2026-2027

Guía de Beneficios para Empleados

Burnet Consolidated ISD

BURNET
Consolidated ISD





Permita que Burnet Consolidated ISD le ayude a proteger lo que es más importante para usted.

Centro de Soporte

Erin Stevenson
Coordinador de Beneficios/
Recursos Humanos
512-715-5130
estevenson@burnetcisd.net

Christina Christeson
Gerente de Clientes,
Beneficios para Empleados
713-772-5224
chrissy.christeson@baldwin.com

Contenido

Bienvenida	04
Información de Contacto	05
¿Cómo Autoinscribirse?	06
Elegibilidad	07
Evento de Vida Calificado	08
Términos Clave	09
Plan Médico	10
Telemedicina	12
HSA vs FSA vs DCFSA	13
Cuenta de Gastos Flexible (FSA)	14
Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)	15
Dental	16
Visión	17
Discapacidad	18
Programa de Asistencia al Empleado	19
Vida Básica/Voluntaria y AD&D	20
Seguro de Vida a Término	21
Accidente	22
Indemnización Hospitalaria	24
Enfermedad Crítica	25
Benefícios de Bienestar	26
Seguro de Cáncer	27
Transporte Médico	28
Protección Contra el Robo de Identidad	29
Plan de Jubilación 403(b)	30
Notas	31

¿Busca detalles del plan?

Visite nuestro micrositio de beneficios:
https://www.benefitsdetails.com/burnetcisd

¡Hola!

Bienvenido.

Burnet Consolidated ISD ha trabajado arduamente para armar un paquete de beneficios que lo ayudará a prosperar y a respaldar su estabilidad financiera.

Cada año, Burnet Consolidated ISD se esfuerza por ofrecer planes de beneficios integrales y competitivos a nuestros empleados. En esta guía, aprenderá más sobre los beneficios ofrecidos para el año del plan 2026-2027 y cómo hacer uso de ellos.

Esta Guía describe los aspectos más destacados del programa de beneficios de Burnet Consolidated ISD en un lenguaje amigable. Sus derechos específicos a los beneficios del plan se rigen únicamente, y en todos los aspectos, por los documentos oficiales del plan, y no por la información de esta Guía. Si hay alguna discrepancia entre la descripción de los elementos del programa contenida en esta guía de beneficios y los documentos oficiales del plan, el lenguaje en los documentos oficiales del plan prevalecerá como preciso. Consulte los documentos específicos del plan publicados por cada una de las respectivas aseguradoras para obtener información detallada sobre el plan. Debe tener en cuenta que todos y cada uno de los elementos del programa de beneficios de Burnet Consolidated ISD pueden modificarse en cualquier momento, para cumplir con las reglas del Servicio de Impuestos Internos, o de otra manera según lo decida Burnet Consolidated ISD.

La inscripción abierta de este año se llevará a cabo del 9 de Julio al 7 de Agosto. Los beneficios que elija durante este período entrarán en vigencia del 1 de Septiembre de 2026 al 31 de Agosto de 2027. Por favor, revise minuciosamente su material de Inscripción abierta antes de hacer su elección.

Elige un método de inscripción

Inscríbase en Persona

Escane o haz clic en el código QR de abajo para inscribirse en persona con un Consejero de Beneficios en las sucursales de Burnet CISD el **30 de Julio, 3 o 4 de Agosto**.

Inscríbase por Teléfono

Llama a nuestro Centro de Servicios de Beneficios y inscríbase con un Consejero de Beneficios por teléfono, de Lunes a Viernes, de 8am a 5pm CST.

1-877-271-5968

Autoinscripción en Línea

También ofrecemos una opción de autoinscripción en línea a través de bCEnroll by WEX.

enroll.benefitsconnect.net/burnetcisd

¡Importante! Tenga los números de seguro social de sus dependientes y/o beneficiarios disponibles antes de comenzar la inscripción. Esta información será necesaria para completar su inscripción.

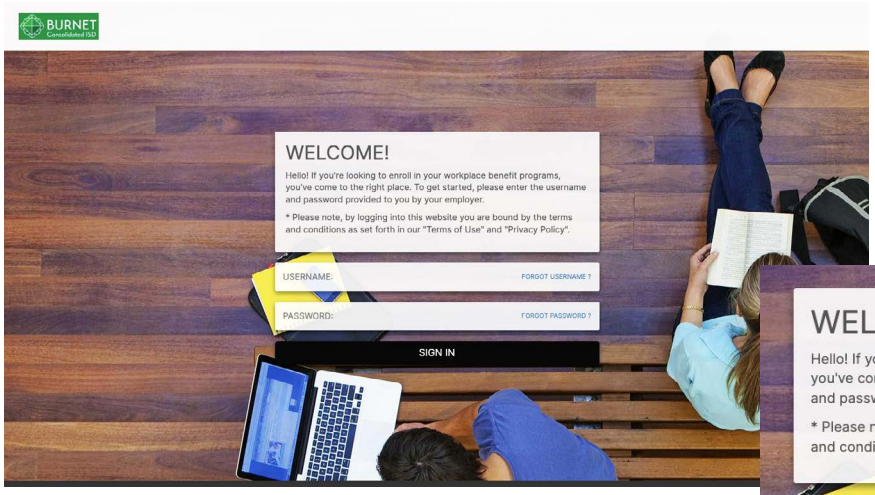
¿Tiene alguna pregunta?

