



EXTENDED CARE
HOSPITAL OF WESTMINSTER
CURE WHEN POSSIBLE, COMFORT ALWAYS

GUÍA DE BENEFICIOS PARA EL EMPLEADO

1 de diciembre 2025 al 30 de noviembre 2026



CONTACTO DEL CLIENTE

Recursos Humanos

(714) 891-2769

Carol@echospitals.com

El Sitio Web de Beneficios

www.echospital.benefitsmap.com

Nombre de usuario: echospital

Contraseña: benefits

Centro de Servicio de Beneficios

(833) 214-5096

extendedcarebenefits@sullicurt.com

De Lunes a Viernes, excepto los días festivos,

7:30am - 5:00pm PST

Si usted (y/o sus dependientes) tienen Medicare o será elegible para Medicare en los próximos 12 meses, una ley Federal le da mas opciones sobre su cobertura de medicamentos recetados. Consulte el folleto de Avisos y Divulgaciones para obtener mas detalles.

Extended Care Hospital se complace en ofrecerle nuestra Guía de Beneficios para el Empleado.

Cada año usted tiene la oportunidad de revisar los beneficios que se ofrecen y de decidir cuáles programas se ajustan mejor a sus necesidades para el próximo año.

Este folleto describe brevemente los beneficios que se ofrecen a todos los empleados elegibles y sus dependientes. El contenido de este folleto presenta una visión general de nuestros planes de beneficios, por favor consulte **sus documentos del Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC, por sus siglas en inglés)** y/o los folletos y certificados de la aseguradora para obtener información más detallada de los beneficios.

¿Cuándo se Puede Inscribir o Hacer un Cambio?

Inscripción Abierta Anual — Le ofrece la oportunidad de hacer cambios a sus elecciones actuales o participar en un plan de beneficios al que no se haya inscrito previamente.

Empleado Nuevo — Usted tiene 30 días a partir del día en que es elegible para elegir o renunciar a la cobertura.

Elegibilidad

Los **empleados regulares de tiempo completo que hayan satisfecho el periodo de espera y el mínimo de horas requeridas**, podrán participar en el programa de beneficios de nuestra compañía. También puede inscribir a sus dependientes elegibles en los planes de beneficios, incluyendo:

- Su cónyuge legal (del mismo sexo o del sexo opuesto).
- Su compañero doméstico calificado (del mismo sexo o del sexo opuesto).
- Sus hijos hasta **26 años de edad** pueden tener cobertura independientemente de su condición de estudiante y de su estado civil.

Rechazo de Cobertura y Cambio de Situación Familiar

Es importante tener en cuenta que si usted renuncia a cualquier cobertura, no se podrá inscribir en los planes de beneficios de salud a menos que tenga un cambio de situación familiar designado. Usted tendrá que esperar hasta el próximo periodo de inscripción abierta.

Las regulaciones federales definen así un cambio de situación familiar:

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un niño
- Un niño se convierte en no elegible para la cobertura de dependiente
- Muerte del cónyuge o de un niño
- Cambio de tiempo completo a medio tiempo (o lo contrario)
- Un permiso de ausencia sin pago
- Cambio en el empleo de su cónyuge
- Mudanza fuera del área de servicio
- Una Orden Médica Calificada de Manutención de Menores
- Cambio sustancial en la cobertura de sus beneficios o en los beneficios de su cónyuge

Nota: Por favor contacte de inmediato a Recursos Humanos para completar los formularios correspondientes si tiene un cambio de situación familiar calificado. Si usted no actualiza su cobertura dentro de los 30 días posteriores a la fecha del cambio de situación familiar calificado, debe esperar hasta el próximo periodo Anual de Inscripción Abierta.

Pasos de Acción:

- Por favor, consulte la página 7 de este folleto para obtener instrucciones sobre cómo inscribirse en sus beneficios.
- **OBLIGATORIO:** Si desea inscribirse, debe completar sus elecciones en el portal de inscripción de Paylocity.
- Si no completa sus elecciones en el portal de inscripción de Paylocity, so será elegible para inscribirse nuevamente hasta el próximo periodo de inscripción abierta 2026-2027 para beneficios a partir del 1 de diciembre de 2026.

