



**Ojos claros. Sonrisas brillantes. Vidas sanas.**



**CASA GRANDE**  
UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

**Guía de beneficios para empleados**  
2025 - 2026





## TABLE OF CONTENTS

INFORMACION DE INSCRIPCION.....	4	INFORMACION DE INCAPACIDAD.....	14
EVENTO DE VIDA ELEGIBLE .....	5	SEGURO DE VIDA & AD&D .....	14
COBRA.....	5	Cuenta de Gastos Flexible.....	15
INFORMACION DE PLANES MEDICOS .....	6	PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO.....	15
EJEMPLOS DE COBERTURA MEDICA.....	8	AFLAC.....	16
CUENTA DE AHORRO DE SALUD (H.S.A.).....	9	GASTOS ESTIMADOS .....	17
TELESALUD .....	10	INSTRUCCIONES DE ACCESO PARA EMPLEADOS .....	18
PLANES ODONTOLOGICOS.....	12	TELEFONOS UTILES .....	19
INFORMACION DE VISION .....	13		

## INTRODUCCIÓN

Si Usted es un empleado nuevo, que tramita por primera vez su registro de beneficios, o bien ya se encuentra inscripto, pero está evaluando su nivel actual de beneficios durante el periodo de inscripción abierta, esta guía está diseñada para orientarlo durante este proceso.

Casa Grande Unified School District le ofrecerle una amplia variedad en opciones de beneficios. Usted encontrará a su disposición: programas médicos, odontológicos y oftalmológicos; programas para seguros y opciones de beneficios adicionales a su plan.

Asimismo, Usted y su grupo familiar contarán con cuentas de reembolso para la gestión de su asistencia médica, con la finalidad que pueda administrar sus gastos de bolsillo, con ingresos a los que no le hayan aplicado impuestos.

Lea atentamente, la información detallada a continuación y no dude en contactarnos. Esto le permitirá elegir el mejor programa de beneficios, adecuado a sus necesidades y de su grupo familiar.

### Si tiene preguntas:

1. Contacte a la compañía de seguro. Los datos de contacto se encuentran en la sección Teléfonos Útiles.

2. Comuníquese con su equipo en recursos humanos al **520.316.3360:**

**Marie Paredes Ramirez**

[mparedes-ramirez@cguhsd.org](mailto:mparedes-ramirez@cguhsd.org) (ext 1118)

**Liz Maldonado**

[emaldonado@cguhsd.org](mailto:emaldonado@cguhsd.org) (ext 1111)

**Damaris Ybarra**

[dybarra@cguhsd.org](mailto:dybarra@cguhsd.org) (ext 1108)

Esta guía destaca las características del sistema de beneficios, ofrecidos por Casa Grande Unified School District, para los empleados elegibles.

Este documento ha sido elaborado cuidadosamente, para garantizar la exactitud de la información publicada. No obstante, en caso de errores acerca de la cobertura y el alcance real de los beneficios, su validez será determinada por los documentos legales del plan.

## INFORMACION DE INSCRIPCION

### INSCRIPCION ABIERTA

**El periodo de inscripción abierta de beneficios será entre el 28 de Abril al 16 de Mayo de 2025.** Esta será la única ocasión en el año, para realizar modificaciones a sus beneficios.

Si usted, no realiza modificación alguna durante este período de inscripción, su programa de beneficios actual será transferido al año siguiente (a excepción de la Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) y la Cuenta de Ahorro para la Salud (HSA)). Le recordamos que debe seleccionar nuevamente los valores que quiere contribuir a su FSA durante el nuevo año.

### EMPLEADOS NUEVOS

Los empleados nuevos, cuentan con 31 días a partir de su fecha de contratación, para realizar la inscripción en planes de beneficios. En caso de que haya cambiado su estado de no-elegible a elegible para beneficios, tendrá 31 días a partir del cambio de estado, para realizar su inscripción. Todo tipo de cobertura de beneficios comienza el primer día del mes. Recuerde que de no realizar su elección dentro de los primeros 31 días, deberá esperar hasta la Inscripción abierta anual o hasta que tenga un Evento de Vida Elegible.

En los casos de inscripciones tardías, se solicitará evidencia de asegurabilidad del seguro de vida voluntario. Para los nuevos empleados, la solicitud de estos beneficios puede ser rechazada, si la inscripción no se realiza dentro de los primeros 31 días.

### DEDUCCIONES ANTES Y DESPUES DE IMPUESTOS

#### Ingresos - Antes de impuestos:

Las primas de seguros se descuentan de su salario antes del cálculo de impuestos. Este proceso disminuye la base de ingresos para el pago de sus impuestos y es un canal eficaz de pagar las primas. Recuerde que para poder participar en una cuenta de gastos flexibles (FSA) debe elegir que se le descuenten las primas antes del cálculo de sus impuestos. Usted también tiene la opción de no usar este método de pago.

#### Ingresos - Después de impuestos:

Algunos tipos de primas de seguro pueden ser pagos después de que se le haya aplicado impuestos a sus ingresos. Póngase en contacto, con el equipo de recursos humanos para obtener información acerca de este método de pago.