Información del contacto

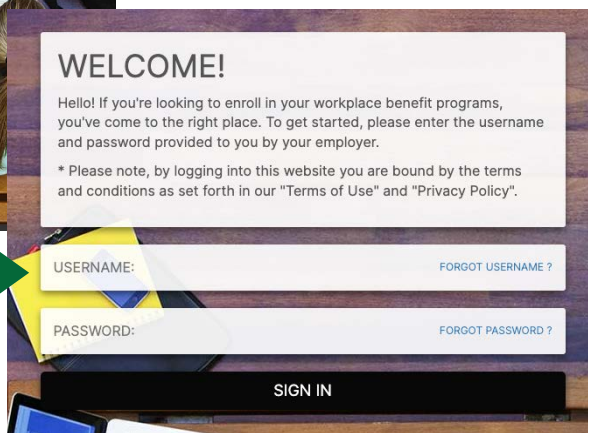
Beneficio	Administrador/ID de Grupo	Teléfono	Sitio Web
Médico	BCBSTX - TRS Medical (385003 / D044)	1-866-355-5999	www.trs.texas.gov bcbstx.com/trsactivecare
Telemedico	1800MD (1800MD244)	1.800.530.8666	www.1800md.com
HSA	HSA Bank (BUR459)	1-800-357-6246	www.hsabank.com
FSA y Cuidado de Dependientes	NBS (NBS468432)	1-855-399-3035 service@nbsbenefits.com	https://www.nbsbenefits.com/
Dental	MetLife (5782607)	1-800-438-6388	www.metlife.com/mybenefits
Visión	MetLife | VSP Choice Network (5782607)	1-855-638-3931	www.metlife.com/mybenefits
Vida y AD&D (Básico y Voluntario)	One America (00625149-0000-000)	1-800-553-5318	www.oneamerica.com/ oneamerica.com/file-a-claim/employee-benefits-disability
Programa de Asistencia al Empleado	ComPsych - One America (WEB ID: ONEAMERICA3)	Call: 1-855-387-9727 TDD: 1-800-697-0353	Online: guidanceresources.com APP: GuidanceResources® Now
Discapacidad (Corto Plazo y a Largo Plazo)	One America (G 00625149-0000-000)	1-855-517-6365	www.oneamerica.com
Seguro de Vida a Término	Aflac (AGC0002923813)	1-800-433-3036	www.aflacgroupinsurance.com
Accidente	MetLife (5782607)	1-800-438-6388	www.metlife.com/mybenefits
Indemnización Hospitalaria	MetLife (5782607)		
Enfermedad Crítica	MetLife (5782607)		
Cáncer	American Public Life (7896)	1-800-256-8606	www.ampublic.com
Transporte Médico	MASA (B2BBURCISD)	1-800-643-9023	www.masamts.com
Protección Contra el Robo de Identidad	ID Watchdog (3580)	1-800-774-3772	www.idwatchdog.com
403B	Omni	1-877-544-6664	https://www.omni403b.com/
COBRA Dental & Visión	WEX (#50870)	1-866-451-3399	www.wexinc.com Email: cobraadmin@wexhealth.com

¿Cómo Autoinscribirse?

1. Para iniciar sesión en bCEnroll, abra su navegador web y escriba enroll.benefitsconnect.net/burnetcisd en la barra de direcciones URL superior.



2. En su pantalla de inicio, verá un cuadro de bienvenida de **Nombre de Usuario** y **Contraseña**.



3. Su **Nombre de Usuario** son los primeros seis caracteres de su apellido (si corresponde), seguidos de la primera letra de su nombre, que luego es seguida por los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social.

4. Su **Contraseña** inicial es su número de seguro social (SSN). Una vez que haya iniciado sesión, cambiará su contraseña. Su NUEVA contraseña DEBE cumplir con los siguientes requisitos:
   - Tener al menos 10 caracteres de longitud
   - Contener al menos una letra
   - Contener al menos un carácter especial
   - NO puede contener: &?#=+\ /
   - NO puede contener espacios
   - Las contraseñas distinguen entre mayúsculas y minúsculas

5. Haga **clic en Iniciar sesión** para ingresar a **bCEnroll**.

Ejemplo

Joe Smithson

SSN: 123456789

Nombre de Usario: smithsj6789

Contraseña: 123456789

¡Importante! Tenga los números de seguro social de sus dependientes y/o beneficiarios disponibles antes de comenzar la inscripción. Esta información será necesaria para completar su inscripción.

Elegibilidad

Burnet Consolidated ISD fomenta la salud y el bienestar financiero de sus empleados al brindar acceso a atención médica facil de adquirer y de calidad. La cobertura de seguro grupal descrita en esta guía está disponible para todos los empleados de tiempo completo que trabajen un mínimo de 15 horas o más por semana y tengan al menos 18 años de edad y sean elegibles para participar en el programa de beneficios. La fecha de entrada en vigor de la cobertura comenzará el día 1 del mes siguiente a la fecha de contratación del empleado. Todas las elecciones de beneficios deben realizarse dentro de los 30 días posteriores a la fecha de contratación. El año del plan de seguro es del 1 de septiembre al 31 de agosto. Una vez que se haya cerrado su período de inscripción, no podrá realizar ningún cambio en sus elecciones a menos que experimente un Evento de Vida Calificado (QLE).

Elegibilidad para Dependientes

Si solicita cobertura para usted, también puede elegir cobertura para cualquiera de sus dependientes elegibles. Los dependientes elegibles incluyen uno o más de los siguientes:

- Su cónyuge legal
- Un hijo hasta los 26 años. Sólo puede realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados
- Un hijo se define como su hijo natural, hijo adoptado legalmente, hijastro y cualquier hijo del cual usted sea el tutor designado por el tribunal
- Un hijo de cualquier edad que está certificado médicamente como discapacitado y depende de los padres para su manutención.

Empezando:

¡Escane este código QR para guardar el número del Centro de Servicios de Beneficios de Burnet Consolidated ISD en tus contactos!

Usuarios de iPhone: Cuando aparezca información de contacto, presiona “Crear nuevo contacto”.

Usuarios de Android: Cuando aparezca información de contacto, presiona “Agregar a contactos”.



¿Necesita ayuda? Llame al 1-877-271-5968.

Evento de Vida Calificado

Por lo general, los cambios en los beneficios se limitan a la inscripción abierta.

Si experimenta un Evento de Vida Calificado (por ejemplo: casarse o tener un bebé), comuníquese con el Coordinador de Beneficios; se debe presentar prueba del Evento de Vida Calificado dentro de los 30 días para cambiar la elección de beneficios actual.

- Las elecciones de beneficios deben ser coherentes con el evento
- Sólo puede realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados
- Los beneficios y las nuevas tarifas entran en vigencia la fecha del evento para nacimiento, adopciones, matrimonio, divorcio y muerte; o el día después de que terminen los beneficios, cuando el evento sea la pérdida de la cobertura
- La fecha del evento debe ser coherente con la información de la documentación de apoyo

Evento Clasificatorio	Documentación de Respaldo	Documentación Dependiente
Matrimonio	Certificado de matrimonio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan los hijos del cónyuge
Muerte	Certificado de defunción	No se requiere documentación adicional
Divorcio	Copia certificada de la sentencia de divorcio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan hijos que actualmente no están inscritos en los beneficios
Adopción	Trámites de colocación para adopción Documentación legal de adopción	No se requiere documentación adicional
Nacimiento	Certificado de nacimiento Verificación de los datos de nacimiento emitidos por el hospital	No se requiere documentación adicional
Pérdida o Ganancia de Cobertura	Comprobante de inscripción o terminación de la cobertura de beneficios del empleador del cónyuge. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, de la vista, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados.	Adición de Cónyuge - Certificado de Matrimonio Adición de Hijos - Certificado de Nacimiento
Obtención de Medicare o Medicaid	Comprobante de inscripción en la cobertura de beneficios. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, de la vista, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados (tiene un plazo de 60 días)	Agregar Cónyuge - Certificado de Matrimonio Agregar Hijos - Certificado de Nacimiento

Términos Clave

Deducible

El monto que paga por los servicios de atención médica cubiertos antes de que su plan de seguro comience a pagar. Por ejemplo, con un deducible de $2,000, usted paga los primeros $2,000 de los servicios cubiertos. Después de pagar su deducible, por lo general sólo paga un copago o coaseguro por los servicios cubiertos. Su compañía de seguros paga el resto.

