



2024/2025

guía de beneficios para empleados

CONTENTS

Requisitos de Elegibilidad	3
Dependientes Elegibles	3
¿Cómo me inscribo en los beneficios?	3
Seguro Médico.....	4
Explicaciones de Cobertura Médica	7
Cuenta de ahorros Para la Salud	7
Seguro Dental	9
Seguro de Visión.....	9
Seguro Básico de vida y AD&D	10
Seguro Voluntario de Vida y AD&D	10
Seguro de Enfermedad Crítica	10
Seguro de Accidentes	10
Seguro para Mascotas.....	10
Programa de Asistencia al Empleado (EAP).....	10
Números de Contacto.....	11

¡BIENVENIDOS A PRIMAL PET GROUP! Esta guía proporciona una descripción de las opciones de cobertura e información de inscripción para que pueda crear el mejor paquete de beneficios para usted y su familia.

Requisitos de Elegibilidad

Primal Pet Group se compromete a proporcionar beneficios excepcionales a sus empleados. Teniendo en cuenta las necesidades únicas y diversas de nuestros empleados, hemos elaborado un programa de beneficios que ayudará a proteger su bienestar personal y financiero y el de su familia.

Al unirse a Primal Pet Group, sus beneficios comienzan el primer día del mes siguiente a los 30 días después de la fecha de contratación. El plan y las elecciones de dependientes que usted hace cuando es contratado o durante la Inscripción Abierta anual son efectivos durante todo el año calendario, a menos que experimente un evento calificado (matrimonio, nacimiento, adopción o pérdida de cobertura).

Primal Pet Group lleva a cabo una inscripción abierta anual para una fecha de entrada en vigor del 1 de junio. Durante ese tiempo, puede realizar cambios en sus elecciones de planes de beneficios, como agregar o eliminar a su cónyuge, dependientes y/o cambiar de plan de salud.

Si experimenta un evento calificado después de la Inscripción Abierta, debe notificar a Recursos Humanos dentro de los 30 días, de lo contrario, se le pedirá que espere hasta la próxima Inscripción Abierta para realizar cualquier cambio en sus elecciones de planes de beneficios.

Dependientes Elegibles

Usted puede cubrir a sus dependientes bajo muchos de los planes de beneficios siempre y cuando sea uno de los siguientes:

- *Su cónyuge o pareja doméstica*
- *Su hijo(s) hasta los 26 años sin importar su estado civil o de estudiante*
- *Hijo(s) discapacitados*

Si usted trabaja 30 hrs. o más por semana, usted es elegible para los planes de beneficios.

¿Cómo me inscribo en los beneficios?

Dentro de Employee Navigator, puede inscribirse a sí mismo y a sus dependientes elegibles en los planes que mejor se adapten a usted y a su familia. Póngase en contacto con Recursos Humanos si tiene preguntas o problemas. Si tiene más preguntas, póngase en contacto con su equipo de Acrisure:

Preguntas/Reclamaciones

Patti Harvey

pharvey@acrisure.com

408.350.5738

Asistencia de Elegibilidad

Monica Mifsud

mmmifsud@acrisure.com

408.350.5733

Tenga en cuenta: Independientemente de si está eligiendo o renunciando a los beneficios, DEBE iniciar sesión en el portal y completar el proceso.

Para obtener más información sobre los planes ofrecidos, visite <https://mybenefits.cc/ppg/> para revisar los diseños de los planes, los avisos requeridos, la evidencia de cobertura, los documentos y mucho más.

Seguro Médico

Primal Pet Group se enorgullece de ofrecer beneficios médicos a los empleados elegibles a través de Kaiser Permanente y Cuidado de la salud unido.

Los planes HMO de Kaiser Permanente ofrecen una amplia gama de atención y apoyo para ayudarlo a mantenerse saludable. Como miembro de Kaiser, puede recibir atención médica en cualquier centro de Kaiser simplemente presentando su tarjeta de identificación para recibir servicios. Estos planes están disponibles solo para empleados de California.