## EVENTO DE VIDA ELEGIBLE

La selección de los beneficios realizada durante el Periodo de Inscripción tienen vigencia anual (1 de julio de 2025 - 30 de junio de 2026).

En caso de que su estado familiar sufra cambios, durante ese periodo, debido a eventos detallados a continuación, puede revisar su cobertura de beneficios para ajustarla a su nuevo estado. Usted puede hacer cambios a sus planes de beneficios si contacta al departamento de recursos humanos y provee documentación sobre el evento de vida.

Las reglamentaciones del IRS, determinan las condiciones en las cuales puede realizarse cambios a los beneficios, qué beneficios se puede cambiar y qué tipos de cambios están permitidos. Tenga en cuenta que:

- Todos los cambios deben estar relacionados, con el evento de vida.
- Esto puede indicar un cambio directamente a su plan de beneficios y/o una modificación al nivel de cobertura (añadir o quitar miembros de su familia).

Todo cambio en el nivel de beneficios debe ser realizado dentro de los 31 días posteriores al evento de vida elegible.

### LISTADO DE EVENTOS ELEGIBLES

#### Cambios de Estado Civil

- Casamiento
- Fallecimiento de esposo/a
- Divorcio
- El esposo/a adquiere o pierde su cobertura de beneficios
- Inscripción abierta del empleador del esposo/a

#### Cambios a los dependientes

- Nacimiento o adopción de niños
- Muerte de hijo dependiente
- El dependiente pierde cobertura

## COBRA

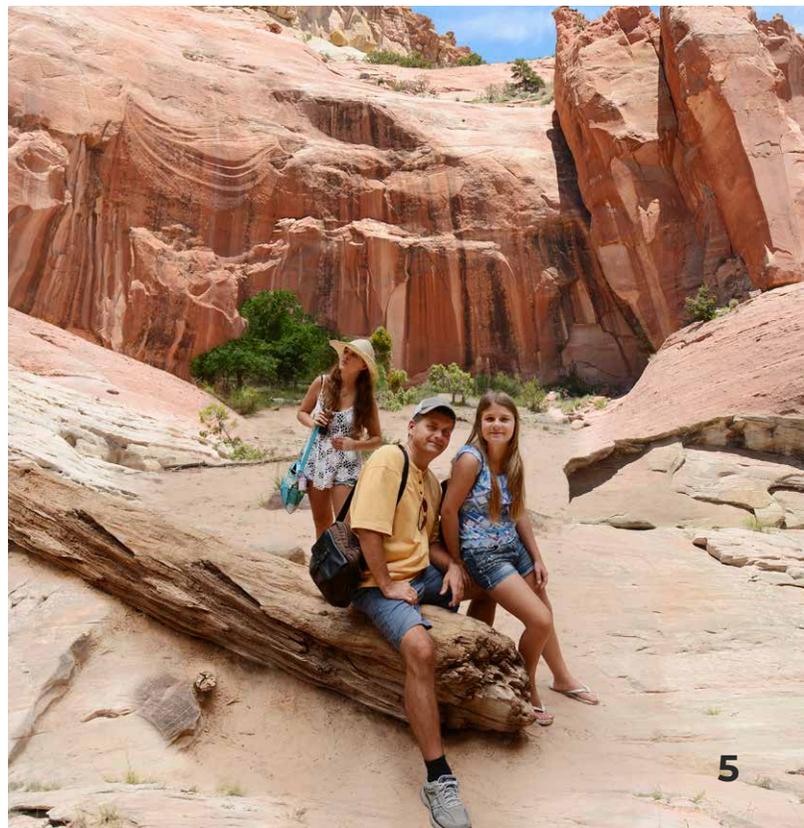
En la mayoría de los casos, la vigencia de sus beneficios finaliza el último día del mes, en que finaliza su contratación. Dado el caso en que el empleado cometa fraude, los beneficios finalizan el día de la terminación del contrato.

Por medio de la legislación federal, comúnmente conocida como Ley Ómnibus de Conciliación Presupuestaria Consolidada de 1985 (COBRA), Usted puede optar por mantener su cobertura de beneficios si paga el costo completo de la prima mensual más un cargo administrativo del 2%.

Todo empleado de Casa Grande Unified School District cubierto por un plan de beneficios inmediatamente antes al evento COBRA, tiene el derecho de continuar su plan de cuentas médicas, odontológicos, oftalmológicos o de gastos flexibles (FSA).

El derecho a la continuidad de esta cobertura concluye cuando (lo que ocurra primero):

- Usted, su esposo/a o un dependiente adquieren cobertura en otro plan de salud familiar
- Tiene derecho a Medicare
- No paga el costo de la prima para la cobertura
- Su período de cobertura COBRA finaliza.



---

# INFORMACION DE PLANES MEDICOS

---

## PRESENTACION

Por medio de los beneficios médicos, usted y su familia tienen acceso a una atención médica de calidad. Casa Grande Unified School District le ofrece dos planes médicos con diferentes niveles de cobertura brindados por KAIROS Health Arizona, Inc. en conjunto con el Fondo Fiduciario. Para buscar un proveedor de UnitedHealthcare Choice Plus o Mayo Clinic, ve a [member.umar.com](https://member.umar.com) y desplázate hacia abajo y escribe UnitedHealthcare Choice Plus Network en el cuadro de búsqueda Red de proveedores.