Copago

El monto fijo que pagas por un servicio cubierto en el momento en que lo recibes. El importe puede variar en función del tipo de servicio.

Coaseguro

El porcentaje de los costos de un servicio de atención médica cubierto que usted paga después de haber pagado su deducible.

Gastos de Bolsillo Máximo/Límite

El monto máximo en dólares que tiene que pagar por los servicios cubiertos en un año del plan. Después de gastar esta cantidad en deducibles, copagos y coseguros para la atención y los servicios dentro de la red, su plan de salud paga el 100% de los costos de los beneficios cubiertos.

Médico

Teacher Retirement System of Texas

Resumen del Plan	TRS - Active-Care Primary	TRS - Active-Care Primary +	TRS - ActiveCare HD		TRS - ActiveCare 2 (cerrado a nuevos afiliados/los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan)	
	Cobertura Dentro de la Red únicamente	Cobertura Dentro de la Red únicamente	En Red	Fuera de la Red	En Red	Fuera de la Red
Deductible del Año Plan						
Individual	$2,500	$1,200	$3,400	$6,800	$1,000	$2,000
Familiar	$5,000	$2,400	$6,800	$13,600	$3,000	$6,000
Coaseguro	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible	40% después del deducible
Límite de gastos de bolsillo del año calendario (no incluye primas, multas y montos no cubiertos por el plan)						
Individual	$8,050	$6,900	$8,300	$20,500	$7,900	$23,700
Familiar	$16,100	$13,800	$16,600	$41,000	$15,800	$47,400
Visitas al Consultorio del Médico						
Atención Primaria	$30 copago	$15 copago	30% después del deducible	50% después del deducible	Nivel 1: $20 copago Nivel 2: $40 copago	40% después del deducible
Visita al especialista	$70 copago	$70 copago			Nivel 1: $55 copago Nivel 2: $85 copago	
Visita de Atención de Urgencia	$50 copago	$50 copago			$50 copago	
Diagnósticos de Procedimientos						
Laboratorios de Diagnóstico (Independiente/ Oficina)	$0	$0	30% después del deducible	50% después del deducible	$0	40% después del deducible
Laboratorios de Diagnóstico (Ambulatorio)	30% después del deducible	20% después del deducible			20% después del deducible	
Radiología de Alta Tecnología	30% después del deducible	20% después del deducible			20% después del deducible + $100 copago per procedure	40% después del deducible + $100 copago per procedure
Atención Médica de Emergencia						
Visita Independiente a la Sala de Emergencias	$500 copago + 30% después del deducible	$500 copago + 20% después del deducible	$500 copago + 30% después del deducible	$500 copago + 50% después del deducible	$250 copago + 20% después del deducible	
Atención Hospitalaria						
Pacientes Hospitalizados	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible ($500 instalación por día máximo)	20% después del deducible ($150 copago del centro por día)	40% después del deducible ($500 copago del centro por incidente)
Ambulatorio Hospitalario/ Urgencias Hospitalarias	30% después del deducible	20% después del deducible	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible ($250 copago del centro por incidente)	40% después del deducible ($500 copago del centro por incidente)
Servicios Preventivos						
Atención Preventiva Requerida por la ACA	$0	$0	$0	$0	$0	$0

Resumen del Plan	TRS - Active-Care Primary	TRS - Active-Care Primary +	TRS - ActiveCare HD		TRS - ActiveCare 2 (cerrado a nuevos afiliados/los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan)	
	Cobertura Dentro de la Red Únicamente	Cobertura Dentro de la Red Únicamente	En Red	Fuera de la Red	En Red	Fuera de la Red
Medicamentos con Receta						
Deducible de Medicamentos	Integrado con médicos	Deducible de $200 por participante (solo medicamentos de marca)	Integrado con médicos		Deducible de marca de $200	
Genéricos (suministro para 31 días/suministro para 90 días)	$15/$45 copago; $0 copago para ciertos genéricos	$15/$45 copago	20% después del deducible; $0 de coseguro para ciertos genéricos		$20/$45 copago	
Marca Preferida	30% después del deducible	25% después del deducible	25% después del deducible		25% después del deducible ($40 min/$80 max)/ 25% después del deducible ($105 min/$210 max)	
Marca no Preferida	50% después del deducible	50% después del deducible	50% después del deducible		50% después del deducible ($100 min/$200 max)/ 50% después del deducible ($215 min/$430 max)	
Especialidad (31 días máx.)	$0 si es elegible para SaveOnSP; Pagas el 30% después del deducible	$0 si es elegible para SaveOnSP; Pagas el 30% después del deducible	20% después del deducible		$0 si es elegible para SaveOnSP; 30% después del deducible ($200 min/$900 max)/ Sin suministro de 90 días de medicamentos especializados	
Costos de Bolsillo de Insulina	Copago de $25 por suministro de 31 días; $75 por suministro de 61 a 90 días	Copago de $25 por suministro de 31 días; $75 por suministro de 61 a 90 días	25% después del deducible		$25 de copago por suministro de 31 días; $75 por suministro de 61 a 90 días	

Resumen del Plan	TRS - Active-Care Primary	TRS - Active-Care Primary +	TRS - ActiveCare HD	TRS - ActiveCare 2 (cerrado a nuevos afiliados/los afiliados actuales pueden optar por permanecer en el plan)
Primas Mensuales				
Sólo para Empleados	$0.00	$93.00	$19.00	$492.00
Empleado + Cónyuge	$886.00	$1,076.00	$937.00	$1,881.00
Empleado + Hijos	$365.00	$523.00	$397.00	$986.00
Empleado + Familia	$1,251.00	$1,506.00	$1,315.00	$2,320.00

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Telemedicina

1.800MD

1.800MD es una compañía nacional de telesalud que se especializa en atención médica conveniente y de calidad. Con médicos certificados, los necesitados pueden obtener un diagnóstico, tratamiento y una receta, cuando sea necesario, a través de la comodidad de un teléfono y comunicaciones digitales.