Los planes PPO de United Healthcare brindan a los miembros la posibilidad de administrar su atención con un PCP o, si lo desean, consultar a cualquier médico (incluido un especialista) sin una derivación. Es posible que se requieran autorizaciones previas. La PPO de red completa de United Healthcare se llama "Choice Plus" (y "Select Plus" en California). La PPO de red limitada se denomina "Core" en todos los estados.

Dentro de la Red	Kaiser Permanente (Solo CA)		
	HMO 1500	HMO 3500	HMO 4500
Deducible Individual	\$1,500	\$3,500	\$4,500
Deducible Familiar	\$3,000	\$7,000	\$9,000
Deducible Individual Máximo	\$4,000	\$6,500	\$6,500
Deducible Familiar Máximo	\$8,000	\$13,000	\$13,000
Visitas al Consultorio	\$40	\$40	\$50*
Visitas al Especialista	\$50	\$50	\$50*
Cuidado Preventivo	Sin Costo	Sin Costo	Sin Costo
Estudios de diagnóstico/Rayos X	\$15*	\$15*	40%*
Radiología compleja (CT, MRI, PET)	30% hasta \$150*	30% hasta \$150*	40% hasta \$150*
Hospitalización	30%*	30%*	40%*
Cirugía Ambulatoria	30%*	30%*	40%*
Cuidado de Urgencias	\$40	\$40	\$50*
Emergencias (exento con admisión)	30%*	30%*	\$250*
Medicamento Genérico	\$10	\$10	\$15
Medicamento de Marca	\$30	\$30	\$35
Medicamento especializados	20% hasta \$250	20% hasta \$250	30% hasta \$200
<u>Costo por periodo de pago (26)</u>			
Solo Empleado	\$111.50	\$84.54	\$50.87
Empleado + Esposo/a	\$335.21	\$275.89	\$201.81
Empleado + Hijo(s)	\$317.61	\$263.69	\$196.35
Familia	\$483.58	\$402.69	\$301.67

*Después del deducible

Dentro de la Red	United Healthcare Select Plus (Solo CA)/(Choice Plus (Fuera de CA))		
	PPO 1500 (CUJD/CUJ2)	PPO 2500 (CQI5/CQJU)	PPO HSA 1600 (DIXW/DIXY)
Deducible Individual	\$1,500	\$2,500	\$1,600
Deducible Familiar	\$3,000	\$5,000	\$3,200
Deducible Individual Máximo	\$4,500	\$6,500	\$4,500
Deducible Familiar Máximo	\$9,000	\$13,000	\$9,000
Visitas al Consultorio	\$25	\$25	20%*
Visitas al Especialista	\$50	\$50	20%*
Cuidado Preventivo	Sin Costo	Sin Costo	Sin Costo
Estudios de diagnóstico/Rayos X	20%	20%*	20%*
Radiología compleja (CT, MRI, PET)	20%*	20%*	20%*
Hospitalización	20%*	20%*	20%*
Cirugía Ambulatoria	20%*	20%*	20%*
Cuidado de Urgencias	\$50	\$50	20%*
Emergencias	20%*	20%*	20%*
Medicamento Genérico	\$10	\$10	\$10*
Medicamento de Marca	\$45	\$45	\$35*
Medicamento especializados	\$95	\$95	\$70*
<u>Costo por periodo de pago (26)</u>			
Solo Empleado	\$68.48	\$32.36	\$30.63
Empleado + Esposo/a	\$238.00	\$158.88	\$155.10
Empleado + Hijo(s)	\$205.86	\$137.22	\$133.95
Familia	\$364.82	\$255.00	\$249.75