## Para buscar un proveedor en:

- Para preguntas relacionadas con beneficios, comuníquese con UMR (UnitedHealthcare) al 844.212.6811.
- Después de recibir su tarjeta de identificación, regístrese en [member.umar.com](https://member.umar.com) para revisar la información de sus reclamos.

---

## DATOS DE CONTACTO

**844.212.6811**

[member.umar.com](https://member.umar.com)



# PLANES MEDICOS

	HDHP* con Cuenta de Ahorro de Salud Dentro de La Red	Plan de Copagos Dentro de la Red
Límite de Duración	Sin Límite	Sin Límite
Año Calendario	Sin Límite	Sin Límite
<b>Deducible</b>		
Individual	\$2,500	\$750
Familiar	\$5,000**	Hasta 3 Dependientes (\$2,250)
Co-seguro	20%	20%
<b>Gastos Máximos de bolsillo</b>		
Individual	\$5,500	\$5,500
Familiar	\$11,000	\$11,000
<b>Servicios Hospitalarios</b>		
Internaciones	Deducible, y después 20%	Deducible, y después 20%
Atención Ambulatoria	Deducible, y después 20%	Deducible, y después 20%
Sala de Emergencias	Deducible, y después 20%	Deducible, y después 20%
Urgencias Médicas (Urgent Care)	Deducible, y después 20%	\$100 Copago
<b>Atención Medica</b>		
Visita al Consultorio	Deducible, y después 20%	\$25 Copago
Visita al Especialista	Deducible, y después 20%	\$50 Copago
Visita Preventiva	Cubierto 100 %	Cubierto 100 %
Laboratorio y Rayos X	Deducible, y después 20%	Deducible, y después 20%
Quiropráctica	Deducible, y después 20%	\$25 Copago (12 visitas)
<b>Medicamentos con Receta</b>		
Nivel 1	Deducible, y después \$10 de Copago	\$10 Copago
Nivel 2	Deducible, y después 30% to máximo \$80 Copago	30% to máximo \$80 Copago
Nivel 3	Deducible, y después 30% to máximo \$110 Copago	30% to máximo \$200 Copago
Pedido por correo	Deducible, y después 30% to máximo \$200/\$500	\$30 / 30% to máximo \$200/\$500 Copago
Medicamentos preventivos	Cubierto 100%	Cubierto 100%

\*Planes de Salud con Deducible Alto

\*\* Si tiene cobertura familiar con el plan HDHP, el deducible familiar debe ser alcanzado, antes de que el plan pague algún beneficio.

## EJEMPLOS DE COBERTURA MEDICA

Estos ejemplos le muestran de qué manera -cada plan- cubre su atención médica en ciertas situaciones. Esto le permite ver el nivel de protección financiera que tendrá un paciente con la cobertura de los diferentes planes disponibles en Casa Grande Unified School District.

### Ejemplo 1 – Condición de Salud Controlada

**Costo Total \$5,600**

Mantenimiento Regular de Diabetes Tipo 2.

	<b>HDHP</b>	<b>Plan Copagos</b>
Deducible	\$2,500	\$750
Copagos	\$0	\$600
Coseguro	\$900	\$120
Limitaciones o Exclusiones del Plan	\$20	\$20
<b>Costo Total para el Paciente</b>	<b>\$3,420</b>	<b>\$1,490</b>

### Example 2 - Having a Baby

**Costo Total \$12,700**

The cost of a normal delivery including services for the obstetrician, hospital or birthing center, anesthesiologist and pediatrician.

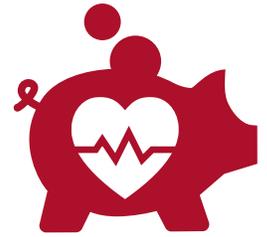
	<b>HDHP</b>	<b>Copay Plan</b>
Deducible	\$2,500	\$750
Copagos	\$0	\$0
Coseguro	\$2,000	\$2,100
Limitaciones o Exclusiones del Plan	\$70	\$70
<b>Costo Total para el Paciente</b>	<b>\$4,570</b>	<b>\$2,920</b>

La información detallada es un valor estimado y no es una garantía de costos reales. Los ejemplos de cobertura no son estimadores de costos, son solo para fines comparativos. Los costos varían en función a la atención recibida, los precios de los proveedores y el reembolso que permita su plan de salud. Antes de iniciar un tratamiento, le recomendamos que consulte a su proveedor si está dentro de su red y que costo tiene los servicios que desea obtener.

---

# CUENTA DE AHORRO DE SALUD (H.S.A.)

Si elige inscribirse en el Plan de salud de deducible alto (HDHP), tendrá acceso a una cuenta de Ahorro de Salud (H.S.A.) administrada por HealthEquity. Este tipo de cuenta es una cuenta de ahorros y gastos, que puede utilizar para pagar atención médica específica.