1.800MD brinda acceso a atención de calidad incluso si tiene condiciones preexistentes. Están disponibles las 24 horas del día, los siete días de la semana y los 365 días del año. Estos servicios se proporcionan sin costo alguno para usted. Para comenzar a usar 1.800 MD, simplemente active su cuenta, solicite una consulta en la aplicación y reciba atención.

Hable con un médico a cualquier hora del día o de la noche GRATIS.

1 Activar

Active su cuenta en línea o llamando a servicios para miembros. Una vez activado, deberá configurar su perfil de miembro y completar su registro de salud electrónico.

2 Solicite una Consulta

Inicie sesión en su cuenta en línea o llame a servicios para miembros al 1.800.530.8666 para solicitar una consulta en cualquier momento, 24/7.

3 Recibir Atención

Recibir diagnóstico y tratamiento, brindándole paz y atención de calidad dondequiera que esté.

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.



Comparemos:

HSA vs FSA vs DCFSA

Los gastos médicos pueden ser inesperados y costosos. Ir al médico y pagar los medicamentos si tiene una afección crónica puede resultar costosa rápidamente, y los accidentes que requieren atención médica pueden ocurrir cuando menos lo espera. Las Cuentas de Ahorros para la Salud (HSA, por sus siglas en inglés) y las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA, por sus siglas en inglés) le brindan la oportunidad de apartar dinero antes de impuestos para usarlo para cubrir sus gastos médicos calificados y los de sus dependientes. Estas dos opciones vienen con diferentes calificaciones y diferentes incentivos, pero el objetivo es el mismo: brindarle tranquilidad.

La FSA también tiene una opción de cuidado de dependientes. Esto le permite apartar dinero antes de impuestos para el cuidado de dependientes para que pueda obtener un reembolso por ese cuidado. La FSA para el cuidado de dependientes ***no*** es para los gastos médicos de su dependiente.



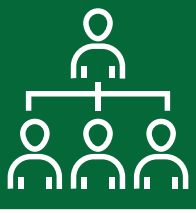
Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)

Si está inscrito en el Plan de Salud con Deducible Alto (HDHP), puede inscribirse en la HSA. Su HSA se puede usar para gastos calificados para usted, su cónyuge y/o dependientes fiscales, incluso si no están cubiertos por su plan médico. Una HSA es como un 401(k) para la atención médica. Es suyo de por vida, independientemente de su empleo o plan de salud. A diferencia de una FSA, no existe una regla de "úsalo o piérdelo". Con más ventajas fiscales que cualquier otro vehículo de ahorro, una HSA es una de las formas más eficientes de administrar los costos de atención médica.



Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de la Salud

Una FSA es una excelente manera de pagar los gastos médicos con dólares antes de impuestos. Podrá disfrutar de importantes ahorros fiscales con contribuciones antes de impuestos y reembolsos libres de impuestos para gastos del plan calificados. **Burnet CISD tiene un período de gracia de 75 días que finaliza el 11/14/2027 y un período de ejecución de 90 días que finaliza el 11/29/2027.** Esto le da más flexibilidad para gastar el dinero de su FSA cuando lo necesite.



Cuenta de Gastos Flexibles para el Cuidado de Dependientes (DCFSA)

Además de la FSA de atención médica, puede optar por participar en la FSA de cuidado de dependientes. Reserve fondos antes de impuestos en una DCFSA para gastos asociados con el cuidado de ancianos o niños dependientes. La FSA para el cuidado de dependientes no es para gastos médicos de sus dependientes. A diferencia de la FSA de atención médica, el reembolso de su DCFSA se limita al monto total que está depositado actualmente en su cuenta. Puede reservar hasta $7,500 para pagar los gastos de cuidado de niños o ancianos.

Cuenta de Gastos Flexibles

National Benefit Services

El Distrito Escolar Independiente Consolidado de Burnet ha establecido un "Plan de Beneficios Flexible" para ayudarlo a pagar sus gastos médicos de bolsillo. Los beneficios que elija se pagan con una parte de su salario antes de que se retengan los impuestos federales sobre los ingresos o el Seguro Social. Esto significa que ahorrarás dinero al pagar menos impuestos y tener más dinero para gastar. Sin embargo, si recibe un reembolso por un gasto bajo el Plan, no puede reclamar un crédito o deducción del impuesto federal sobre la renta en su declaración.



Elección Anual Máxima para 2026

FSA para el Cuidado de la Salud - $3,400
FSA para el Cuidado de Dependientes - $7,500
($3,750 si está casado y presenta declaraciones de impuestos por separado)

Los gastos médicos calificados incluyen:

- Copagos, deducibles, coaseguros
- Gastos dentales
- Lentes, cirugía láser, lentes de contacto
- Medicamentos recetados
- Medicamentos y suministros de venta libre
- Cuidado quiropráctico

Burnet CISD tiene un período de gracia de 75 días que finaliza el 11/14/2027 y un período de ejecución de 90 días que finaliza el 11/29/2027.

Los gastos calificados de cuidado de dependientes incluyen:

- Guardería
- Niñera
- Cuidado antes y después de la escuela
- Pre-K
- Campamentos de verano
- Cuidado de personas mayores dependientes que necesitan asistencia

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Cuenta de Ahorros para la Salud

HSABank

Una cuenta de ahorros para la salud (HSA, por sus siglas en inglés) le permite ahorrar dinero para futuros costos de atención médica mientras ahorra en impuestos. **Debe estar inscrito en el plan de salud con deducible alto para ser elegible.**

Las HSA nunca se gravan a nivel del impuesto federal sobre la renta cuando se utilizan para gastos médicos calificados. Las contribuciones pueden salir directamente de tu sueldo, y su HSA también puede crecer libre de impuestos.

Las características importantes incluyen:

- No hay "úselo o piérdalo", conserve su HSA para siempre
- Crear una red de seguridad para emergencias sanitarias
- Invierta su HSA libre de impuestos, como un 401(k)

HSA 2026	Individual	Familiar
Límites de Contribución	$4,400	$8,750

Los miembros 55+ pueden contribuir con $1,000 adicionales.

