



---

---

**Guía de Beneficios para 2025**

---

---

**ELIJA LOS MEJORES BENEFICIOS PARA USTED Y SU FAMILIA.**

McCoy Corporation se esfuerza por brindarles a usted y a su familia un paquete de beneficios amplio y valioso. Queremos asegurarnos de que usted esté aprovechando al máximo nuestros beneficios y esa es la razón por la cual hemos preparado esta Guía de Beneficios. Esta guía describirá todos los distintos beneficios de McCoy Corporation a fin de que usted pueda identificar cuáles son los mejores para usted y su familia.

Las elecciones que usted haga durante la inscripción abierta entrarán en vigencia el 1 de enero de 2025. Consulte la página 3 para obtener más información sobre los periodos de elegibilidad. Si tiene preguntas sobre cualquiera de los beneficios mencionados en esta guía, no dude en comunicarse con el equipo de beneficios.

**ÍNDICE**

Contactos Importantes .....	2
Elegibilidad .....	3
Plan Buy-Up PPO: Blue Cross Blue Shield/Prime Therapeutics .....	4
Plan Base PPO: Blue Cross Blue Shield/Prime Therapeutics .....	5
Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos: Wex Benefits .....	6
Plan HDHP elegible para HSA: Blue Cross Blue Shield/Prime Therapeutics .....	7
Créditos de bienestar de McCoy's .....	8
Programa de Asistencia para Dejar de Fumar de McCoy's .....	9
Catapult Health.....	10
Programa de control de la diabetes de Livongo para los miembros cubiertos por BCBS Medical: .....	11
Adónde ir para recibir atención médica .....	12
Por qué usar un proveedor de la red .....	13
Información sobre las visitas virtuales .....	14
Airrosti .....	15
Salud dental: Guardian (Red DentalGuard) .....	16
Cuidado de la vista: VSP (Red Enhanced Advantage) .....	17
Planes por Discapacidad .....	18
Seguro de vida básico / Fallecimiento y desmembramiento por accidente (AD&D) y Seguro de vida voluntario: NY Life .....	19
Cuentas de Gastos Flexibles: WEX Benefits .....	20
Bienestar financiero .....	22
McCoy's Precious Cargo Club (Club Preciosa Carga de McCoy's) .....	23
Licencias y tiempo libre .....	24
Programa de Asistencia a Empleados: Resources for Living .....	25
Fondo para Crisis de Empleados Dennis P. McCoy .....	26
Aportaciones bisemanales de los empleados .....	27
Cambios en las elecciones .....	28

## CONTACTOS IMPORTANTES

A lo largo del año del plan, usted tendrá preguntas sobre sus beneficios como empleado. Si necesita asistencia personal o tiene una pregunta general sobre sus beneficios como empleado, llame a los siguientes números:

	N.º de Póliza	Teléfono	Sitio web o correo electrónico
<b>Equipo de Beneficios de McCoy's</b>		512-395-6696	<a href="mailto:Benefits@mccoys.com">Benefits@mccoys.com</a>
<b>Plan médico</b> Blue Cross Blue Shield of Texas (Red Blue Choice PPO)	301636	866-245-6747	<a href="http://BCBSTX.com">BCBSTX.com</a>
<b>Visita virtual</b> MD Live	301636	888-680-8646	<a href="http://MDLIVE.com/bcbstx">MDLIVE.com/bcbstx</a>
<b>Plan dental</b> Red DentalGuard de Guardian	481700	800-541-7846	<a href="http://GuardianAnytime.com">GuardianAnytime.com</a>
<b>Plan de cuidado de la vista</b> Red VSP: Red Enhanced Advantage	40161448	877-393-7363	<a href="http://VSP.com">VSP.com</a>
<b>Discapacidad a corto plazo</b>		866-690-9357	<a href="mailto:Benefits@mccoys.com">Benefits@mccoys.com</a>
<b>Discapacidad a largo plazo</b> NY Life		800-362-4462	<a href="http://NYLife.com">NY Life.com</a>
<b>Seguro de vida / Fallecimiento y desmembramiento por accidente (AD&amp;D)</b> NY Life	FLX-968263	800-362-4462	<a href="http://NYLife.com">NY Life.com</a>
<b>Programa de Asistencia a Empleados</b> Resources for Living		888-238-6232	<a href="http://www.resourcesforliving.com">www.resourcesforliving.com</a> Usuario: McCoys; Contraseña: EAP
<b>Cuenta de Gastos Flexibles y Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos</b> Wex Benefits	17250	1-833-225-5939	<a href="http://www.wexinc.com">www.wexinc.com</a>
<b>401K</b> Voya	555376	800-584-6001	<a href="http://VoyaRetirementPlans.com">VoyaRetirementPlans.com</a>
<b>Asesor Financiero</b> NFP		800-959-0071	<a href="http://NFP.com/Retirement">NFP.com/Retirement</a>