---

## EL PLAN DE COBERTURA (HSA) CONTIENE DOS COMPONENTES:

1. Este plan es un plan seguro ya que brinda cobertura médica para Usted y su familia. Este plan de salud incluye:

- Un monto deducible de \$ 2,500 si se inscribe en una sola cobertura.
- Un monto deducible de \$ 5,000 si se inscribe con un dependiente.

2. Este plan (H.S.A. vía HealthEquity) puede financiarse a través de contribuciones de la nómina antes de impuestos por parte del empleado, el Distrito o ambos.

El distrito contribuirá \$2,244 anualmente a su cuenta de ahorros de salud, si Usted se inscribe en HDHP 2,500.

### ¿Tiene Preguntas?

Visite el Sitio Web: [www.healthequity.com](http://www.healthequity.com)

O contáctese con HealthEquity al Telefono 866.346.5800.

---

## HOW AN H.S.A. WORKS:

1. Inscribese en el Plan HDHP 2500 ofrecido por el Distrito.

2. Acumule fondos en su H.S.A. mediante los descuentos de nómina antes de impuestos:

- Hasta \$ 4,300 por cobertura individual
- Hasta \$ 8,550 si inscribe a un dependiente
- Un valor adicional de \$ 1,000, si tiene 55 años o más

3. Con su tarjeta de débito HSA, use los fondos de su HSA para pagar gastos calificados como:

- Copagos
- Deducibles
- Quiropráctica
- Tratamientos Odontológicos o aparatos para el oído
- Anteojos/Lentes de Contacto
- Recetas Médicas
- medicamentos y medicamentos de venta libre



**El dinero aportado a la cuenta es suyo y se acumulará año tras año. ¡Si no lo utiliza, no lo pierde!**

---

## CRITERIO DE ELEGIBILIDAD PARA H.S.A.

Para acceder a la cuenta y realizar contribuciones libres de impuestos, el IRS requiere que:

- Estar cubierto por un plan calificado H.S.A (como el HDHP 2500)
- No este inscrito en ningún otro plan, no considerado un Plan de salud de deducible alto (HDHP).
- Usted no está inscrito en Medicare, Medicaid, FSA médica, o tiene otros Beneficios para Militares.

## TELESALUD

### **HealthiestYou es nuestro vendedor de telemedicina.**

Asegúrese de descargar la aplicación móvil HealthiestYou y configurar su nueva cuenta. Los siguientes servicios y consultas son gratuitos para usted, su cónyuge y sus hijos dependientes hasta los 26 años.

### **HABLE CON UN MÉDICO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA POR DEBAJO DE \$ 0 DE COPAGO**

Hable con un médico con licencia que pueda diagnosticar, tratar y recetar. HealthiestYou tiene acceso 24/7/365 a un médico, en cualquier momento y en cualquier lugar. Si tiene un problema, programe una consulta con un médico certificado por la junta de HealthiestYou por teléfono, video o chat. Los médicos más saludables pueden diagnosticar, tratar y recetar medicamentos para una amplia variedad de afecciones médicas comunes, lo que le ayuda a evitar viajes costosos y lentos al médico o al centro de atención urgente.

### **DERMATOLOGÍA POR DEBAJO DE \$ 0 DE COPAGO**

Cargue fotos de su afección en la aplicación móvil y reciba un plan de tratamiento de un dermatólogo dentro de los dos días hábiles.

### **SERVICIOS MÉDICOS EXPERTOS CON UN COPAGO DE \$ 0**

Reciba una segunda opinión sobre un diagnóstico existente para cualquier condición. Ya sea que esté cuestionando la precisión de un diagnóstico, tratando de decidir si la cirugía es el tratamiento adecuado o buscando respuestas a preguntas médicas, los Servicios Médicos Expertos le brindarán consejos y recomendaciones médicas personalizadas de los principales expertos en sus especialidades.

El equipo de atención de Servicios Médicos Expertos reunirá registros médicos y seleccionará a los expertos más calificados para realizar revisiones en profundidad de su caso. El **45%** del tiempo se corrige o modifica un diagnóstico y el **75%** del tiempo, su tratamiento se corrige o modifica. Póngase en contacto con los servicios médicos expertos a través de su aplicación móvil HealthiestYou o al 866.904.0910.



### **SALUD CONDUCTUAL POR DEBAJO DE \$ 0 DE COPAGO**

Programe una cita con un terapeuta por teléfono cualquier día de la semana. Los terapeutas con licencia de HealthiestY están disponibles para programar una consulta cualquier día de la semana. Elija a su psiquiatra / psicólogo / terapeuta y elija un momento que sea conveniente para usted. Puede hablar con un terapeuta desde la privacidad de su hogar. HealthiestYou los terapeutas pueden tratar:

- ansiedad
- depresión
- Estrés / TEPT
- Trastorno de pánico
- Asuntos familiares y matrimoniales.
- Y más

HealthiestYou ha agregado un beneficio llamado **myStrength** que puede proporcionarle un plan personalizado que está diseñado solo para usted en función de sus respuestas a una serie de preguntas.