Los gastos médicos calificados incluyen:

- Analgésicos
- Lentes/lentes de contacto
- Visitas al médico
- Medicamentos para el resfriado/tos
- Limpieza dental
- Cuidado quiropráctico
- Somníferos
- Suministros para pruebas de insulina

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Dental

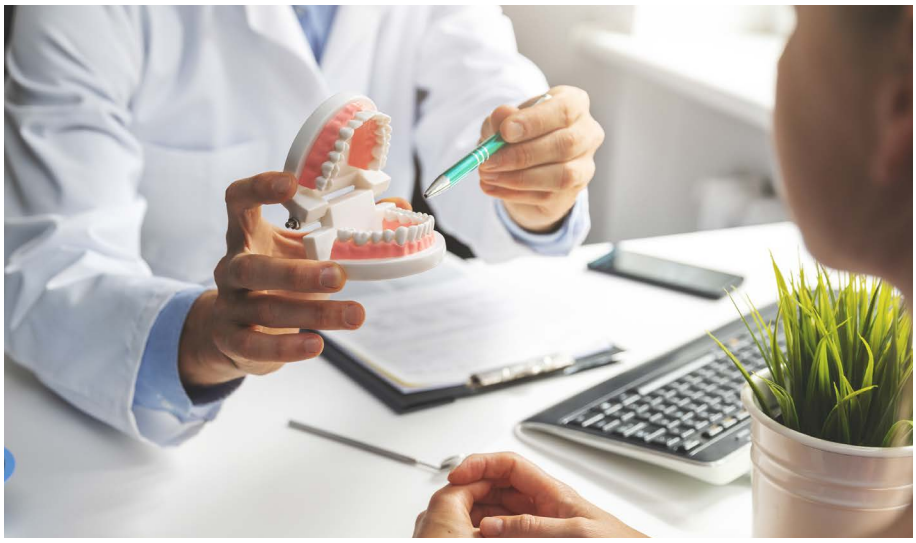
MetLife

Resumen de Beneficios	Plan Bajo		Plan Alto	
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible				
Deducible	$50 ($150 por familia)		$50 ($150 por familia)	
Máximo de Beneficios por Año del Plan	$750		$1,500	
Deducible por Año Calendario se aplica a los siguientes beneficios de cobertura:	Servicios A, B y C		Servicios A, B y C	
Cobertura de Servicios Dentales				
Cobertura A: Preventiva	100%		100%	
Cobertura B: Básica	60%		80%	
Cobertura C: Mayor	40%		50%	
Cobertura D: Ortodoncia (aplica solo para niños hasta los 19 años)	N/A		25%	
Máxima de por Vida para Ortodoncia	N/A		$1,000 por persona	

Cobertura Dental	Plan Bajo	Plan Alto
Costo Mensual		
Empleado	$0.00	$16.25
Empleado + Cónyuge	$21.76	$74.20
Empleado + Hijos	$28.17	$81.61
Familiar	$54.14	$121.94

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.



Vision

VSP

Resumen de los Beneficios de la Vista

Servicios de Cuidado de la Vista	Costo de los Miembros de la Red	Reembolsos Fuera de la Red
Examen Anual de la Vista	$10 copago	Hasta $45
Beneficio de las Imágenes de la Retina	Hasta $39	No Cubierto
Lentes de Plástico Estándar		
Lentes Monofocales	No hay costo adicional después de $25 de copago	Hasta $30
Lentes Bifocales		Hasta $50
Lentes Trifocales		Hasta $65
Lentes Lenticulares		Hasta $100
Marcos	Asignación de $130 después de $25 copago	Hasta $70
Ajuste y Evaluación de Lentes de Contacto	Copago máximo de $60	No Cubierto
Contactos (Opcional)	Asignación de $130	Hasta $105
Lentes de Contacto (Médicamente Necesarios)	Cubierto en su totalidad después de $25 copago	Hasta $210

Costo Mensual	
Empleado	$0.00
Empleado + Cónyuge	$5.19
Empleado + Hijos	$5.41
Familiar	$10.71



¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Discapacidad

OneAmerica



Usted y sus seres queridos dependen de sus ingresos regulares. Es por eso que Burnet Consolidated ISD ofrece cobertura por discapacidad para protegerlo financieramente en caso de que no pueda trabajar como resultado de una lesión o enfermedad que lo debilite.

Discapacidad a Corto Plazo

Posteriormente de estar sin trabajo durante 14 o 30 días después de una lesión no ocupacional o 14 o 30 días después de una enfermedad, se le pagará el 60% de sus ganancias semanales (hasta un beneficio máximo de $1,400, luego reducido por otros beneficios de ingresos como se describe en el certificado) hasta por 22 semanas (30 días) o 24 semanas (14 días).

Beneficio Máximo Semanal	$1,400
Beneficio Mínimo Semanal	$25
Período de Eliminación	14 días por lesión/14 días por enfermedad o 30 días por lesión/30 días por enfermedad
Condición Preexistente	3/12
Período Máximo de Beneficio	22 semanas (30 días) o 24 semanas (14 días)

Discapacidad a Largo Plazo

Los beneficios por discapacidad a largo plazo están disponibles para usted. Este seguro reemplaza el 60% de sus ingresos si queda parcial o totalmente discapacitado por un tiempo prolongado. Consulte el documento de su plan para obtener más detalles.

Beneficio Máximo Mensual	$6,000
Beneficio Mínimo Mensual	El 10% del beneficio mensual bruto o $100, lo que sea mayor
Período de Eliminación	90 días o 180 días
Condición Preexistente	3/12
Período Máximo de Beneficio	Seguro Social de Edad Normal de Jubilación

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Programa de Asistencia al Empleado

OneAmerica

Burnet Consolidated ISD le ofrece apoyo confidencial y sin costo para cuando enfrente los desafíos de la vida. Su programa ComPsych® GuidanceResources® ofrece a alguien con quien hablar y recursos para consultar cuando y donde los necesite.

Comunícate con un Consultor de Orientación para obtener ayuda con los desafíos de la vida, que incluyen:

Apoyo Emocional Confidencial

- Ansiedad, depresión, estrés
- Duelo, pérdida y ajustes en la vida
- Conflictos de pareja/matrimoniales

Soluciones para la Vida Laboral y Personal

- Encontrar cuidado para niños y ancianos
- Contratación de empresas de mudanzas o contratistas de reparación de viviendas
- Planificación de eventos, localización del cuidado de mascotas

Orientación legal

- Divorcio, adopción, derecho de familia, testamentos, fideicomisos y más
- ¿Necesita representación? Obtenga una consulta gratuita de 30 minutos y una reducción del 25% en las tarifas.

Recursos Financieros

- Planificación de la jubilación, impuestos
- Traslado, hipotecas, seguros
- Elaboración de presupuestos, deudas, bancarrota y más

Preparación de Testamento en Línea Gratuita

- Especifique sus deseos para su propiedad
- Proporcionar instrucciones para el funeral y el entierro
- Elija un tutor para sus hijos

Póngase en contacto con su Programa de GuidanceResources®

- Llame a 855.387.9727
- TDD: 800.697.0353
- En línea: guidanceresources.com
- App: GuidanceResources® Now
- Web ID: ONEAMERICA3

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Vida Básica y AD&D

OneAmerica

¡Este beneficio es pagado por tu empleador!