Qué se ofrece para 2025-2026

- 2 Opciones de planes médicos, un HMO con Deducible y un HMO Tradicional a través de Kaiser
- 2 Opciones de planes dentales, un HMO Dental y un PPO Dental a través de Guardian
- El Programa de Traslado Máximo Dental de Guardian se ofrece si se inscribe en el plan PPO Dental
- Se ofrece Cobertura de Visión con Guardian
- Seguro de Vida y AD&D Básico y de Vida y AD&D Voluntario se ofrecen a través de Guardian
- Se ofrece Programa de Asistencia al Empleado – **GRATIS** - a través de Guardian

Su Sitio Web de Beneficios

Para obtener información detallada sobre sus beneficios, inicie sesión en el sitio web de beneficios, su centro para toda la información sobre nuestros beneficios y bienestar para el empleado. También encontrará una gran cantidad de recursos de nuestras asociadas compañías de portadores y proveedores. ¡Inicie sesión hoy y echa un vistazo!

www.echospital.benefitsmap.com

Nombre de usuario: echospital

Contraseña: benefits

Seguro Médico - Kaiser

Le ofrecemos la posibilidad de escoger 2 opciones de planes médicos de Kaiser Permanente. Para obtener una lista completa de servicios cubiertos, por favor consulte los documentos adjuntos del **Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC)** de la aseguradora y/o los resúmenes de beneficios para obtener información más detallada de los beneficios.

Kaiser utiliza un enfoque de manejo de cuidado integrado donde la mayoría de los servicios tales como visitas al consultorio, rayos X de diagnóstico, laboratorio y servicios de farmacia se pueden encontrar en cada instalación. Bajo cualquiera de estos planes, toda su atención debe ser dirigida a través de un proveedor de Kaiser. Usted recibirá beneficios sólo si utiliza los médicos, clínicas, y hospitales de Kaiser.

Características del Plan	Kaiser Permanente Deducible \$1,500	Kaiser Permanente Tradicional \$0 Deducible
Deducible	\$1,500 Individual / \$3,000 Familiar	Ninguno
Consulta Médica / Especialistas	\$20 copago después del deducible	\$20 copago
Visitas Virtuales	Sin cargo	Sin cargo
Servicios en Centro Hospitalario	20% después del deducible	\$500 copago por admisión
Cirugía Ambulatoria	20% después del deducible	\$20 copago por cirugía
Sala de Emergencia	20% después del deducible	\$150 copago por visita (omitido si es admitido)
Cuidado Urgente	\$20 copago después del deducible	\$20 copago
Servicios Quiroprácticos	\$15 copago (hasta 30 visitas por año)	\$15 copago (hasta 30 visitas por año)
Diagnóstico Laboratorio / Radiografías	\$10 copago después del deducible	Sin cargo
Imágenes Complejas (tomografías CT/PET, MRI)	20% hasta \$150 después del deducible	Sin cargo
Cobertura de Medicamentos Recetados Genéricos: Marca Preferida: Marca No Preferida: Especializados:	\$10 copago \$30 copago \$30 copago 20% hasta \$250	\$10 copago \$30 copago \$30 copago \$30 copago
Desembolso Máximo	\$3,000 Individual / \$6,000 Familiar	\$3,000 Individual / \$6,000 Familiar

Consulte el Resumen(es) de Beneficios y Cobertura (SBCs) de su compañía de seguro para obtener información más detallada sobre los beneficios. Regíran los documentos del plan.

Seguro Dental Voluntario - Guardian

Nos complace ofrecerle la opción de dos planes dentales: Dental HMO o PPO con Guardian. El plan DHMO es un plan de tarifa programada, que cubre servicios Preventivos, Básicos, Mayores y de Ortodoncia. Por favor consulte su programa de copagos para obtener más información. El cuadro DPPO muestra un vistazo comparativo sobre cómo se cubre cada tipo de servicio cuando utiliza proveedores dentro y fuera de la red.

Consejos:

Asegúrese de pedir a su consultorio dental que envíe a su compañía aseguradora un plan **pre-estimado** antes de recibir trabajo dental mayor. Su compañía aseguradora le entregará una **Explicación de Beneficios** que describe los servicios que cubrirá o no cubrirá el seguro y cuánto será su responsabilidad.

Es importante llevar su Programa de Copagos DHMO a su dentista. La mayoría de los servicios cubiertos mostrarán un copago junto a la descripción del servicio y al código ADA.

