selecciones en UCPath antes de las 5 p.m. del viernes, 19 de noviembre

¿No tiene computadora? Llame al Centro de UCPath al 855-982-7284.

## COMPARACIÓN DE PLANES DE LA UC

### Conozca sus opciones

Para ver todos los datos y cifras — y definiciones de los términos usados a continuación — vaya a [ucal.us/oecompareplans](http://ucal.us/oecompareplans).

	KAISER HMO (KAISER PERMANENTE)	UC BLUE & GOLD HMO (HEALTH NET)	UC CARE PPO (ANTHEM)	UC HEALTH SAVINGS PLAN PPO (ANTHEM)	CORE PPO (ANTHEM)
<b>Costos de prima</b>	\$	\$\$	\$\$\$	\$	\$0
<b>COSTOS DE DESEMBOLSO</b>	\$	\$	UC SELECT: \$	\$\$	\$\$\$
<b>Lo que Ud. pagaría por atención médica</b>	<b>EN LA RED DE KAISER</b> Deducible: Nada Copagos (por ejemplo): \$20 por visita a la consulta del médico OOP max: \$1,500/\$3,000	<b>EN LA RED</b> Deducible: Nada Copagos (por ejemplo): \$20 por visita a la consulta del médico OOP max: \$1,000/\$2,000 (2 personas) /\$3,000 (3 o más)	Deductible: None Copago (por ejemplo): \$20 por visitas al consultorio del médico OOP max: \$6,100/\$9,700 ANTHEM PREFERRED: \$\$ Deductible: \$500/\$1,000 Coseguro: 30% OOP max: \$7,600/\$14,200 FUERA DE LA RED: \$\$\$ Deductible: \$750/\$1,750 Coseguro: 50% OOP max: \$9,600/\$20,200	Contribución a la Cuenta de Ahorros de Salud de UC: \$500 (self) or \$1,000 (family) EN LA RED Deductible: \$1,400/\$2,800 Coseguro: 20% OOP max: \$4,000/\$6,400 FUERA DE LA RED Deductible: \$2,550/\$5,100 Coseguro: 40% OOP max: \$8,000/\$16,000	Deductible: \$3,000 Coseguro: 20% OOP max: \$6,350/\$12,700
<b>Notas:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La atención preventiva siempre es gratis para Ud.</li> <li>Máximo de desembolso (OOP max), incluye deducibles</li> <li>Montos listados son para cobertura propia/familiar (a menos que se indique otra cosa)</li> </ul>				
<b>OPCIÓN DE PROVEEDORES</b> Donde a Ud. lo atiendan	Proveedor de atención primaria de Kaiser ayuda a manejar la atención dentro de la red	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proveedor de atención primaria ayuda a manejar la atención dentro de la red</li> <li>Proveedores de UC Health dentro de la red</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Red nacional; costos de desembolso más altos fuera de la red</li> <li>Proveedores de UC Health dentro de la red</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Red nacional; costos de desem bolso más altos fuera de la red</li> <li>Proveedores de UC Health dentro de la red</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Red nacional; costos de desembolso más altos fuera de la red</li> <li>Proveedores de salud de la UC</li> </ul>
<b>CONSIDERE ESTE PLAN SI UD.:</b>	Quiere bajos costos previsibles, y aprecia la atención integrada que se presta dentro de la red Kaiser	Quiere bajos costos previsibles, y quiere tener acceso a proveedores de UC Health	Está dispues to a pagar una prima mayor por la opción de niveles de proveedor, con bajos costos en UC Select	Quiere ahorros libres de impuestos, y está dispuesto a manejar sus gastos de atención de salud	Prefiere pagar \$0 mensuales de prima y pagar más en deducibles y costos de desembolso por cuidados

## SUS COSTOS DE PLAN MÉDICO

Los cambios de prima de la UC para la facultad y el personal este año serán moderados una vez más. Los cambios en las contribuciones del empleado en todas las bandas de pago fluctúan desde \$0 a menos de \$12 mensuales.

Abajo aparecen los costos mensuales para el empleado en el 2021 por concepto de primas de planes médicos basadas en su tasa de paga por tiempo completo a partir del 1º de enero del 2021.

### PARA AQUELLOS CON UNA TASA DE PAGA POR TIEMPO COMPLETO DE \$61,000 O MENOS

PLAN	Propio	Propio más hijo(s)	Propio más adulto	Propio más adulto e hijo(s)
UC Care (PPO)	\$141.74	\$255.13	\$358.26	\$471.65
UC Blue & Gold HMO	\$69.05	\$124.29	\$211.15	\$266.39
Kaiser Permanente – CA (HMO)	\$26.94	\$48.49	\$59.00	\$80.51
UC Health Savings Plan (PPO)	\$23.69	\$42.65	\$51.89	\$70.81
CORE	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

### PARA AQUELLOS CON UNA TASA DE PAGA POR TIEMPO COMPLETO DE \$61,001 A \$120,000

PLAN	Propio	Propio más hijo(s)	Propio más adulto	Propio más adulto e hijo(s)
UC Care (PPO)	\$179.92	\$323.85	\$445.42	\$589.36
UC Blue & Gold HMO	\$107.23	\$193.01	\$298.31	\$384.10
Kaiser Permanente – CA (HMO)	\$65.12	\$117.21	\$146.16	\$198.22
UC Health Savings Plan (PPO)	\$61.87	\$111.37	\$139.05	\$188.52
CORE	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

### NOTA IMPORTANTE ACERCA DE SUS COSTOS DE PLAN MÉDICO

Las contribuciones por primas para ciertos grupos de empleados y centros pudieran variar de las cifras abajo mostradas.

Si Ud. pertenece a una unidad negociadora y está representado por un sindicato, la Universidad se ajustará a las obligaciones negociadas colectivamente y a cualquier acuerdo aplicable negociado colectivamente, respecto a cualesquiera cambios en sus tasas de contribución. Si Ud. hiciera cambios en sus opciones de plan y niveles de cobertura durante la Apertura de Inscripción, a Ud. se le cobrará según la tasa de contribución aplicable al empleado por el nuevo plan de su unidad negociadora.

### PARA AQUELLOS CON UNA TASA DE PAGA POR TIEMPO COMPLETO DE \$120,001 A \$180,000

PLAN	Propio	Propio más hijo(s)	Propio más adulto	Propio más adulto e hijo(s)
UC Care (PPO)	\$219.10	\$394.37	\$523.53	\$698.81
UC Blue & Gold HMO	\$146.41	\$263.53	\$376.42	\$493.55
Kaiser Permanente – CA (HMO)	\$104.30	\$187.73	\$224.27	\$307.67
UC Health Savings Plan (PPO)	\$101.05	\$181.89	\$217.16	\$297.97
CORE	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

### PARA AQUELLOS CON UNA TASA DE PAGA POR TIEMPO COMPLETO DE MÁS DE \$180,00

PLAN	Propio	Propio más hijo(s)	Propio más adulto	Propio más adulto e hijo(s)
UC Care (PPO)	\$259.67	\$467.40	\$604.46	\$812.19
UC Blue & Gold HMO	\$186.98	\$336.56	\$457.35	\$606.93
Kaiser Permanente – CA (HMO)	\$144.87	\$260.76	\$305.20	\$421.05
UC Health Savings Plan (PPO)	\$141.62	\$254.92	\$298.09	\$411.35
CORE	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00