Vida Básica y AD&D

Burnet Consolidated ISD ofrece $30,000 de seguro de vida básico, seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) a través de OneAmerica sin costo alguno para usted.

El seguro AD&D proporciona un beneficio monetario a un empleado o beneficiario cuando el empleado experimenta ciertas lesiones corporales o la muerte como resultado de un accidente cubierto mientras está asegurado. La compañía proporciona un monto de emisión garantizado igual al monto del seguro de vida básico.

Importe del empleado: $30,000

Empleado AD&D: $30,000

Reducción por edad: se reducirán al 65% de la cantidad indicada anteriormente cuando el empleado cumpla 65 años. Consulte el Certificado para conocer más reducciones de beneficios por edad.

Su contribución: 0%

Seguro de Vida Voluntario y AD&D

Burnet Consolidated ISD le da la oportunidad de elegir un seguro de vida adicional a través de OneAmerica. La cobertura voluntaria de seguro de vida y AD&D es transferible/convertible tras la separación del servicio del distrito. ***Este beneficio lo paga usted.***

Resumen del Beneficio Voluntario de Vida	
Monto de Vida para Empleado	Monto fijo en incrementos de $10,000 (mínimo de $10,000 y máximo $500,000 que no exceden 7 veces tu salario base anual redondeado a los siguientes $10,000)
Emisión Garantizada para Empleado	$200,000
Monto de AD&D para Empleados	Igual al monto de vida
Monto del Cónyuge	Un monto fijo en incrementos de $5,000 (mínimo de $5,000 y máximo de $500,000 que no exceda el 100% del monto de vida del empleado). El monto de emisión garantizada para cónyuge es de $50,000.
Beneficio por Hijos Dependientes	$10,000

Reducción por edad: El monto del Seguro de vida y la suma principal de AD&D se reducirán al 65% de la cantidad indicada anteriormente cuando el empleado cumpla 65 años. Consulte el Certificado para conocer más reducciones de beneficios por edad.

¿Quieres más info? Escaneo de clic.

Seguro de Vida a Término

AFLAC

Burnet Consolidated ISD ofrece seguro de vida a término a través de AFLAC, proporcionando una opción de cobertura de vida que es simple y facil de adquirir. Este beneficio está disponible para ayudar a mantener a sus seres queridos financieramente seguros, incluso si ya no puede mantenerlos. Si bien todos sabemos que el seguro de vida ayuda a proteger a nuestros seres queridos a largo plazo, a veces no consideramos que también hay otros beneficios de un plan de seguro de vida entera.

Aflac Group Life Term to 120 ofrece beneficios de vida y muerte garantizados, con la previsibilidad de un plan de por vida con tarifas que no aumentarán, lo que le permite ayudar a preparar a su familia para un futuro financieramente seguro.



Plazo del Seguro de Vida | AFLAC Group Life Term to 120

Detalles del Beneficio	
Empleado	Hasta $150,000
Cónyuge	Elegible para el 50% de la elección de beneficios para empleados de hasta $50,000
Niños	$25,000
Emisión Garantizada	Sí
¿Qué cláusulas adicionales incluye?	Beneficio de Seguro de Vida a Término para Niños, Beneficio por Muerte Accidental, Beneficio de Exención de Prima, y Beneficio Acelerado
Reducción de Edad (Empleado y Cónyuge)	• Si se emiten antes de los 60 años, los beneficios se reducen un 50% a los 70 años • Si se emiten a partir de los 60 años, los beneficios se reducen en un 50% a los 10 años después de la fecha de vigencia de la cobertura
¿Los empleados tienen que tener una póliza para que los dependientes la tomen?	Sí

Costo del Plan	
Tarifa mensual de Empleado para beneficio de $50,000	
Edad 25	$23.38
Edad 35	$32.13
Edad 45	$51.96
Edad 55	$93.71

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Accidente

MetLife

Nadie planea tener un accidente, y la mayoría de la gente tampoco planea un presupuseto. El seguro de accidentes le paga los beneficios directamente a usted por el tratamiento que recibe debido a un accidente. Ayuda a cubrir sus gastos de bolsillo, como deducibles médicos y copagos.

Tipo de Plan	Opción 1
Beneficio de Bienestar	$100
Beneficio por Lesiones en Deportes Organizados	Incrementa el monto pagadero para ciertos beneficios bajo el Certificado, en un 25% para lesiones resultantes de un accidente que ocurrió mientras participaba como jugador en una actividad deportiva organizada
Lesiones por Accidente	
Fractura	Schedule up to $10,000
Dislocación	Schedule up to $10,000
Quemadura de Segundo o Tercer Grado	Schedule up to $15,000
Conmoción Cerebral	$500
Coma	$10,000
Laceración	Schedule up to $700
Fractura Dental	Schedule up to $350
Lesión Ocular	$400
Accidente - Servicios y Tratamiento Médico	
Ambulancia - Terrestre	$400
Ambulancia - Aérea	$1,250
Atención de Emergencias	$75 - $100
Atención Inicial No Urgente	$75
Visita de Seguimiento con el Médico	$100
Servicios de Terapia	$75
Pruebas Médicas	$200
Aparato Médico	Hasta $1,000
Transporte	$400
Manejo del Dolor	$100
Prótesis	1 dispositivo: $1,000 Más de 1 dispositivo: $2,000
Modificación	$1,500
Sangre/Plasma/Plaquetas	$500
Reparación Quirúrgica	Hasta $2,000
Cirugía Exploratoria	$200
Otras Airugías Ambulatorias	$400
Alojamiento	$200/día



Plan Type	Option 1
Hospital Benefits	
Admisión	$1,500
Admisión Suplementaria en UCI	$1,500
Confinamiento	$300/día
Confinamiento Suplementario en UCI	$300/día
Rehabilitación para Pacientes Internados	$200/día
Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)	
Muerte Accidental	$25,000
Muerte Accidental por Transporte Común	$150,000
Desmembramiento/Pérdida Funcional	Según la tabla, hasta $40,000
Parálisis	Hasta $40,000

Tipo de plan	Opción 1
Costo del Plan	
Prima Mensual	
Empleado	$9.32
Empleado + Cónyuge	$17.10
Empleado + Hijo(s)	$23.60
Familiar	$31.38

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Indemnización Hospitalaria

MetLife

La cobertura de indemnización hospitalaria le paga beneficios en efectivo directamente si es admitido en el hospital o en una unidad de cuidados intensivos (UCI) para una estadía cubierta. Puede usar los beneficios para ayudar a pagar sus gastos médicos, como deducibles y copagos, costos de viaje, alimentos y alojamiento, o gastos diarios, como comestibles y servicios públicos.