*Despues del deducible

BENEFICIOS PARA EMPLEADOS PRIMAL

Dentro de la Red	United Healthcare Core (Todos los Empleados)		
	PPO 1500 (CUKP)	PPO 2500 (CQKL)	PPO HSA 1600 (DIX2)
Deducible Individual	\$1,500	\$2,500	\$1,600
Deducible Familiar	\$3,000	\$5,000	\$3,200
Deducible Individual Máximo	\$4,500	\$6,500	\$4,500
Deducible Familiar Máximo	\$9,000	\$13,000	\$9,000
Visitas al Consultorio	\$25	\$25	20%*
Visitas al Especialista	\$50	\$50	20%*
Cuidado Preventivo	Sin Costo	Sin Costo	Sin Costo
Estudios de diagnóstico/Rayos X	20%	20%*	20%*
Radiología compleja (CT, MRI, PET)	20%*	20%*	20%*
Hospitalización	20%*	20%*	20%*
Cirugía Ambulatoria	20%*	20%*	20%*
Cuidado de Urgencias	\$50	\$50	20%*
Emergencias	20%*	20%*	20%*
Medicamento Genérico	\$10	\$10	\$10*
Medicamento de Marca	\$45	\$45	\$35*
Medicamento especializados	\$95	\$95	\$70*
<u>Costo Por Periodo de Pago (26)</u>			
Solo Empleado	\$60.41	\$26.22	\$28.37
Empleado + Esposo/a	\$207.01	\$132.16	\$136.86
Empleado + Hijo(s)	\$182.21	\$117.26	\$121.34
Familia	\$321.43	\$217.51	\$224.04

*Despues del Deducible

Explicaciones de Cobertura Médica

Planes HMO

Un plan HMO requiere que cada miembro seleccione a un médico como “Médico de Atención Primaria” (PCP). Un PCP es un médico de medicina interna, medicina familiar/general o pediatría. Para recibir cualquier beneficio, el miembro debe recibir toda la atención del PCP o de un proveedor referido por el PCP. Si la atención se recibe de un proveedor que no es su PCP o que no ha sido referido, no se pagarán los beneficios.

- *Debe elegir un médico de atención primaria (PCP) que coordine su atención médica. (Los adultos pueden elegir un Doctor en Medicina Familiar y un niño menor de 18 años puede elegir un pediatra).*
- *Su PCP debe proporcionar referencias a especialistas.*
- *Las mujeres pueden acudir a un obstetra/ginecólogo para cuidar su salud (no se necesita referencia).*
- *Se le permite cambiar de PCP en cualquier momento durante el año del plan.*
- *Los miembros de la familia pueden tener diferentes PCP.*
- *Regístrese en www.kp.org para encontrar un PCP.*
- *Comuníquese con el Departamento de Ingreso de Nuevos Miembros al 888-956-1616 con su selección de PCP.*

Planes PPO

Un plan PPO permite a cada miembro consultar a cualquier proveedor de su elección. Hay dos niveles de beneficios para recibir atención, que son “Dentro de la red” y “Fuera de la red”. Si la atención se obtiene de un médico, clínica, centro, hospital, etc. “dentro de la red”, el miembro recibirá un nivel de beneficios mayor y sus gastos de bolsillo serán menores que si se utiliza un proveedor fuera de la red.

Planes HSA PPO (Salud con Deducible Alto Calificado)

Un plan HSA PPO (QHDHP) permite a cada miembro consultar a cualquier proveedor de su elección y funciona de la misma manera que lo hace el plan PPO cuando obtiene atención. Sin embargo, este plan tiene un deducible más alto y no tiene ningún “copago” que se aplicaría antes de que se satisfaga el deducible. Más bien, los gastos médicos y de medicamentos recetados están sujetos al deducible del plan. Al acceder a los servicios, los miembros usan su tarjeta de identificación del plan médico en el proveedor (consultorio médico, clínica, hospital, farmacia, etc.). Una vez que el proveedor haya presentado el reclamo a la aseguradora y haya determinado el cargo elegible, la persona puede usar los fondos de su HSA para cubrir los gastos aplicados al deducible o coseguro.