Guardian Dental DHMO	Código ADA	SOLO En la Red
Deducible (Individual /Familiar)		Ninguno
Beneficio Máximo Anual		Ilimitado
Limpieza (adulto/niño)	D1110/20	\$0
Amalgama	D2140	\$8
Terapia de Canal Radicular - molar	D3330	\$170
Ortodoncia (adulto/niño)	D8080/8090	\$1,500 / \$2,800

Guardian DPPO	En la Red	Fuera de la Red
Deducible	\$50, 3 veces por familia	
Beneficio Máximo Anual	\$2,000	
Servicios Preventivos	Sin cargo	20%; deducible no aplica
Servicios Básicos	20% después del deducible	20% después del deducible
Servicios Mayores	50% después del deducible	50% después del deducible
Servicios de Ortodoncia	No esta cubierto	
Espera para Servicios	Ninguno, Aplican reglas de participante tardío.	

Seguro de Vida/AD&D Básico - Guardian

100% PAGADO POR LA COMPAÑÍA — Proveemos a los empleados de tiempo completo con seguro de Vida a Término Grupal y por Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) a través de la Compañía de Seguro de Guardian. Por favor contacte a su Gerente de Recursos Humanos para más detalles.

Traslado Máximo Dental

Guarde Sus Dólares de Reclamaciones Sin Usar Para Cuando Más Los Necesite

Guardian transferirá una parte de su máximo anual sin usar a su Cuenta de Traslado del Máximo (Maximum Rollover Account, MRA) personal. Si llega a su Máximo Anual del Plan en años futuros, puede usar el dinero de su MRA. Para calificar para una MRA, debe haber pagado una reclamación (no solo una visita) y no debe haberse excedido del límite de reclamaciones pagadas durante el año de beneficio. Su MRA no puede excederse del límite de la MRA. Puede ver su declaración de MRA anual que describe su cuenta y la de sus dependientes en www.GuardianAnytime.com.

Descripción	
Máximo Anual del Plan*: Reembolso máximo de reclamaciones	\$2,000
Límite: Monto de reclamaciones que determina la elegibilidad del traslado	\$800
Monto de Traslado Máximo: Los dólares adicionales añadidos al Máximo Anual del plan para años futuros	\$400
Monto de Traslado Solamente Dentro de la Red: Dólares adicionales añadidos al Máximo Anual del Plan para años futuros solo si se usaron proveedores dentro de la red durante el año de beneficio.	\$600
Cuenta Límite de Máximo Traslado: El Máximo Anual del Plan más el Traslado del Máximo no pueden excederse de \$3,500 en total	\$1,500

** Si un plan tiene un máximo anual diferente para los beneficios de PPO frente a los beneficios sin PPO, (\$1500 PPO/\$1000 sin PPO, por ejemplo) el máximo sin PPO determina el plan de Traslado del Máximo.*



Seguro de Vida a Término/AD&D Voluntario - Guardian

Si usted necesita protección financiera adicional para su familia, también tiene la oportunidad de comprar un seguro de Vida a Término y AD&D. Se incluye un beneficio de AD&D voluntario cuando usted compra el seguro de vida voluntario. El monto del seguro de Vida y AD&D es igual. Esta prima se paga con dólares después de impuestos a través de deducciones de nómina.

Los beneficios están disponibles para empleados y dependientes hasta un máximo. Los empleados se deben inscribir para comprar un seguro de vida adicional para los dependientes.

Por favor recuerde que si usted decide inscribirse en el seguro de Vida y AD&D Voluntario después de su fecha inicial de elegibilidad, se requerirá Evidencia de Asegurabilidad (EOI, por sus siglas en inglés).

Si desea información adicional por favor consulte los documentos de Guardian.



Seguro de Visión Voluntario - Guardian

Ya sea que su visión sea 20/20 o menos que perfecta, todos necesitan recibir cuidado de su visión regular. Guardian ofrece cuidado de visión profesional y lentes y marcos de alta calidad a través de una amplia red de especialistas ópticos. Similar a un plan PPO, usted puede aprovechar el nivel máximo de beneficios al recibir servicios de proveedores de visión en la red.

Guardian	Plan de Visión—Red "Choice" de VSP	
Copago	Exámenes: \$10 / Materiales: \$25	
Frecuencia	Por año calendario:	
Examen	Cada 12 Meses	
Lentes	Cada 12 Meses	
Marcos	Cada 24 Meses	
Lentes de Contacto	En Lugar de Anteojos: Cada 12 Meses	
Cobertura	El Paciente Paga:	Reembolso hasta:
Examen	\$10 copago	\$39
Lentes		
Monofocales	\$25 copago	\$23
Bifocales	\$25 copago	\$37
Trifocales	\$25 copago	\$49
Marcos	\$130 de subsidio + 20% de descuento del balance	\$46
Lentes de Contacto		
Medicamento Necesarios	Sin cargo	\$210
Electivos	\$130 de subsidio	\$100

Plan de Jubilación 401(k)

La planificación y el ahorro son las claves para vivir bien cuando se jubila. Al inscribirse en el Plan 401K, usted estará dando un gran paso adelante en el logro de un rápido ahorro de jubilación personalizado para un futuro más agradable. Los empleados pueden contribuir hasta \$22,500 para el 2025. Para los que tienen 50 años o más en cualquier momento del año, el límite de contribución de recuperación es de \$7,500 dólares. Por lo tanto, las personas de 50 años o más pueden contribuir un total de \$30,000 durante el 2025-2026 a su 401(k).