**POR FAVOR, COMUNÍQUESE CON EL EQUIPO DE BENEFICIOS PARA OPERACIONES DE INSCRIPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD.**

## ELEGIBILIDAD

### ¿QUIÉNES SON ELEGIBLES?

Si usted es un empleado activo que trabaja 37 horas o más por semana, es elegible para inscribirse en el programa de beneficios de McCoy Corporation el primer día del mes siguiente a un periodo de espera de 60 días. La elegibilidad para el beneficio por discapacidad a corto plazo ocurre una vez que se cumple un año de servicio a tiempo completo. La elegibilidad para el beneficio por discapacidad a largo plazo ocurre una vez que se cumplen tres años de servicio a tiempo completo. Si usted es un empleado activo que trabaja 30 horas o más por semana, es elegible para inscribirse en nuestro plan médico. La elegibilidad se determina mediante el uso de dos métodos:

1. Usted fue contratado con la expectativa de trabajar 30 horas o más por semana. La elegibilidad ocurriría el primer día del mes siguiente a un periodo de espera de 60 días.
2. Usted fue contratado y se desconocía cuántas horas trabajaría. Se lo colocará en un grupo de medición. El periodo de medición es de 12 meses. Nuestro periodo de medición estándar para la inscripción de 2025 es del 22/10/2024 al 21/10/2025. Si, conforme a lo considerado, usted cumplió el requisito de 30 horas o más durante este periodo de medición, se le ofrecerán beneficios con vigencia a partir del 1 de enero de 2025. Si usted no cumplió con el requisito de 30 horas durante este periodo de medición, sus horas se revisarán mensualmente y, si cumple tal requisito, se le ofrecerán beneficios en esa oportunidad.

### ¿QUIÉNES PUEDEN INSCRIBIRSE EN EL PLAN?

Usted puede inscribir a sus dependientes elegibles en los programas médico, dental, de cuidado de la vista y de seguro de vida voluntario. Sus dependientes elegibles incluyen los siguientes:

- Cónyuge legal
- Hijos naturales
- Hijos adoptados
- Hijastros
- Niños de quienes sea tutor legal
- Niños a quienes usted deba proporcionar cobertura de salud en virtud de una orden calificada de cobertura médica para menores

### PLAN MÉDICO: BLUE CROSS BLUE SHIELD OF TEXAS (BCBSTX)

Los planes de salud Buy-Up, Base y de Deducible Alto (HDHP/HSA) de McCoy's son organizaciones de proveedores preferidos (PPO). Una PPO ofrece dos niveles de cobertura: una para la atención proporcionada por proveedores o centros de la red de BCBSTX y otra para los proveedores o centros no pertenecientes a la red. Usted recibirá el máximo nivel de beneficios si elige mantenerse dentro de la red. Si elige mantenerse dentro de la red, no deberá pagar ningún cargo que exceda la cantidad permitida por BCBSTX para los servicios cubiertos. Más adelante en la guía se incluye información sobre cómo acceder a atención médica virtual a través de la plataforma MDLive. También puede encontrar un proveedor de BCBSTX visitando su sitio web en [www.bcbstx.com](http://www.bcbstx.com). Haga clic en "Find a Doctor or Hospital" (Encontrar un médico u hospital).