Cuenta de ahorros Para la Salud

La HSA permite ahorros libres de impuestos para los gastos médicos calificados de “personas elegibles” y sus dependientes. Un “individuo elegible” es alguien cubierto por un Plan de Salud con Deducible Alto (HDHP) compatible con HSA y no está cubierto por un plan de salud reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de otro individuo. Para 2024, el monto de contribución anual para la cobertura individual es de \$4,150 y el familiar es de \$8,300. El monto de la contribución anual de “recuperación” (personas de 55+ años) es de \$1,000. Algunas ventajas de una HSA incluyen:

- *Las contribuciones a una HSA son deducibles de impuestos e intereses de impuestos diferidos.*
- *Las HSA son portátiles y son propiedad del individuo; Las contribuciones no se pueden quitar.*
- *Los saldos no gastados se transfieren al año siguiente y pueden acumularse para ayudar a pagar los gastos médicos no cubiertos.*
- *Si el titular de la cuenta fallece, los saldos de la HSA se transfieren libres de impuestos a sus beneficiarios designados.*



LOS BENEFICIOS
INTEGRALES
PUEDE MEJORAR
SALUD Y
BIENESTAR
GENERAL

Seguro Dental

La cobertura dental se proporciona para usted y su familia a través de United Healthcare. Este plan PPO le ofrece la mayor flexibilidad al elegir un dentista, ya que puede buscar servicios dentro y fuera de la red.

Red Dental PPO	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Atención Preventiva (exámenes, limpiezas, rayos-x)	100%	100%*
Atención Básica (empastes, extracciones, reparaciones etc.)	80%	80%*
Cuidados Mayores (coronas, puentes, dentaduras)	50%	50%*
Deducible	\$50 Individual / \$150 Familiar	
Beneficio Máximo**	\$1,500 por miembro por año calendario	
Ortodoncia Máximo de por vida	50% hasta \$2,000 por miembro	
Costo Por Periodo de Pago (26)		
Solo Empleado	\$2.31	
Empleado + Esposo/a	\$13.92	
Empleado + Hijo(s)	\$32.55	
Familia	\$45.08	

*Los beneficios fuera de la red se pagan hasta el nivel usual y acostumbrado (U&C). Los cargos más allá son su responsabilidad.

**Este plan incluye un beneficio máximo de reinversión. Es posible que parte de la parte no utilizada esté disponible en periodos futuros.

Seguro de Visión

A los empleados de Primal Pet Group se les ofrecen beneficios de la vista a través de United Healthcare. United Healthcare Vision Network ofrece soluciones asequibles para el cuidado de la vista a través de personas centradas en el cliente y la red de atención de la vista más accesible.

VSP Red Signature	Dentro de la Red	Fuera de la Red
Visita al consultorio/Exámenes (cada 12 meses)	\$10 copago	Plan paga hasta \$40
Copago de anteojos Recetados	\$25 copago	
Reemplazo de Lentes (cada 12 meses)	100% Despues del copago	Reembolso Variado
Visión única	100% Despues del copago	El Plan paga hasta \$40
Bifocal	100% Despues del copago	El Plan paga hasta \$60
Trifocal	100% Despues del copago	El Plan paga hasta \$80
Reemplazo de Marcos (cada 24 meses)	Hasta \$150 + 30% descuento	El Plan paga hasta \$45
Lentes de Contacto (en lugar de lentes cada 12 meses)	El Plan paga hasta \$150	El Plan paga hasta \$125
Costo Por Periodo de Pago (26)		
Solo Empleado	\$0.92	
Empleado + Esposo/a	\$3.89	
Empleado + Hijo(s)	\$4.03	
Familia	\$8.37	

Seguro Básico de vida y AD&D

Primal Pet Group proporciona a todos los empleados elegibles una póliza de seguro de vida básica y AD&D por \$25,000 a través de Guardian. Se le inscribirá automáticamente en este beneficio.

Seguro Voluntario de Vida y AD&D

Puede optar por elegir el Seguro de Vida Voluntario de Guardian para usted y sus dependientes.

- *El monto de emisión de garantía para el empleado es de \$200,000 con un beneficio máximo de \$500,000.*
- *El monto de emisión de la garantía para el cónyuge es de \$25,000 con un beneficio máximo de \$250,000.*
- *El monto de emisión de la garantía para los niños es de \$5,000 o \$10,000.*

Seguro de Enfermedad Crítica

El seguro de enfermedades graves con Guardian proporciona un beneficio en efectivo para una variedad de enfermedades cubiertas, como cáncer, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco, además de lo que cubra su plan médico. Los pagos se realizan directamente a usted y se pueden utilizar para cualquier propósito. Los empleados pueden elegir un beneficio de suma global de \$10,000 hasta un máximo de \$30,000. También puede recibir un beneficio de bienestar de \$100 por año por cada miembro cubierto después de haber tenido su visita de atención preventiva con una evaluación calificada.