Extended Care igualará el 25% de la contribución del empleado con una contribución máxima del 4% de su salario. Usted puede contribuir hasta los máximos límites mencionados anteriormente, pero Extended Care igualará el 25%, hasta el 4% de su salario.

Seguro de Viajero Gateway

¿Va a viajar fuera de casa? El Seguro Médico para Viajero Gateway le protegerá en caso de una lesión o enfermedad. Paga por sus gastos médicos en el extranjero e incluso paga para que usted pueda ser evacuado de regreso a los EE.UU. si es necesario. El costo de una póliza de seguro de viaje internacional es bastante baja en comparación con la protección que proporciona. El seguro de viajero NO está patrocinado por su empleador. Para acceder a esta cobertura, debe comprarlo en línea. Para obtener más información sobre los planes médicos disponibles, por favor llame al (877) 808-7434 o visite el sitio web en: <http://www.gatewayplans.com/individuals/leisure-travel/gateway-international>.

Aviso a los Empleados Elegibles para Medicare

Medicare es el programa federal de seguro de salud para personas de 65 años o más, ciertas personas más jóvenes con discapacidades y personas con Enfermedad Renal en Etapa Terminal (insuficiencia renal permanente que requiere diálisis o un trasplante, a veces llamada "ESRD", por sus siglas en inglés).

Si tiene Medicare y otro seguro de salud (como un plan de salud grupal, cobertura para jubilados o Medicaid), cada tipo de cobertura se denomina "pagador". Cuando hay más de un pagador, las reglas de "coordinación de beneficios" deciden quién paga primero. El "pagador primario" paga primero lo que debe en sus facturas y luego envía el resto al "pagador secundario" (pagador suplementario) para que pague. Si tiene preguntas sobre quién paga primero o si cambia su cobertura, llame al Centro de Coordinación y Recuperación de Beneficios al 1-855-798-2627 (TTY: 1-855-797-2627).

Si desea obtener más información sobre Medicare y las diversas opciones de planes, comuníquese con Martin & Associates Insurance Services para una consulta telefónica gratuita para analizar su situación: www.MartinMedicare.com

Extras de Kaiser

Programas y talleres de vida saludable. GRATIS para los miembros de Kaiser
kp.org/centerforhealthyliving

- Talleres interactivos en persona: llame a su centro local de Kaiser
- Coaching de bienestar por teléfono: 1-866-862-4295, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. Hora del Pacífico
- Planes de Acción personal en línea: kp.org/actionplan
- Programas de control de peso: kp.org/healthybalance

Programa Healthy Lifestyles GRATIS para miembros de Kaiser.

Con nuestros programas de bienestar en línea, recibirá consejos, aliento y herramientas para ayudarlo a crear cambios positivos en su vida. Nuestros programas complementarios pueden ayudarlo a:

- Perder peso
- Comer más saludable
- Dejar de fumar
- Reducir estrés
- Manejar condiciones continuas como diabetes o depresión

Comience con una Evaluación de Salud Total, una simple encuesta en línea para darle una visión completa de su salud. También puede compartir y discutir los resultados con su médico. Visite kp.org/healthylifestyles o kp.org/vidasana (en español).

Coach de Bienestar—GRATIS a miembros de Kaiser

El coaching puede ayudarlo a comenzar un camino saludable y brindarle herramientas, recursos y estímulo para ayudarlo a lograrlo. Te puede ayudar:

- Lograr un peso saludable
- Dejar de usar tabaco
- Hacerse más activo
- Reducir estrés
- Comer saludable

Haga el primer movimiento: llame al 1-866-862-4295, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. Hora del Pacífico para hacer una cita. Se ofrece entrenamiento en inglés y español.

Aplicaciones de Cuidado Personal

Estas aplicaciones pueden ayudarlo a desarrollar resiliencia, establecer metas y tomar medidas significativas para volverse más saludable y feliz.