- El reembolso de un tratamiento fuera de la red se basa fundamentalmente en un porcentaje de las cuotas publicadas permitidas por Medicare.
- El uso de proveedores y centros fuera de la red puede dar lugar a facturación de saldos.
- Los copagos por atención médica y por medicamentos con receta se tomarán en cuenta para el máximo de gastos de bolsillo.

# PLAN BUY-UP PPO: BLUE CROSS BLUE SHIELD/PRIME THERAPEUTICS

Información del plan	Buy-Up PPO	
	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>Deducible anual</b>	\$2,000 por persona \$4,000 por familia	\$4,000 por persona \$8,000 por familia
<b>Máximo anual de gastos de bolsillo**</b>	\$5,000 por persona \$10,000 por familia	\$10,000 por persona \$20,000 por familia
<b>Hospitalización</b>	Copago de \$500; luego 20% después del deducible	Copago de \$500; luego 40% después del deducible
<b>Cuidado preventivo:</b> <i>Cuidado rutinario de bebés y niños, exámenes físicos anuales, laboratorio y radiografías de cuidado preventivo</i>	0%; no se aplica el deducible	40%, después del deducible
<b>Visitas virtuales: MD Live</b>	Sin cargo	
<b>Visita al consultorio del médico de cabecera</b>	Copago de \$40	40%, después del deducible
<b>Visita al consultorio del especialista</b>	Copago de \$40	40%, después del deducible
<b>Examen de la vista:</b> <i>Sin refracción, uno cada 2 años</i>	Copago de \$40	40%, después del deducible
<b>Cirugía en consultorio</b>	Incluida en el copago de la visita al consultorio	40%, después del deducible
<b>Cirugía ambulatoria</b>	20%, después del deducible	40%, después del deducible
<b>Cirugía con internación</b>	20%, después del deducible	40%, después del deducible
<b>Cuidado urgente</b>	Copago de \$50	40%, después del deducible
<b>Laboratorio y radiografías:</b> <i>Excluye diagnóstico mayor</i>	Incluidos en el copago de la visita al consultorio	40%, después del deducible
<b>Diagnóstico mayor</b>	20%, después del deducible	40%, después del deducible
<b>Cuidado de emergencia (centro):</b> <i>Los cargos del médico de la sala de emergencias se aplican al deducible; luego 20%</i>	Copago de \$350 (emergencia verdadera)	
<b>Cuidado quiropráctico:</b> <i>Limitado a 20 visitas por año</i>	Copago de \$40	40%, después del deducible
<b>Terapia física:</b> Limitada a 30 visitas por año	Copago de \$40	40%, después del deducible
<b>Salud mental/Servicios de dependencia de sustancias químicas</b>		
<b>Cuidado como paciente internado:</b> <i>Hospital</i>	20%, después del deducible	40%, después del deducible
<b>Visitas como paciente ambulatorio</b>	Copago de \$40	40%, después del deducible
<b>Medicamentos con receta: Prime Therapeutics</b>		
<b>Farmacia minorista: Suministro de 31 días</b>		
Nivel 1	20%; mín. \$10/máx. \$25	Sin cobertura
Nivel 2	30%; mín. \$30/máx. \$50	
Nivel 3	40%; mín. \$50/máx. \$75	
<b>Suministros para la diabetes:</b> <i>Es posible que ciertos suministros no estén disponibles a través de la farmacia</i>	0%; no se aplica el deducible	40%, después del deducible
<b>Pedidos por correo: Suministro de 90 días</b>	2 veces el precio minorista	Sin cobertura