Seguro de Accidentes

El seguro de accidentes a través de Guardian lo protege de costos médicos inesperados. El tutor le paga beneficios en efectivo en función de las lesiones, los tratamientos y los servicios cubiertos. Los pagos van a usted, no al médico, y se pueden usar a su discreción. Los empleados pueden elegir un monto de beneficio de \$10,000 o \$50,000. También puede recibir un beneficio de bienestar de \$100 por año por cada miembro cubierto después de haber tenido su visita de atención preventiva con una evaluación calificada.

Seguro para Mascotas

Con dos opciones económicas, nunca ha habido un mejor momento para proteger a tu mascota. Nationwide ofrece cobertura a precios preferenciales para tu mascota con un reembolso del 50% o 70%. Esto le permite ir a cualquier veterinario, en cualquier lugar y recibir reembolsos en efectivo en las facturas del veterinario.

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Equilibrar el trabajo y la vida familiar puede ser un desafío y la parte más difícil es saber a dónde acudir en busca de ayuda. El EAP puede proporcionar orientación para los problemas personales que podría estar enfrentando, como la localización de guarderías, el cuidado de ancianos, la planificación de la adopción o el aprendizaje sobre el embarazo o el desarrollo infantil. Un EAP puede proporcionar asesoramiento telefónico ilimitado, recursos para ayudar a las personas que enfrentan desafíos en la vida, una base de datos de información en línea y más.

WorkLifeMatters proporciona orientación para los problemas personales que podría estar enfrentando e información sobre otras preocupaciones que afectan su vida, ya sea un evento de la vida o en el día a día.

- *Consulta telefónica gratuita ilimitada con un consejero de EAP disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana al 800-386-7055*
- *Referencias a consejeros locales: hasta tres sesiones gratuitas*
- *Sitio web con más de 3.400 artículos útiles sobre bienestar, cursos de formación, centro legal y financiero*
- *Visita a www.worklife.uprisehealth.com; www.worklife.uprisehealth.com; Código de acceso: *worklife**

Números de Contacto

Plan	Proveedor	Teléfono	Sitio Web	Póliza
Médico HMO	Kaiser Permanente	800.464.4000	www.kp.org	607019
Médico PPO	United Healthcare	800.782.3158	www.uhc.com	0924291
Dental	United Healthcare	800.357.0987	www.uhc.com	0924291
Visión	United Healthcare	800.357.0987	www.uhc.com	0924291
Productos de Vida	Guardian	888.600.1600	www.guardianlife.com	00020627
Planes Voluntarios	Guardian	888.600.1600	www.guardianlife.com	00020627
Mascota	Nationwide	877.738.7874	benefits.petinsurance.com/ primalpetgroup	n/a
EAP	Guardian	800.386.7055	www.worklife.uprisehealth.com	n/a



Este resumen no pretende proporcionar una descripción completa del plan. Si existe un conflicto real o aparente entre este resumen de beneficios o el folleto de Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés) y los documentos oficiales del plan, prevalecerán las disposiciones de la EOC.

IMPORTANTE: Todos los documentos oficiales relacionados con su Programa de Beneficios para Empleados, incluidas las Descripciones Resumidas del Plan, el Aviso de Privacidad de HIPAA, el Aviso Inicial de COBRA, el Aviso de la Parte D de Medicare y cualquier otro Documento o Aviso del Plan relevante, están disponibles electrónicamente a través de su sitio web de beneficios para empleados. También puede recibir una copia impresa de cualquiera de los documentos poniéndose en contacto con Recursos Humanos.



© 2024 Acrisure | West Region
CA Lic. 6000656 | www.acrisure.com/west