Tipo de beneficio	Plan Alto	Plan Bajo
Beneficio de bienestar	$50	$50
Admisión hospitalaria	$1,000	$2,000
Admisión Suplementaria en UCI	$1,000	$2,000
Confinamiento hospitalario	$100/día	$200/día
Confinamiento Suplementario en UCI	$100/día	$200/día
Beneficio por confinamiento en el cunero para recién nacidos	$100/día	$200/día
Rehabilitación para pacientes internados	$100/día	$200/día
Costo del Plan - Tarifas Mensuales	Plan Alto	Plan Bajo
Empleado	$15.75	$29.87
Empleado + Cónyuge	$29.28	$55.65
Empleado + Hijo(s)	$22.46	$45.02
Familiar	$35.99	$70.80



¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Enfermedad Crítica

MetLife

Una enfermedad grave puede sorprender a cualquiera, incluso a un empleado con seguro médico. Los copagos, deducibles, tratamientos alternativos y otros gastos de bolsillo pueden acumularse rápidamente. El seguro de enfermedad grave le paga beneficios en efectivo directamente a usted para ayudar a reducir la carga financiera que puede conllevar una enfermedad grave.

Montos de Beneficios		
Empleado	$10,000, $20,000, o $30,000	
Cónyuge	Hasta el 50% del beneficio para empleados	
Hijo(s)	50% del beneficio para empleados	
Tipo de Beneficio		
	Beneficio Inicial	Beneficio de Recurrencia
Trastorno del Espectro Autista	25%	Ninguno
Tumor Cerebral Benigno	100%	100% del beneficio inicial
Cáncer Invasivo	100%	100% del beneficio inicial
Cáncer no Invasivo	25%	100% del beneficio inicial
Cáncer de Piel	5% (min. $250)	100% del beneficio inicial
Injerto de Bypass de Arteria Coronaria con cirugía que involucra esternotomía mediana	50%	100% del beneficio inicial
Injerto de Bypass de Arteria Coronaria con procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo	10%	100% del beneficio inicial
Enfermedades Infantiles (ver resumen del plan para enfermedades cubiertas)	100%	Ninguno
Coma	100%	100% del beneficio inicial
Pérdida del Habla, Oído o Vista	100%	Ninguno
Parálisis de 2 o Más Extremidades	100%	100% del beneficio inicial
Infarto	100%	100% del beneficio inicial
Paro Cardíaco Repentino	100%	Ninguno
Enfermedades Infecciosas (ver resumen del plan para enfermedades específicas cubiertas)	25%	100% del beneficio inicial*
Insuficiencia Renal	100%	100% del beneficio inicial
Trasplante de Órgano Mayor (Corazón, pulmón, páncreas e hígado)	100%	100% del beneficio inicial
Hepatitis Ocupacional o VIH Ocupacional	100%	Ninguno
Enfermedades Progresivas (ver resumen del plan para enfermedades cubiertas)	100%	Ninguno
Quemadura Grave	100%	100% del beneficio inicial
Derrame Cerebral	100%	100% del beneficio inicial
Ataque Isquémico Transitorio	25%	100% del beneficio inicial
Embolia Pulmonar	25%	100% del beneficio inicial

*La enfermedad de Lyme, MRSA, rabia y sepsis no tienen ningún beneficio de recurrencia.



¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Benefício De Bienestar

MetLife

Prioriza su salud y disfruta de los beneficios



Cuida tu bienestar. Empieza aquí.

La inscripción en el seguro de salud suplementario de MetLife incluye el **Beneficio de bienestar de MetLife1** un incentivo que proporciona un pago en efectivo cuando tú (y cualquier dependiente cubierto) se realiza una de más de 50 pruebas y exámenes que ofrecen información sobre la salud.

1. Obtén una prueba o evaluación cubierta, como:

- **Exámenes Físicos**
- **Pruebas de Colesterol**
- **Limpiezas Dentales**
- **Exámenes de Diabetes**
- **Exámenes de Visión**
- **Vacunas Contra la Gripe**

2. esenta tu reclamación fácilmente

Escanea el código QR para empezar en **mybenefits.metlife.com**

¿Prefieres platicar? También puedes presentar un reclamo llamando a MetLife al **1 800 GET MET-8 (1-800-438-6388).**

Seguro de Cáncer

American Public Life

El seguro contra el cáncer proporciona apoyo financiero en caso de un diagnóstico de cáncer, lo que ayuda a cubrir los costos del tratamiento y los gastos asociados que el seguro de salud regular podría no abordar por completo. Esta cobertura puede ofrecer tranquilidad al ayudar con las facturas médicas, los viajes para el tratamiento y más durante la recuperación.

Tipo de beneficio	Opción Baja	Opción Alta
Radioterapia/Quimioterapia/ Inmunoterapia	$500 por mes calendario de tratamiento	$1,500 por mes calendario de tratamiento
Terapia Hormonal	$50 por tratamiento, hasta 12 por año calendario	$50 por tratamiento, hasta 12 por año calendario
Quirúrgico	$1,600 máximo por operación; $15 por unidad quirúrgica	$4,800 máximo por operación; $45 por unidad quirúrgica
Hospital Ambulatorio o Centro Quirúrgico Ambulatorio	$200 por día de cirugía	$600 por día de cirugía
Confinamiento Hospitalario	$100 por día, de 1 a 90 días; $100 por día, 91+ días, en lugar de todos los demás beneficios	$300 por día, de 1 a 90 días; $300 por día, 91+ días, en lugar de todos los demás beneficios
Gobierno de EE. UU. / Hospital de Caridad / HMO	$100 por día en lugar de la mayoría de los otros beneficios	$300 por día en lugar de la mayoría de los otros beneficios
Drogas y Medicinas	Paciente hospitalizado: $150 por confinamiento Para pacientes ambulatorios: $50 por receta, hasta $50 por mes calendario	Paciente hospitalizado: $150 por confinamiento Para pacientes ambulatorios: $50 por receta, hasta $150 por mes calendario
Sangre, Plasma y Plaquetas	$150 por día, hasta $7,500 por año calendario	$250 por día, hasta $12,500 por año calendario
Trasplante de Médula Ósea/ Células Madre	Autólogo: $500 por año calendario No autólogos: $1,500 por año calendario	Autólogo: $1,500 por año calendario No autólogos: $4,500 por año calendario
Médico Tratante	$30 por día de confinamiento	$50 por día de confinamiento
Centro de Cuidados Extendidos	$100 por día	$300 por día
Salud en el Hogar	$100 por día	$300 por día
Cuidados Paliativos	$50 por día, $9,000 máximo de por vida	$100 por día, $18,000 máximo de por vida
Enfermedad Severa	$100 por día, de 1 a 90 días de confinamiento hospitalario	$300 por día, de 1 a 90 días de confinamiento hospitalario
OPCIONAL: Beneficio de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital	Paga $600 por día hasta 30 días por confinamiento en una UCI. Paga $100 en gastos de ambulancia por admisión en una UCI.	

