

Resumen de Beneficios

Casa Central

1 de Enero de 2025- 31 Diciembre 2025



YOUR HEALTH. YOUR SAFETY.
Strengthening Our Community Together

Seguro **Dental**





Seguro Dental | Humana

Organización de Proveedores Preferidos (PPO por sus siglas en inglés)

Estos planes dentales permiten la flexibilidad para seleccionar cualquier dentista dentro de la red o fuera de la red. Al permanecer en la red, el contrato entre su dentista y la compañía de seguros hará que su período máximo de beneficios anual dure más.

La cobertura dental se enfoca en los procedimientos preventivos y diagnósticos en un esfuerzo por evitar servicios más costosos asociado con enfermedad dental y cirugía. El tipo de servicio o procedimiento recibido determina la cantidad de cobertura para cada visita. Cada tipo de servicio corresponde en una clase de servicios según la complejidad y el costo.

Preventivo:

- Limpieza anual
- Rayos X
- Y más

Básicos:

- Empastes de amalgama
- Y más

Principales:

- Endodoncias
- Dentaduras/puentes/parciales
- Coronas
- Y más

Elección de Opciones del Plan:	PPO Bajo <i>En la Red / Fuera de la Red</i>	PPO Alto <i>En la Red / Fuera de la Red</i>
Nombre de la Red	Humana Dental PPO	Humana Dental PPO
Deducible Individual (Familiar = 3x)	\$50 / \$50	\$50 / \$50
Copago para visita al consultorio	Ninguno	Ninguno
Coaseguro Preventivo	100% / 80%	100% / 100%
Coaseguro Básico	80% / 50%	80% / 80%
Coaseguro Mayor	50% / 50%	50% / 50%
Máximo Plan Anual	\$1,000 / \$1,000	\$1,500 / \$1,500
Coaseguro de Ortodoncia	No Cubierto	50% / 50%
Máximo de por vida en Ortodoncia	No Cubierto	\$1,000 / \$1,000

Aranceles para servicios odontológicos bajos	Contribuciones Mensuales	Costo por salario	Aranceles para servicios odontológicos altos	Contribuciones Mensuales	Costo por salario
Solo Empleado	\$19.09	\$9.55	Solo Empleado	\$40.40	\$20.20
Empleado + 1	\$41.05	\$20.53	Empleado + 1	\$89.45	\$44.73
Familiar	\$61.85	\$30.93	Familiar	\$138.64	\$69.32

Seguro de **Visión**





Seguro de Visión | EyeMed

El seguro de la vista ayuda a compensar los costos de los exámenes de la vista de rutina y también ayuda a pagar por los lentes de corrección de la visión, como anteojos y lentes de contacto, que pueden ser recetados por un oculista.

Al acceder a los proveedores de visión en la red, usted puede obtener el beneficio de una cobertura de seguro de visión verdadera. Usted es elegible para un examen de la vista y lentes o lentes de contacto cada 12 meses y armazones cada 24 meses. Los proveedores fuera de la red simplemente se limitan a ofrecer una cantidad para sus servicios de visión.

Algunos ejemplos de proveedores de atención oftalmológica dentro de la red incluyen muchas ópticas independientes, Lenscrafters, Target Optical, Pearle Vision, y muchas más.

Detalles del Plan de Visión:	Frecuencia	En la Red	Fuera de la Red
Red	EyeMed Insight		
Examen de la vista	Cada 12 meses	\$10 copago	\$40 máximo permitido
Lentes - Visión única - Bifocales - Trifocal - Lenticular	Cada 12 meses	\$25 copago	El reembolso varia
Armazones	Cada 24 meses	\$130 permitido + 20% descuento del balance	\$65 máximo permitido
Contactos Electivos	Cada 12 meses*	\$130 permitido + 15% descuento del balance	\$65 máximo permitido

* No puede obtener gafas y lentes de contacto en el mismo año calendario.

UN MEJOR TRATO ES UN GRAN TRATO

Visite a un Proveedor PLUS y tendrá acceso a un enorme conjunto de beneficios. Por ejemplo, pruebe con un copago de \$0 en un examen y obtenga más dinero para armazones.* Todo esto además de los ahorros diarios y otros descuentos de sus beneficios de la vista de EyeMed.

 **BUSQUE LA MARCA PLUS DEL PROVEEDOR**

TARIFAS PARA SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS	Contribuciones Mensuales	Costo por salario
Solo Empleado	\$5.71	\$2.86
Empleado y Cónyuge	\$9.14	\$4.57
Empleado e Hijo (s)	\$9.33	\$4.67
Familiar	\$15.05	\$7.53



401k Plan de jubilación

El plan 401(k) es un plan de jubilación patrocinado por el empleador que permite a los empleados ahorrar e invertir con el fin de reunir ahorros para la jubilación. Ahorrar mediante el plan 401(k) es una forma sencilla de reservar dinero para su futuro. Algunos puntos a tener en cuenta:

Contribuciones a su cuenta:

- Puede realizar contribuciones antes de la deducción de impuestos y/o de Roth (después de la deducción de impuestos) hasta el límite de dólares del año calendario del IRS.
- Si es mayor de 50 años, puede realizar una contribución adicional complementaria durante el año calendario, lo que permite aumentar los ahorros para la jubilación.
- Puede aumentar o disminuir sus contribuciones en cualquier momento.

Los empleados son elegibles para comenzar con las contribuciones luego de los 6 meses de iniciada la relación laboral. No obstante, se podrá renunciar al período de espera si anteriormente fue empleado de una organización sin fines de lucro.

Su Representante de Cuenta de Participante lo ayudará a:



Actualizar su cuenta

Asegúrese de que la información de su cuenta, las designaciones de beneficiarios y los nombres y cambios de domicilio estén actualizados. Al mantener su información actualizada, se facilita la gestión y la protección de su cuenta.



Revisar su distribución de activos

Verifique si sus ahorros y distribuciones de inversiones actuales reflejan su perspectiva en el tiempo y su tolerancia al riesgo, y obtenga información adicional sobre las opciones de ahorros e inversiones que usted tiene disponibles.



Comprender sus opciones de ingresos de jubilación

Revise las opciones de desembolso que usted tiene disponibles y analice las estrategias para administrar su acumulación a lo largo de toda la jubilación.

Información de la **Compañía**





Información de la Compañía

PPO Dental		Visión	
Compañía	Humana	Compañía	EyeMed
Sitio web	www.humana.com	Sitio web	www.eyemed.com
Teléfono	877-877-1051	Teléfono	866-939-3633
Red	Humana Dental PPO	Red	EyeMed Insight

401k	
Carrier	Mutual of America
Website	www.mutualofamerica.com
Phone Number	708-836-0644
Email Address	daniel.urbanczyk@mutualofamerica.com

Información de Contacto de RH	
Contacte	Human Resources
c.e.	HR@casacentral.org
Teléfono	773-645-2469



NOTA: Este resumen de beneficios solo pretende ofrecer un breve resumen de los programas de beneficios para empleados de la Compañía. Los empleados deben revisar el manual del empleado y del plan real de los documentos de la Compañía para los términos exactos de este tipo de programas. En caso de incompatibilidad entre este resumen y los documentos que regulan las prestaciones, los documentos que rigen controlarán. La Compañía se reserva el criterio y derecho de interpretar, aplicar, modificar, suspender o interrumpir única y absoluta, sin previo aviso, cualquier y todos los programas de beneficios mencionados en este documento.