- **Calm** — Calm es una aplicación de uso diario que utiliza la meditación y la atención plena para ayudar a reducir el estrés, reducir la ansiedad y mejorar la calidad del sueño. Con meditaciones guiadas, programas impartidos por expertos de renombre mundial, historias de sueño narradas por celebridades, videos de movimientos conscientes y más.
- **Headspace Care** — La aplicación Headspace Care (anteriormente llamada Ginger) ofrece apoyo 1 a 1 para muchos desafíos comunes, desde ansiedad, estrés y bajo estado de ánimo hasta problemas con el trabajo, las relaciones y más. Los hábiles entrenadores de apoyo emocional de Headspace Care están listos para ayudar las 24 horas, los 7 días de la semana. Los miembros de Kaiser Permanente pueden usar la aplicación **durante 90 días por año sin costo alguno**.

Visite kp.org/selfcareapps para empezar.

Unirse a Clases de Salud

Con todo tipo de clases de salud y grupos de apoyo ofrecidos en nuestras instalaciones, hay algo para todos. Las clases varían en cada ubicación, y algunas pueden requerir una tarifa. Vaya en línea para ver las clases disponibles cerca de usted. Visite kp.org/classes o kp.org/clases (en español)

Descuentos para Miembros

Obtenga tarifas reducidas en una variedad de productos y servicios relacionados con la salud a través del programa ChooseHealthy®. Éstos incluyen:

- **Acupuntura**— 25% de descuento en las tarifas regulares de un acupunturista contratado
- **Active&Fit Directo**—miembros pagan \$28 por mes por el acceso a una red nacional de más de 12,200 gimnasios
- **Atención quiropráctica**—25% de descuento en las tarifas regulares de un quiropráctico contratado
- **Terapia de masaje**—25% de descuento en las tarifas regulares de un terapeuta de masaje contratado

Para encontrar un proveedor:

- Vaya a kp.org/choosehealthy. Elija su región
- Haga clic en el enlace "ChooseHealthy" link

- Haga clic en "Find a Provider"
- O llame al 1-877-335-2746 para obtener ayuda

Más formas de acceder cuidado Kaiser

Visitas Virtuales – Visitas telefónicas y de video

Consulte a su médico sin tener que ir al consultorio del médico. Kaiser ofrece a los miembros la opción de tener una cita telefónica el mismo día o una visita de video. Debe estar registrado en kp.org.

- Miembros de HMO: ¡**SIN COSTO!**

Clínicas Target: se ofrecen en ubicaciones Target seleccionadas Ubicaciones: <https://www.kptargetclinic.org/#locations>

- Con personal de enfermeras practicantes de Kaiser Permanente y enfermeras vocacionales con licencia
- Más de 85 servicios diferentes disponibles
- Integrado con la historia clínica electrónica de los miembros.

Cuidado fuera de casa — CVS MinuteClinics

Para miembros que viajan en estados sin proveedores de Kaiser Permanente

- Con el personal de enfermeras practicantes y asistentes médicos no pertenecientes a Kaiser Permanente
- Brindan servicios limitados de atención urgente
- Puede ayudar a mejorar la experiencia financiera de los miembros que acceden a la atención mientras viajan

Servicios de Matriculas Universitarias

Recompensas especiales para los participantes inscritos en el plan Dental

Su empleador ha trabajado con Guardian para poner a disposición de los miembros elegibles inscritos en el plan Dental los servicios de Beneficios de Matriculas Universitarias ("College Tuition Benefit"). ¡Bienvenido al programa de Recompensas de "College Tuition Benefit"! Ahora tiene la posibilidad de crear su cuenta de Recompensas y comenzar a acumular sus Recompensas de Matricula, que pueden ser utilizadas para pagar hasta un año de matricula en las universidades que forman parte de "SAGE Scholar Consortium".

Puede utilizar sus Recompensas de "College Tuition Benefits" en más de 340 universidades y colegios privados en todo el país. El 80% de las universidades de SAGE han recibido la calificación de "America's Best" (las mejores de Estados Unidos) otorgada por las revistas US News y World Reports. El servicio funciona de la siguiente manera:

- Usted recibirá 2000 Recompensas por cada año que posea los beneficios del Plan Dental de Guardian.
- Cada punto de Recompensa de Matricula equivale a un descuento de \$1 de la matricula.
- Las Recompensas de Matricula pueden otorgarse a sus parientes, incluidos hijos, sobrinos y nietos.

Para obtener más información acerca del programa y como comenzar, visite:

www.Guardian.CollegeTuitionBenefit.com y configure su cuenta. Si tiene alguna pregunta, visite el sitio web o comuníquese directamente con College Tuition Benefit al 215-839-0119.