Tipo de plan	Opción baja	Opción baja + Beneficio de UCI	Opción alta	Opción Alta + Beneficio de UCI
		Prima Mensual		
Individual	$14.80	$17.80	$29.40	$32.40
1-Padre o Madre	$20.60	$24.80	$40.40	$44.60
Familia con 2-Padres	$26.40	$32.70	$51.50	$57.80

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Transporte Médico

MASA

Burnet Consolidated ISD ofrece cobertura y atención integral para el transporte de emergencia a través de MASA. MASA protege a las familias contra los costos no cubiertos del transporte de emergencia y proporciona conexiones con los servicios de atención. Sus gastos de bolsillo para su transporte terrestre o aéreo de emergencia a un centro médico están cubiertos por MASA.

Tipo de plan	Plan de Membresía Emergent Plus	Plan de Membresía Platino
Ambulancia Terrestre de Emergencia	Cubierto	Cubierto
Ambulancia Aérea de Emergencia	Cubierto	Cubierto
Traslado en Ambulancia de un Hospital a Otro	Cubierto	Cubierto
Repatriación a un Hospital Cercano al Domicilio	Cubierto	Cubierto
Transporte de Regreso del Paciente	No cubierto	Cubierto
Costo del Plan		
Prima Mensual	**Plan de Membresía Emergent Plus**	**Plan de Membresía Platino**
	$14.00	$39.00

Cómo utilizar MASA

¿Cuándo acceder?

Durante o inmediatamente después de su tratamiento de atención de emergencia.

¿Cómo usar MASA?

Llame al 1-800-643-9023
El equipo de transporte de MASA está disponible las 24/ 7/365 para ayudarlo y comenzará a hacer los arreglos necesarios, incluido el trabajo con su equipo médico.

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.



Protección Contra el Robo de Identidad

ID Watchdog

Burnet Consolidated ISD sabe que el robo de identidad puede afectar a cualquier persona, desde bebés hasta personas mayores. Con ID Watchdog (Guardián) como beneficio para empleados, tiene una forma más conveniente y asequible de ayudar a proteger y monitorear mejor su identidad. Se le alertará sobre actividades potencialmente sospechosas y disfrutará de una mayor tranquilidad al saber que no tiene que enfrentar sólo el robo de identidad.

Precios Especiales para Empleados

Empleado: $ 7.95 por mes
Empleado + Familia: $14.95 por mes

ID Watchdog rastrea miles de millones de puntos de datos, incluidos registros públicos, registros de transacciones, redes sociales y más, para buscar signos de posible robo de identidad.

ID Watchdog lo tiene cubierto con funciones de bloqueo para mayor control sobre su(s) informe(s) de crédito para ayudar a evitar que los ladrones de identidad abran nuevas cuentas a su nombre.

Si te conviertes en una víctima, no tienes que enfrentarlo solo. Uno de los especialistas certificados en resolución de ID Watchdog gestionará personalmente el caso por usted hasta que se restaure su identidad.



¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Plan de Jubilación 403(b)

The Omni Group

Burnet Consolidated ISD ofrece un plan complementario de jubilación administrado por The Omni Group. Un plan 403(b) o 457(b) le permite ahorrar para la jubilación con aportaciones con impuestos diferidos. Sus aportaciones son voluntarias y usted puede elegir el monto según sus objetivos de jubilación. Para obtener información más específica sobre el diseño del plan, consulte el Aviso de Disponibilidad Universal (Universal Availability Notice), al que puede acceder buscando los formularios e información de su empleador en: https://www.omni403b.com. Para obtener más información sobre el bienestar financiero y la planificación para la jubilación, visite: https://www.usrbpfinancialwellness.com.

Los servicios de OMNI incluyen la revisión y aprobación de todas las transacciones 403(b) y 457(b) junto con la implementación de los formularios del Acuerdo de Reducción de Salario (SRA).

Las transacciones pueden incluir:

- Distribuciones (incluidas las distribuciones por edad, muerte, discapacidad, separación del servicio y órdenes de relaciones domésticas.
- Intercambios/Transferencias/Reinversiones de fondos 403(b) entre proveedores o planes 403(b)
- Retiros por dificultades económicas
- Préstamos
- Compra de Créditos de Servicio
- Órdenes Calificadas de Relaciones Domésticas (QDRO)

Aprende Más

Información Específica del Plan

Visite el sitio web de OMNI en www.omni403b.com.

¿Tiene alguna pregunta?

OMNI está disponible de 7:30 am a 8:00 pm de lunes a viernes EST para ayudarlo con cualquier pregunta que pueda tener. Hable con un representante del centro de llamadas llamando al 1-877-544-OMNI (6664).

¿Quieres más información?

Escaneo de clic.

Bienestar Financiero

La planificación de su bienestar financiero implica tomar numerosas decisiones a largo plazo y debe realizarse teniendo en cuenta sus necesidades financieras actuales y futuras. El bienestar financiero está influenciado por diversos factores, entre ellos las características personales de cada individuo, sus conocimientos sobre conceptos financieros, sus hábitos de ahorro y gasto, y los acontecimientos financieros inesperados.

Visite usrbpfinancialwellness.com, un sitio web que sirve como recurso educativo y ofrece herramientas e información imparcial para ayudarle en su camino hacia el bienestar financiero. Obtenga más información sobre los planes de ahorro para la jubilación, la administración de las finanzas personales, las opciones de financiamiento para la educación universitaria y cómo navegar el sistema del Seguro Social cuando llegue el momento.También encontrará calculadoras, videos y contenido informativo sobre diversos temas para ayudarle a orientar su proceso de planificación.

Notas

Escanee o haz clic para visitar nuestro sitio web de beneficios.

www.benefitsdetails.com/burnetcisd

Contáctanos

Si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios, comuníquese con un consejero especializado en beneficios

1-877-271-5968
Lunes - Viernes
8:00am-5:00pm CST

BURNET
Consolidated ISD