### **CUIDADO DE LA ESPALDA POR DEBAJO DE \$ 0 DE COPAGO**

Alivie el dolor de espalda a través de videos guiados con un entrenador de salud certificado. Así es como funciona:

- El miembro completa una evaluación de salud de la espalda de 5 minutos
- Los miembros reciben un programa de video personalizado para el cuidado de la espalda.
- Las consultas con el entrenador de salud se programan por chat o por teléfono.
- El programa dura de 4 a 8 semanas con acceso a sesiones de entrenamiento de espalda saludable durante un año.

**Descargue la aplicación móvil HealthiestYou para acceder fácilmente a estos servicios,** o visite <https://member.healthiestyou.com/user/sign-in>. También puede comunicarse con HealthiestYou al **1.866.703.1259.**



# PLANES ODONTOLÓGICOS

## OPCION ODONTOLÓGICA (PPO)

	Dentro de la Red
<b>Deducibles Anuales</b>	
Individual	\$50
Grupo Familiar	\$150
Cobertura Máxima Anual	\$2,000

### Tipos de Beneficios

Tipo I – Diagnostico & Prevención	100% Dentro y Fuera de la Red.
Tipo II – Asistencia Básica	80% Dentro y Fuera de la Red.
Tipo III – Especialidades Odontológicas	50% Dentro y Fuera de la Red.

### Ortodoncia

Edad Máxima	19; Banded prior to Age 17
Beneficio Máximo	50% a \$1,500
Deducción Vitalicia	No disponible
Ortodoncia para Adultos	No disponible

### Otros Beneficios

Cobertura de Periodoncia	80% Dentro y Fuera de la Red.
Cobertura de Endodoncia	80% Dentro y Fuera de la Red.

\*Solo para médicos dentro de la red

## OPCION ODONTOLÓGICA (PPO) BÁSICA\*

	Dentro de la Red
<b>Deducibles Anuales</b>	
Individual	\$50
Grupo Familiar	\$150
Cobertura Máxima Anual	\$1,000

### Tipos de Beneficios

Tipo I – Diagnostico & Prevención	100% Dentro y Fuera de la Red.
Tipo II – Asistencia Básica	80% Dentro y Fuera de la Red.
Tipo III – Especialidades Odontológicas	50% Dentro y Fuera de la Red.

### Ortodoncia

Edad Máxima	No disponible
Beneficio Máximo	No disponible
Deducción Vitalicia	No disponible
Ortodoncia para Adultos	No disponible

### Otros Beneficios

Periodoncia (No-Quirúrgica)	80% Dentro y Fuera de la Red.
Tratamientos de Conducto	80% Dentro y Fuera de la Red.

\*Permanezca en la red. Si consulta a un dentista PPO usando el Plan Básico, los cargos se basarán en la tarifa permitida del dentista PPO (o la tarifa real cobrada), el que sea menor. Si consulta a un Dentista Premier mientras está inscrito en el plan Base, los cargos se basarán en la tarifa presentada por el Dentista Premier indicando que los miembros pagaran la diferencia entre la tarifa permitida por la PPO y las tarifas presentadas por el Dentista Premier.



**Todos los planes dentales incluyen servicios preventivos y visitas a consultorios.**

# INFORMACION DE VISION

Todos los lentes normales están cubiertos.



## AVESIS VISION

	Dentro de la Red	Fuera de la Red
<b>Examen</b>	Copago \$10	Reembolso a \$45
Frecuencia	Cada 12 meses	Cada 12 meses
<b>Lentes</b>	Cubierto 100%	Reembolso de \$30 a \$100
Simples/Bifocales/ Trifocales	Copago a partir de \$10.	dependiendo los lentes
Frecuencia	Cada 12 meses	Cada 12 meses
<b>Marcos de Lentes</b>	\$50 al por mayor o hasta \$150 al por menor	Reembolso a \$70
Frecuencia	Cada 12 meses	Cada 12 meses
<b>Lentes de Contacto</b> (En lugar de marcos de lentes)	Si es necesidad médica Cubierto 100%	Si es necesidad médica Reembolso a \$250
Frecuencia	Optativo Subsidio \$130 Cada 12 meses	Optativo Reembolso a \$130 Cada 12 meses

---

## INFORMACION DE INCAPACIDAD

La cobertura de salud para casos de incapacidad es probablemente uno de los beneficios más importantes que puede tener. Si no puede trabajar por una enfermedad o lesión que no ocurrió durante horas de trabajo, este programa lo protege financieramente.

---

### INCAPACIDAD DE CORTO PLAZO

Casa Grande Unified School District, asume el costo total del seguro de incapacidad de corto plazo provisto por Equitable.

**Periodo de eliminación:** 30 días

**Monto del beneficio:** 50% de ingresos semanales antes de la discapacidad hasta \$750.

**Duración del beneficio:** 22 semanas

---

### INCAPACIDAD DE LARGO PLAZO

Todos los empleados que trabajan más de 20 horas por semana durante 20 semanas por año, pagarán primas a través de contribuciones obligatorias al Sistema de Retiro del Estado de Arizona (ASRS) por Discapacidad a Largo Plazo (LTD).