Programa De Asistencia Al Empleado — Guardian

100% PAGADO POR LA COMPAÑÍA - Usted, sus dependientes, y todos los miembros del hogar puede ponerse en contacto con médicos titulados con maestría las 24 horas al día 7 días a la semana por teléfono, correo electrónico, o en línea. Reciba referencias a grupos de apoyo, un consejero de la red, recursos comunitarios o su plan de salud. Su programa incluye 6 sesiones de asesoramiento y consejería cara a cara con Guardian Uprise Health. Los servicios de "EAP" (por sus siglas en Ingles) pueden ayudar con:

- Depresión, dolor, pérdida y bienestar emocional
- Cuestiones de familia, matrimonio y otras relaciones
- Mejora de la vida y establecimiento de metas
- Adicciones tales como el alcohol y el abuso de drogas
- Estrés o ansiedad con el trabajo o la familia
- Problemas financieros y jurídicos
- Resolución de robo de identidad y fraude
- Preparación de testamento en línea

Póngase en contacto con el Servicio de "EAP" 24 horas al día, 7 días a la semana:

Guardian Uprise Health al (800) 386-7055, correo electrónico a eapcounselor@uprisehealth.com o en línea en worklife.uprisehealth.com e ingrese el Código de Acceso: worklife

Costos de Plan

	Su Costo Por Periodo de Pago (24)
Kaiser Permanente Deducible \$1,500	
Sólo Empleado	\$78.52
Empleado + Cónyuge	\$549.66
Empleado + Hijo(s)	\$471.13
Empleado + Familia	\$863.74
Kaiser Permanente Tradicional \$0 Deducible	
Sólo Empleado	\$204.45
Empleado + Cónyuge	\$826.69
Empleado + Hijo(s)	\$722.98
Empleado + Familia	\$1,241.51
Guardian Dental DHMO	
Sólo Empleado	\$4.65
Empleado + Cónyuge	\$10.05
Empleado + Hijo(s)	\$11.69
Empleado + Familia	\$17.09
Guardian DPPO	
Sólo Empleado	\$25.21
Empleado + Cónyuge	\$51.95
Empleado + Hijo(s)	\$55.44
Empleado + Familia	\$86.84
Guardian Visión	
Empleado	\$4.65
Empleado + 1 Dependiente	\$9.40
Empleado + 2 o Más Dependientes	\$13.20

Encontrar un Doctor

Kaiser Permanente

- Inicie sesión en www.kp.org
 - Tiene la opción de buscar por "Médicos y centros"
 - Haga Clic en "Médicos y centros"
 - Elija el Tipo de búsqueda (Médicos o Centros), Región e información de su búsqueda, Ingrese su código postal y haga clic en "Buscar"
 - Luego puede usar Filtros para refinar su búsqueda por Especialidad o Hospital.
- (Nota: No es necesario que seleccione un médico personal.)

Guardian Dental

- Inicie sesión en www.guardianlife.com
- Haga clic en "Find a dentist"
- Seleccione **Tipo de Plan** - Managed Dental Care(DHMO/Prepaid) o PPO:DentalGuard Preferred
- Ingrese su Ubicación: Ciudad, Estado Código Postal
- Haga clic en icono de la lupa para ver una lista de proveedores

Guardian Visión

- Inicie sesión en www.guardianlife.com
- Bajo "**Connect with us**" haga clic en "Find a Provider"
- Haga clic en "Find a Vision Provider"
- Haga clic en "VSP"
- Busque por UBICACIÓN: Ingrese su Código Postal O Ciudad y estado
- Haga clic en "ADVANCED SEARCH + Seleccione la red "Choice"
- Haga clic en "APPLY FILTERS" para ver una lista de proveedores

Información de Contacto

Centro de Servicio de Beneficios

833-214-5096

extendedcarebenefits@sullicurt.com

De Lunes a Viernes, excepto los días festivos, 7:30am - 5:00pm PST

Kaiser (Grupo #: 226643)

Médico HMO Servicio al Cliente: 800-464-4000

www.kp.org

Quiropráctica (Planes "ASH") Servicio al Cliente: 800-678-9133

www.ashlink.com

Kaiser Permanente se asoció con Target para brindar a todos atención conveniente y de alta calidad proporcionada por el personal profesional de Kaiser Permanente. Obtenga un mayor acceso a la atención personalizada: en la mañana, en la tarde y los fines de semana. Atención conveniente para todos en un Target cerca de usted. Obtenga más información en kp.org/scal/targetclinic (en inglés)