## PLAN BASE PPO: BLUE CROSS BLUE SHIELD/PRIME THERAPEUTICS

Información del plan	Base PPO	
	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>Deducible anual</b>	\$4,000 por persona \$8,000 por familia	\$8,000 por persona \$16,000 por familia
<b>Máximo anual de gastos de bolsillo**</b>	\$7,150 por persona \$14,300 por familia	\$14,300 por persona \$28,600 por familia
<b>Hospitalización</b>	Copago de \$500; luego 30% después del deducible	Copago de \$500; luego 50% después del deducible
<b>Cuidado preventivo:</b> <i>Cuidado rutinario de bebés y niños, exámenes físicos anuales, laboratorio y radiografías de cuidado preventivo</i>	0%; no se aplica el deducible	50%, después del deducible
<b>Visitas virtuales: MD Live</b>	Sin cargo	
<b>Visita al consultorio del médico de cabecera</b>	Copago de \$40	50%, después del deducible
<b>Visita al consultorio del especialista</b>	Copago de \$50	50%, después del deducible
<b>Examen de la vista:</b> <i>Sin refracción, uno cada 2 años</i>	Copago de \$40	50%, después del deducible
<b>Cirugía en consultorio</b>	Incluida en el copago de la visita al consultorio	50%, después del deducible
<b>Cirugía ambulatoria</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cirugía con internación</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cuidado urgente</b>	Copago de \$75	50%, después del deducible
<b>Laboratorio y radiografías:</b> <i>Excluye diagnóstico mayor</i>	Incluidos en el copago de la visita al consultorio	50%, después del deducible
<b>Diagnóstico mayor</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cuidado de emergencia (centro):</b> <i>Los cargos del médico de la sala de emergencias se aplican al deducible; luego 30%</i>	Copago de \$350 (emergencia verdadera)	
<b>Cuidado quiropráctico:</b> <i>Limitado a 20 visitas por año</i>	Copago de \$50	50%, después del deducible
<b>Terapia física:</b> <i>Limitada a 30 visitas por año</i>	Copago de \$50	50%, después del deducible
<b>Salud mental/Servicios de dependencia de sustancias químicas</b>		
<b>Cuidado como paciente internado:</b> <i>Hospital</i>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Visitas como paciente ambulatorio</b>	Copago de \$40	50%, después del deducible
<b>Medicamentos con receta: Prime Therapeutics</b>		
<b>Farmacia minorista: Suministro de 31 días</b>		
<b>Nivel 1</b>	20%; mín. \$20/máx. \$30	Sin cobertura
<b>Nivel 2</b>	30%; mín. \$40/máx. \$75	
<b>Nivel 3</b>	40%; mín. \$60/máx. \$100	
<b>Suministros para la diabetes:</b> <i>Es posible que ciertos suministros no estén disponibles a través de la farmacia</i>	0%; no se aplica el deducible	50%, después del deducible
<b>Pedidos por correo: Suministro de 90 días</b>	2 veces el precio minorista	Sin cobertura

# CUENTA DE AHORROS PARA GASTOS MÉDICOS: WEX BENEFITS

## DESCRIPCIÓN GENERAL

La Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA) le permite aprovechar al máximo sus ingresos apartando dólares libres de impuestos para gastos médicos, dentales y de la vista. Las HSA son de propiedad personal y ofrecen una triple ventaja con respecto a los impuestos:

1. El dinero que deposita está libre de impuestos.
2. Los fondos de la cuenta crecen libres de impuestos hasta que usted los usa.
3. Los retiros están libres de impuestos si se utilizan para gastos elegibles.

Cada año, el Servicio de Rentas Internas (IRS) establece el monto máximo de aportaciones para una HSA. Para el 2025, son las siguientes:

	Máximo del IRS para 2025	Financiamiento de McCoy's	Monto máximo del empleado de McCoy's
<b>Persona</b>	\$4,300	\$700 durante 26 periodos de pago	\$3,600 = \$138.46 por periodo de pago
<b>Familia</b>	\$8,550	\$1,500 durante 26 periodos de pago	\$7,050 = \$271.15 por periodo de pago
<b>Aportación de recuperación para personas &gt;55 años</b>	\$1,000	\$0	\$1,000 = \$38.46 por periodo de pago

## ELEGIBILIDAD

Para que se le abra una HSA, usted debe estar inscrito en el Plan Médico de Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA). La cuenta puede usarse para pagar los gastos de bolsillo hasta que haya alcanzado el deducible, en cuyo momento el plan de salud comienza a pagar. Usted no puede estar inscrito en una Cuenta de Gastos Flexibles de fines generales (vea la página 16) y en una HSA al mismo tiempo. Tampoco es elegible para participar en la HSA si tiene otra cobertura, si está inscrito en Medicare o Tri-care, o si es señalado como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona. Visite [www.wexinc.com](http://www.wexinc.com) para obtener más información sobre la elegibilidad.