**Periodo de Eliminación:** 180 días

**Monto del Beneficio:** 66 2/3% del salario mensual Salario mensual. Esto lo determina ASRS.

---

## SEGURO DE VIDA & SEGURO DE VIDA & AD&D

---

### SEGURO DE VIDA Y AD&D

Casa Grande Unified School District asume el 100% del costo total del plan de seguro de vida provisto por Equitable. La cobertura de cada empleado es de \$50,000.

El seguro de vida asegura protección económica al grupo familiar del empleado. Su necesidad puede variar de acuerdo a su edad, el número de dependientes, las edades de los dependientes y la situación financiera personal. El seguro por Muerte Accidental (AD&D), provee beneficios en caso de lesión grave o muerte accidental.

---

### SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO

#### Oferta especial durante la inscripción abierta.

Si actualmente está inscrito en Voluntary Life, puede aumentar su cobertura en \$ 20,000 durante la Inscripción abierta sin evidencia de asegurabilidad, siempre y cuando no exceda el límite de emisión de garantía de \$ 200,000. Los empleados también pueden solicitar por primera vez aumentar su cobertura más allá de \$ 20,000 si presentan evidencia médica de asegurabilidad y son aprobados.

Si desea solicitar una vida adicional o aumentar su cobertura durante la Inscripción abierta, comuníquese con su especialista en recursos humanos (información de contacto en la página 3).

**Nuevo Empleados** puede comprar Voluntary Life & AD&D hasta los siguientes montos sin evidencia de asegurabilidad:

- \$ 200,000 de vida del empleado
- \$ 30,000 Vida del cónyuge
- \$ 10,000 de vida infantil
- Vida dependiente (\$5,000 cónyuge y/o \$2,000 hijos dependientes)

---

## CUENTA DE GASTOS FLEXIBLE

Los empleados tienen la opción de inscribirse en una cuenta de gastos flexible (**Flexible Spending Account**) si se inscriben en el plan de copago. La cuenta Health FSA es patrocinada por el empleador la cual los empleados utilizan para reembolsar sus gastos médicos calificados, así como los gastos médicos calificados de su cónyuge y dependientes, sin pagar impuestos. Los empleados pueden contribuir a la cuenta Health FSA hasta \$3,300 para el año 2025.

Los empleados también pueden contribuir a una Cuenta de Gastos Flexibles para el cuidado de dependientes. Esta es una cuenta separada de la Health FSA. Los fondos de esta cuenta se pueden usar para pagar el cuidado de niños dependientes menores de 13 años, un proveedor

de guardería o programas antes o después de la escuela. También se puede usar para cuidar a un cónyuge, padre o hijo discapacitado mayor de 12 años. La cuenta FSA tiene un límite de contribución anual para el cuidado de dependientes de \$5,000.

Bajo la cuenta FSA de atención médica o de dependientes, existe una regla de "Úselo o piérdalo". Los participantes pueden reinvertir la FSA de salud no utilizada dólares al siguiente año del plan, pero perderá cualquier exceso de \$660 al final del año del plan. Los empleados tienen 90 días Presentar recibos de gastos después del cierre del año del plan incurridos antes del 30 de junio de 2026.

La FSA es administrada por iSolved.

---

## PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO

KAIROS Health Arizona, Inc., tiene un convenio con ComPsych Preferred para asesorar a los empleados hasta 6 sesiones presenciales por problema, por año, donde se brinda asesoría, consultas legales y/o financieras e información laboral a los empleados y sus familias sin costo alguno. Cuenta con un asesor a su disposición, para orientarlo en una amplia variedad de consultas, que abarcan desde temas médicos y familiares hasta necesidades personales, emocionales, legales o financieras.

ComPsych Preferred también le brinda acceso a una amplia gama de recursos nacionales y comunitarios.

Si Usted requiere sesiones adicionales, un representante de ComPsych, lo referirá a un profesional de la United-Healthcare Choice Plus.

Contacte **ComPsych** al **833.955.3386**. Este número gratuito le da acceso 24/7 a un Consultor de orientación que responderá a sus preguntas y lo referirá a un consejero o le proporcionará recursos adicionales. También puede acceder a los servicios en línea de la siguiente manera:

**En línea:** [guidanceresources.com](https://guidanceresources.com)

**Aplicación Móvil:** GuidanceNow

**Web ID:** KAIROSEAP

Accesando estos recursos usted podrá conectar directamente con un consultor de orientación sobre su problema, o puede acceder artículos, podcasts, videos y otras herramientas útiles.

## AFLAC

American Family Life Assurance Company (AFLAC) le ofrece a los empleados de Casa Grande Unified School District y a sus dependientes elegibles, la posibilidad de acceder a la cobertura de diferentes pólizas provistas por AFLAC. Tenga en cuenta que:

- Las pólizas de AFLAC son independientes entre sí. La cobertura de AFLAC no reemplaza su seguro médico.
- AFLAC le paga a usted directamente, independiente de que tenga otros seguros.
- Puede inscribirse en una o todas las pólizas ofrecidas y es elegible para participar desde el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación.