Guardian (Póliza #: 00531743)

Dental y Visión Servicio al Cliente: 888-600-1600

Servicio al Cliente para Reclamos de Vida/AD&D: 800-525-4542

www.guardianlife.com

Para servicios de "EAP"

Guardian Uprise Health Teléfono: 800-386-7055

Correo Electrónico: eapcounselor@uprisehealth.com o

Visite: worklife.uprisehealth.com

Código de Acceso: worklife

T. Rowe Price 401(k)

Sitio Web De Su Plan De Retiro: rps.troweprice.com

Representantes Dedicados: 800-368-2768 los días hábiles entre las 7 a.m. y 10 p.m., hora del este de los Estados Unidos

Soluciones para Dispositivos Móviles: Visite troweprice.com/mobilesolutions

Medicare

Martin & Associates Insurance Services

Elliott Martin

Correo Electrónico: Elliott@WeRetireSmart.com

Directo: 714 -912-1003 | Oficina: 800-464-4941

Sitio Web de Beneficios

www.echosptal.benefitsmap.com

Nombre de usuario: echosptal

Contraseña: benefits

Instrucciones de Inscripción

PASO 1: COMIENCE EN NUESTRO SITIO WEB DE BENEFICIOS

Para ver nuestras opciones de planes, obtener más información sobre lo que cada plan tiene para ofrecer y revisar los costos, comience en nuestro sitio web de beneficios. Iniciar sesión en:

www.echospital.benefitsmap.com

Nombre de usuario: echospital

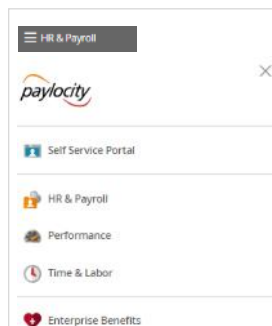
Contraseña: benefits



Una vez que haya iniciado sesión en el sitio web de beneficios, revise sus opciones de plan, elegibilidad y más. Cuando esté listo para inscribirse, haga clic en el botón "Paylocity Enrollment Portal" para iniciar sesión en el sistema de inscripción de Paylocity donde completará su inscripción. También puede acceder a Paylocity directamente yendo a login.paylocity.com.

PASO 2: ACCESO A PAYLOCITY

Una vez que inicie su Portal de Autoservicio "HR & Payroll Self Service Portal", podrá acceder al sitio de "Enterprise Benefits" haciendo clic en "HR & Payroll" en la esquina superior a la izquierda y luego seleccionando el icono "Enterprise Benefits" en las opciones del menú de la barra lateral. No necesitará una identificación de usuario o contraseña separada cuando accede al sitio a través del Portal de Autoservicio.



PASO 3: HACER SUS ELECCIONES DE BENEFICIOS

De la Página de Inicio, haga clic en "Start Your Enrollment".

El proceso de inscripción consta de los siguientes 4 pasos/pestañas. Se le llevará a través de cada pestaña para hacer cambios o confirmar su información en el archivo y elegir sus beneficios para el nuevo año del plan. 1.) Empleado (Información Personal) 2.) Familia (Información Familiar) 3.) Inscripción 4.) Confirmar



PASO 4: VERIFICAR SU INFORMACION PERSONAL

Antes de comenzar su inscripción, verifique la exactitud de toda su información personal (por ejemplo, dirección, fecha de nacimiento, etc.). Si necesita realizar algún cambio, hágalo en su portal de Autoservicio para Empleados. Todas las actualizaciones se reflejarán en esta página dentro de 24 horas. Aún puede continuar con su inscripción. Verifique que toda la información sea exacta. Cuando haya terminado, marque "I agree" en la parte inferior de la página y haga clic en "Continue."

Tenga en Cuenta: Cualquier lugar que tiene un asterisco al lado es requerido.

The image shows the Paylocity enrollment portal. At the top, there's a navigation bar with the Paylocity logo and a 'Log Out' button. Below the navigation bar is a section titled 'Employee Information'. To the left of this section is a list of options: 'Employee Information', 'Family Information', and 'Enrollment'. To the right is a 'Log In' button. Below the 'Employee Information' section is a form with the following fields: 'First Name', 'Last Name', 'Social Security Number', 'Date of Birth', 'Gender', and 'Relationship'. Below the 'Family Information' section is a form with the following fields: 'First Name', 'Last Name', 'Social Security Number', 'Date of Birth', 'Gender', and 'Relationship'.