## GASTOS

La HSA cubre gastos médicos, dentales y de la vista calificados. Para saber qué gastos específicos son elegibles, revise nuestra lista de elegibilidad en <https://www.wexinc.com/insights/benefits-toolkit/eligible-expenses/>.

WEX facilita el acceso a los fondos de la HSA con la tarjeta de débito de WEX (anteriormente, Discovery Benefits), que puede usarse para pagar los gastos elegibles y así reducir sus gastos de bolsillo.

## AHORRO

Para que pueda hacer sus elecciones sin tener que adivinar, WEX ofrece una calculadora de ahorros gratuita que le ayudará a decidir cuánto debe apartar. Calcule sus ahorros hoy en <https://www.wexinc.com/insights/benefits-toolkit/hsa-savings-calculator/>.

Simplificamos los beneficios para todos.



W002



# PLAN HDHP ELEGIBLE PARA HSA: BLUE CROSS BLUE SHIELD/PRIME THERAPEUTICS

Información del plan	Plan HDHP elegible para HSA	
	Dentro de la red	Fuera de la red
<b>Deducible anual</b>	\$3,500 por persona \$7,000 por familia	\$5,000 por persona \$10,000 por familia
<b>Máximo anual de gastos de bolsillo**</b>	\$6,750 por persona \$13,500 por familia	\$10,000 por persona \$20,000 por familia
<b>Hospitalización</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cuidado preventivo:</b> <i>Cuidado rutinario de bebés y niños, exámenes físicos anuales, laboratorio y radiografías de cuidado preventivo</i>	0%; no se aplica el deducible	50%, después del deducible
<b>Visitas virtuales: MD Live</b>	Plan médico: cuota de \$48 Salud mental: cuota de \$90-\$250	
<b>Visita al consultorio del médico de cabecera</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Visita al consultorio del especialista</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Examen de la vista:</b> <i>Sin refracción, uno cada 2 años</i>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cirugía en consultorio</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cirugía ambulatoria</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cirugía con internación</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cuidado urgente</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Laboratorio y radiografías:</b> <i>Excluye diagnóstico mayor</i>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Diagnóstico mayor</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Cuidado de emergencia</b>	30%, después del deducible	
<b>Cuidado quiropráctico:</b> <i>Limitado a 20 visitas por año</i>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Terapia física:</b> <i>Limitada a 30 visitas por año</i>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Salud mental/Servicios de dependencia de sustancias químicas</b>		
<b>Cuidado como paciente internado:</b> <i>Hospital</i>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Visitas como paciente ambulatorio</b>	30%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Medicamentos con receta: Prime Therapeutics</b>		
<b>Farmacia minorista: Suministro de 31 días</b>		
Nivel 1	30%, después del deducible	Sin cobertura
Nivel 2	30%, después del deducible	
Nivel 3	30%, después del deducible	
<b>Suministros para la diabetes:</b> <i>Es posible que ciertos suministros no estén disponibles a través de la farmacia</i>	0%, después del deducible	50%, después del deducible
<b>Pedidos por correo: Suministro de 90 días</b>	30%, después del deducible	Sin cobertura



## CRÉDITOS DE BIENESTAR DE MCCOY'S

En McCoy's estamos comprometidos a mejorar la salud de nuestros empleados y de sus familias. Al mejorar la salud general, creemos que juntos podemos tener un impacto favorable en el costo de nuestro programa médico y continuar ofreciendo en el futuro beneficios competitivos a un costo accesible. Los créditos de bienestar tienen como fin compensar sus primas médicas al completarse las actividades correspondientes. Los créditos disponibles para los empleados cubiertos y sus cónyuges son los siguientes:

<b>Actividad de bienestar: <i>Completada por los empleados y los cónyuges cubiertos</i></b>		<b>Crédito de prima disponible</b>
<b>Examen biométrico con examen físico anual*</b>		Día de tiempo libre pagado (PTO) para bienestar <u>o</u> crédito de prima de \$500**
<b>Máximo de créditos totales disponibles</b>		\$500 al año por empleado \$1,000 al año para empleados y cónyuges cubiertos

\* Su visita anual de bienestar está 100% cubierta con un proveedor de la red en cualquier plan. Sin embargo, si le tratan por cualquier otra afección durante su examen de bienestar (por ejemplo: fatiga, dolores de cabeza, dolor muscular, etc.), su médico lo facturará a BCBSTX como un examen de diagnóstico y usted será responsable del copago o de la visita al consultorio en el plan HDHP.