Para inscribirse a este servicio, debe tener una entrevista con un representante de AFLAC. **Contacte a Alison Guidi al teléfono 480.656.5268 o [alison\\_guidi@us.aflac.com](mailto:alison_guidi@us.aflac.com) para obtener más información.**

### SEGURO DE ACCIDENTES

Este plan paga dinero en efectivo, en caso de lesiones accidentales que requiera tratamiento de emergencia. Ingrese aquí, para obtener más información: <https://www.aflac.com/individuals/products/accident-insurance.aspx>

### SEGURO CONTRA EL CANCER

Este plan paga dinero en efectivo a personas que son diagnosticadas con cáncer. Ingrese aquí, para obtener más información: <https://www.aflac.com/individuals/products/cancer-insurance.aspx>

### INCAPACIDAD DE CORTO PLAZO

Este plan paga un porcentaje de su ingreso base semanal en caso de una enfermedad o accidente que le impida trabajar. Ingrese aquí, para obtener más información: <https://www.aflac.com/individuals/products/short-term-disability-insurance.aspx>

### SEGURO HOSPITALARIO

Este plan le ayuda a pagar deducibles y gastos de bolsillo. Ingrese aquí, para obtener más información: <https://www.aflac.com/individuals/products/hospital-insurance.aspx>

### SEGURO PARA ENFERMEDADES CRÍTICAS

Este plan paga dinero en efectivo por un diagnóstico específico. Ingrese aquí, para obtener más información: <https://www.aflac.com/individuals/products/critical-illness-insurance.aspx>



# GASTOS ESTIMADOS

Esta página, le permitirá calcular los costos de sus beneficios para el próximo año. Esta información le ayudara a planear sus inversiones en salud y bienestar para usted y su grupo familiar.

## PLANES MEDICOS

### HDHP

### COPAY PLAN

	26 PAGOS	22 PAGOS	26 PAGOS	22 PAGOS
EMPLEADO	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
EMPLEADO Y ESPOSO/A	\$269.54	\$318.55	\$358.62	\$423.82
CÓNYUGE DOBLE*	\$15.23	\$18.00	\$18.00	\$21.27
EMPLEADO E HIJOS	\$204.92	\$242.18	\$272.77	\$322.36
EMPLEADO Y FAMILIA	\$449.08	\$530.73	\$598.15	\$706.91
CÓNYUGE DOBLE* E HIJOS	\$194.77	\$230.18	\$257.54	\$304.36

## PLANES ODONTOLOGICOS

## PLAN OFTALMOLOGICO

### BASE

### BUY UP

	26 PAGOS	22 PAGOS	26 PAGOS	22 PAGOS	26 PAGOS	22 PAGOS
EMPLEADO	\$0.00	\$0.00	\$7.90	\$9.34	\$0.00	\$0.00
EMPLEADO Y ESPOSO/A	\$11.20	\$13.24	\$27.00	\$31.91	\$2.29	\$2.71
CÓNYUGE DOBLE*	\$0.00	\$0.00	\$15.78	\$18.64	\$0.00	\$0.00
EMPLEADO E HIJOS	\$11.42	\$13.49	\$31.47	\$37.19	\$3.37	\$3.98
EMPLEADO Y FAMILIA	\$22.78	\$26.92	\$54.97	\$64.97	\$4.89	\$5.78
CÓNYUGE DOBLE* E HIJOS	\$11.55	\$13.65	\$43.74	\$51.70	\$1.83	\$2.17

El término “cónyuge dual” se refiere a dos empleados, casados entre sí, que trabajan para el distrito.

# INSTRUCCIONES DE ACCESO PARA EMPLEADOS

**El período anual de inscripción abierta para realizar cambios en los beneficios es del 8 al 21 de Mayo.** Durante este período, puede revisar y actualizar sus elecciones de beneficios en línea. Para garantizar la precisión de su inscripción, revise su información personal y de inscripción iniciando sesión en Beneficios comunes según las instrucciones a continuación.

A partir del 8 de Mayo, puede presentar cambios para el año del plan 2025-2026 en Beneficios comunes. Deslice hacia abajo y haga clic en “Continuar” en la parte inferior de cada página, actualice sus elecciones y continúe por las pantallas hasta llegar al final, donde aceptará y firmará, luego haga clic en la cinta azul titulada Finalizar y cerrar sesión.

- Ingrese a [www.commonbenefits.com](http://www.commonbenefits.com)
- Seleccione “Casa Grande Union High School District”
- Seleccione la opción “Individual”
- Ingrese su nombre de usuario y Contraseña.
- Haga clic en “Login”

Para obtener ayuda con el nombre de cuenta y la contraseña, comuníquese con un miembro del equipo de recursos humanos.