PASO 5: VERIFICAR SU INFORMACIÓN FAMILIAR

Favor de asegurarse de agregar a todos los dependientes que puedan faltar en la sección de Información Familiar antes de continuar con la siguiente sección. Para hacer esto, haga clic en "Add Dependents". Cuando toda la información de su familia sea precisa, marque "I agree" y haga clic en "Continue."

The image shows the Paylocity enrollment portal. At the top, there's a navigation bar with the Paylocity logo and a 'Log Out' button. Below the navigation bar is a section titled 'Add Dependents'. To the left of this section is a list of options: 'Add Dependents', 'Employee Information', and 'Family Information'. To the right is a 'Log In' button. Below the 'Add Dependents' section is a form with the following fields: 'First Name', 'Last Name', 'Date of Birth', 'Social Security Number', 'Gender', 'Married', 'Divorced', 'Tobacco User', 'Relationship', 'Dependent Partner Child', and 'Add Dependents'.

PASO 6: HACER ELECCIONES DE BENEFICIOS

Desde aquí, puede comparar los costos de todos los planes disponibles y comparar los detalles del plan médico, dental y de la vista uno al lado del otro seleccionando qué dependientes desea cubrir (el sistema generará su nivel de cobertura en función de esto) y haciendo clic en el enlace "Compare Plans". También puede revisar los detalles de un plan específico haciendo clic en el enlace "View Plan Details" y luego haciendo clic en el nombre del documento que desea ver. Si desea agregar un nuevo dependiente en este momento, haga clic en el botón 'Add Dependents' para ser llevado directamente a la pestaña familiar para agregar el dependiente. Una vez que haya seleccionado qué dependientes cubrir, marque la casilla junto al plan en el que le gustaría inscribirse y haga clic en 'Next'.

PASO 7: ¡YA CASI TERMINAMOS!

Después de seleccionar sus beneficios, estará en la página de revisión final. Revise todas sus elecciones de beneficios y dependientes cubiertos. Si desea realizar algún cambio, simplemente haga clic en cualquiera de los botones de "EDIT". Le devolverá a la página de inscripción.

The image shows the Paylocity enrollment portal. At the top, there's a navigation bar with the Paylocity logo and a 'Log Out' button. Below the navigation bar is a section titled 'Please Review All of Your Selections'. To the left of this section is a list of options: 'Please Review All of Your Selections', 'Employee Information', and 'Family Information'. To the right is a 'Log In' button. Below the 'Please Review All of Your Selections' section is a form with the following fields: 'Your Total Cost', 'Your Total Cost (including dependent)', 'Medical', 'Dental', and 'Vision'.

Una vez que haya completado su revisión, marque "I agree, and I'm finished with my enrollment" y 'Save my Enrollment' en la parte inferior de la página. Si se detiene en cualquier momento antes de este paso, su progreso se guardará, pero su inscripción NO se ha completado.

The image shows the Paylocity enrollment portal. At the top, there's a navigation bar with the Paylocity logo and a 'Log Out' button. Below the navigation bar is a section titled 'Once You've Reviewed All Your Selections'. To the left of this section is a list of options: 'Once You've Reviewed All Your Selections', 'Employee Information', and 'Family Information'. To the right is a 'Log In' button. Below the 'Once You've Reviewed All Your Selections' section is a form with the following fields: 'I understand that the choices I've made are in effect for one full benefit plan year and cannot be changed until the next enrollment period unless I have a qualified status change. If I do have a qualified status change, I have 30 days from the date of the life event to make changes to my benefit plans, and that I may be required to furnish proof of the event and/or be asked to furnish evidence of insurability for my eligible dependents or myself. Finally, authorize payroll deductions, if required, for my contributions in the cost of the coverage I have selected.', 'I agree, and I'm finished with my enrollment.', and 'Save My Enrollment'.

Puede enviar un correo electrónico de confirmación de sus elecciones o imprimirlo para sus registros.

AVISO LEGAL

Este resumen presenta una visión general de sus opciones del plan de beneficios. Se presenta solo para fines informativos y no tiene como finalidad que se le considere como un acuerdo de continuidad del empleo, ni tampoco es un documento legal del plan. Si se presenta una discrepancia entre este resumen y los documentos del plan, regirán los documentos del plan. Además, los planes que se describen en este resumen están sujetos a cambios sin previo aviso. La continuación de cualquier plan de beneficios o cobertura se hace a discreción de la compañía y de conformidad con las leyes federales y estatales. Si necesita información adicional o tiene preguntas por favor contacte a Recursos Humanos.

