

# DESCRIPCIÓN BREVE DE LOS BENEFICIOS PARA 2025

Plan médico   Luminare Health	Union Medical 3000	Union Medical 4000
<b>Tipo</b>	<b>Dentro de la red</b>	<b>Dentro de la red</b>
<b>Coseguro</b> (El miembro paga)	20%	20%
<b>Deducible por año calendario</b>		
Individual	\$3000	\$4000
Familiar	\$6000	\$2000
<b>Máximo de gastos de bolsillo</b> (Deducible incluido)		
Individual	\$6000	\$6900
Familiar	\$12000	\$13800
<b>Visita al consultorio</b> Servicios preventivos Primario Especialista Telemedicina	Cubierto al 100% 20% después del deducible 20% después del deducible \$0 copago	Cubierto al 100% 20% después del deducible 20% después del deducible \$0 de copago
<b>Servicios para pacientes hospitalizados</b>	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Servicios para pacientes ambulatorios</b>	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Servicios de sala de emergencias</b> (exentos si es admitido)	20% después del deducible	20% después del deducible
<b>Centro de atención de urgencias</b>	20% después del deducible	20% después del deducible

Cobertura de medicamentos con receta	Union Medical 3000	Union Medical 4000
<b>(Suministro para 30 días)</b>	<b>Anthem BCBS (CarelonRx) dentro de la red</b>	<b>Anthem BCBS (CarelonRx) dentro de la red</b>
<b>Genérico</b>	\$10 de copago	\$10 de copago
<b>Preferido</b>	\$25 de copago	\$25 de copago
<b>No preferido</b>	\$50 de copago	\$50 de copago
<b>Especialidad</b>	30%	30%

Employee Contributions	Union Medical 3000	Union Medical 4000
<b>Bi-Weekly</b>		
<b>Employee</b>	\$44.46	\$31.64
<b>Employee + Spouse</b>	\$140.04	\$113.10
<b>Employee + Child(ren)</b>	\$113.36	\$91.56
<b>Employee + Family</b>	\$186.72	\$150.82

Plan odontológico   Delta Dental	Básico	Buy-Up
El miembro paga	Dentro de la red	Dentro de la red
Deducible anual		
Individual	\$50	\$50
Familiar	\$100	\$150
Servicios preventivos	Cubierto al 100%	Cubierto al 100%
Servicios básicos	20%	20%
Servicios principales	50%	50%
Ortodoncia*	50%	50%
Máximo de por vida de ortodoncia	\$800	\$1500
Máximo de beneficio anual	\$1200	\$2000

Aportes quincenales del empleado		
Nivel	Aporte semanal del empleado	Aporte quincenal del empleado
Empleado	\$2.56	\$2.78
Empleado + Cónyuge	\$7.68	\$8.36
Empleado + Hijo(s)	\$7.30	\$7.94
Empleado + Familia	\$11.52	\$12.54

\* Plan base: Solo hijos (hasta 19 años)

\* Plan Buy-up: Adultos e hijos

**Bienestar | Thrive**

En SBP, nos esforzamos por ayudar a nuestros empleados a alcanzar sus objetivos de salud y bienestar estableciendo una cultura y un entorno que permitan que sus mentes, cuerpos y espíritus prosperen. ¡Para lograr esto, proporcionamos beneficios, herramientas, recursos y actividades de calidad para respaldar el bienestar total de los empleados a través del programa Thrive!

Seguro básico de vida y AD&D   SunLife   100% pagado por el empleador
Monto del beneficio: 2x W2 del año anterior
Monto mínimo del beneficio: \$50.000
Monto mínimo del beneficio: \$500.000

Seguro por discapacidad a corto plazo   SunLife   100% pagado por el empleador	
Monto del beneficio semanal	60%
Período de espera del beneficio	0 días de accidente / 7 días de enfermedad
Duración del beneficio	Hasta 26 semanas

Seguro por discapacidad a largo plazo   SunLife   100% pagado por el empleador	
Monto del beneficio mensual	60%
Período de espera del beneficio	180 días de accidente/enfermedad
Duración del beneficio	SSNRA*

\* Edad normal de jubilación del Seguro Social.

Visite [www.ssa.gov/oact/progdata/nra.html](http://www.ssa.gov/oact/progdata/nra.html) para obtener más información.

Plan oftalmológico   Ameritas	EyeMed	VSP
El miembro paga	Dentro de la red	Dentro de la red
Examen de la vista	\$20 de copago	\$20 de copago
Lentes		
Monofocales	\$20 de copago	\$20 de copago
Bifocales	\$20 de copago	\$20 de copago
Trifocales	\$20 de copago	\$20 de copago
Monturas	\$150 de asignación	\$150 de asignación
Contactos		
Electivo	\$150 de asignación	\$150 de asignación
Médicamente necesario	Cubierto al 100%	Cubierto al 100%
Frecuencia		
Examen/Lentes/Monturas/Contactos	12/12/12/12	12/12/12/12

Aportes del empleado (VSP o EyeMed)	
Nivel	Quincenal
Empleado	\$2.34
Empleado + Cónyuge	\$4.66
Empleado + Hijo(s)	\$4.78
Empleado + Familia	\$7.44

**Programa de asistencia al empleado | ComPsych**

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) proporciona recursos para ayudar a resolver inquietudes personales que puedan estar afectando su salud, bienestar, vida familiar o desempeño laboral. El EAP ofrece cinco sesiones de asesoramiento confidencial con médicos experimentados disponibles para usted y su familia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

**401(k) | Principal**

Ahorrar para la jubilación es el objetivo financiero más importante que jamás haya tenido. Specialty Building Products se ha asociado con Principal para ayudarlo a planificar, realizar un seguimiento y alcanzar sus objetivos de jubilación. Los empleados pueden optar por realizar aplazamientos (Roth) antes o después de impuestos.

Aportes del empleador:

- Fórmula de igualación: 50% de los aplazamientos sobre el primer 6%
- Aportes de nivelación igualados: Sí
- Calendario de adquisición de derechos: adquisición total de derechos después de seis años

Cuentas de gastos flexibles (FSA)   Flores	
Las cuentas de gastos flexibles (FSA) brindan oportunidades para pagar de su bolsillo la atención médica y la atención de dependientes elegibles con deducciones de nómina antes de impuestos. Se pueden transferir \$660 de un año del plan al siguiente. Cualquier valor superior a \$660 se considera "úselo o piérdalo".	
Límite de aporte a la cuenta FSA para atención médica de 2025	\$3300
Límite de aporte a la cuenta FSA para atención de dependientes de 2025	\$5000
Límite de aporte a la FSA de propósito limitado de 2025	\$3300

Contactos	Teléfono	Sitio web/correo electrónico
Plan médico   Luminare Health	1.888.663.8080	LuminareHealth.com
Recetas médicas   CVS Caremark	1.866.475.7589	caremark.com
Telemedicina   Teladoc	1.800.835.2362	teladoc.com
Seguro odontológico   Delta Dental	1.800.932.0783	deltadental.com
Seguro oftalmológico   Ameritas	1.800.255.4931	ameritas.com
FSA   Flores	1.800.532.3327	flores247.com Customerservice@flores247.com
Seguro de vida y discapacidad   SunLife	1.800.247.6875	sunlife.com
Jubilación   Principal	1.800.986.3343	principal.com
EAP   ComPsych	1.877.595.5281	guidanceresources.com