## BENEFIT FAIRS & ONLINE ASSISTANCE

### Casa Grande Union High School

Miércoles 8 de mayo 2:00 - 4:00

Ubicación: Biblioteca

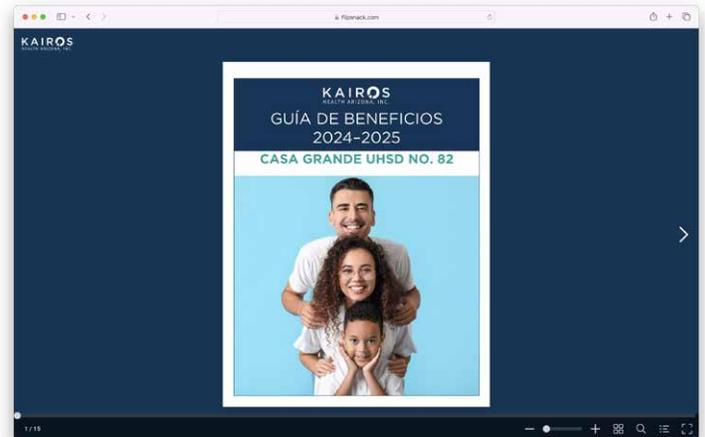
### Vista Grande High School

Miércoles 30 de abril 2:30 - 4:30

Ubicación: Agora

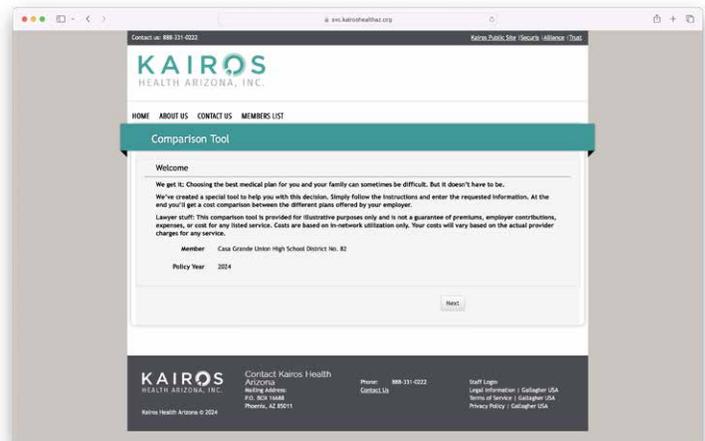
## KAIROS ABRIR VÍDEO DE INSCRIPCIÓN

[Guía electrónica de beneficios de Kairos](#)



## HERRAMIENTA DE COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS

[Haga clic aquí para utilizar una herramienta de comparación de planes médicos.](#)



---

# TELEFONOS UTILES

## **UMR (UnitedHealthcare) Medico**

844.212.6811

[www.umar.com](http://www.umar.com)

Portal del Empleado: [member.umar.com](http://member.umar.com)

## **HealthEquity Medico**

866.346.5800

[www.healthequity.com](http://www.healthequity.com)

## **Delta Dental Dental PPO**

602.938.3131, Opción 1

[www.deltadentalaz.com](http://www.deltadentalaz.com)

## **Avesis Vision**

800-522-0258

[www.avesis.com](http://www.avesis.com)

## **ComPsych**

833.955.3386

[guidanceresources.com](http://guidanceresources.com)

Web ID: KAIROSEAP

Mobile App: GuidanceNow

## **Equitable**

1.866.274.9887

[ebcustomerservice@equitable.com](mailto:ebcustomerservice@equitable.com)

## **Arizona State Retirement System Incapacidad de Largo Plazo**

520.239.3100

800.621.3778

[www.azasrs.gov](http://www.azasrs.gov)

## **Glenda Cole**

Director de Recursos Humanos

520.316.3360 x1104

[gcole@cguhsd.org](mailto:gcole@cguhsd.org)

## **Elizabeth Maldonado**, HR Coordinadora

[emaldonado@cguhsd.org](mailto:emaldonado@cguhsd.org)

520.316.3360 x1111

## **Marie Paredes Ramirez**, HR Especialista

[Mparedes-ramirez@cguhsd.org](mailto:Mparedes-ramirez@cguhsd.org)

520.316.3360 x1118

## **Damaris Ybarra**

[dybarra@cguhsd.org](mailto:dybarra@cguhsd.org)

520.316.3360 x1108

## **FSA Consultas**

iSolved

866-370-3040

## **Mary Jane Radel**

Técnico de Nómina

520.316.3360 Extensión 1114

[mjradel@cguhsd.org](mailto:mjradel@cguhsd.org)

## **AFLAC**

### **Alison Guidi**

480.656.5268

[alison\\_guidi@us.aflac.com](mailto:alison_guidi@us.aflac.com)

## **LegalShield**

### **Brenda Anderson**

602.617.3209

[brendaanderson@legalshieldassociate.com](mailto:brendaanderson@legalshieldassociate.com)

## **TSA Consulting**

(888) 796-3786

[tsacg.com](http://tsacg.com)

## **CapFi Consulting**

Allison Sparks

480.719.3528



---

## ACERCA DE ESTA GUIA

Este documento ha sido elaborado cuidadosamente, para garantizar la exactitud de la información publicada. No obstante, en caso de errores acerca de la cobertura y el alcance real de los beneficios, su validez será determinada por los documentos legales del plan.

---