\*\* El PTO para bienestar NO se pagará en caso de terminación del empleo. Los empleados a tiempo completo son elegibles para 8 horas de PTO para bienestar; los empleados a tiempo parcial son elegibles para 4 horas del mismo tiempo. Los cónyuges son elegibles para el crédito de prima de \$500.

### ***Aviso sobre estándares alternativos razonables:***

*Su plan de salud grupal está comprometido a ayudarle a lograr su mejor salud. Las recompensas por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los empleados elegibles. Si usted considera que quizá no tenga la capacidad de cumplir con un estándar para una recompensa de acuerdo con el programa de bienestar, tal vez podría calificar para una oportunidad de ganar la misma recompensa por distintos medios. Comuníquese con el Departamento de Beneficios y trabajaremos a su lado para encontrar un programa de bienestar que sea adecuado para usted en función de su estado de salud.*

## PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA DEJAR DE FUMAR DE MCCOY'S

McCoy's Building Supply ofrece un Programa de Asistencia para Dejar de Fumar a los empleados, a sus cónyuges cubiertos y a sus dependientes, a fin de ayudarles con la difícil tarea de abandonar el consumo de tabaco. Creemos que la nicotina es adictiva y que su consumo puede ser un hábito difícil de abandonar. Por ese motivo, para ayudarles en su intención de alejarse del tabaco, la empresa reembolsará a cada empleado, cónyuge cubierto o dependiente hasta \$350\* al año por los productos antitabaco de su elección. Estos beneficios son pagaderos al presentar un recibo válido por un gasto elegible. Los empleados que opten por participar en nuestro Programa para Dejar de Fumar recibirán información e instrucciones adicionales de nuestra enfermera de salud ocupacional, Jan Blex.

### **SU PARTICIPACIÓN ES VOLUNTARIA Y LA INSCRIPCIÓN SOLO ESTÁ DISPONIBLE UNA VEZ AL AÑO.**

Cuando usted elige unirse al programa, usted o su cónyuge cubierto (si corresponde) acepta participar en el Programa para Dejar de Fumar y **NO** se le cobran cargos por consumo de tabaco. Si usted o su cónyuge cubierto no satisfacen los requisitos del programa, se le cobrará un cargo por consumo de tabaco y no será elegible para participar en el programa sino hasta el siguiente año del plan.

También se alienta a los empleados a usar los siguientes recursos:

- American Cancer Society QuitLine (877-937-7848)
- Línea de Ayuda de la American Lung Association (800-LUNGUSA / 800-586-4872)
- La American Lung Association ofrece un programa en línea para dejar de fumar ([www.ffsonline.org](http://www.ffsonline.org)) por un cargo nominal (\$40.00 al año) que es elegible para el reembolso de acuerdo con el Programa de Asistencia para Dejar de Fumar.

### **CARGO POR CONSUMO DE TABACO: \$40 POR PERIODO DE PAGO; NO SE APLICA SI EL CONSUMIDOR DE TABACO O SU CÓNYUGE CUBIERTO PARTICIPAN EN EL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA DEJAR DE FUMAR.**

**Nota:** El término "Consumo de Tabaco" incluye todo tipo de tabaco, incluido el uso de cigarrillos electrónicos, vaporizadores y cualquier otro dispositivo electrónico.

\* Se excluyen los cigarrillos electrónicos, vaporizadores y otros dispositivos electrónicos.

## CATAPULT HEALTH

Catapult es un NUEVO beneficio que se ofrecerá a partir del 1 de enero de 2025 a quienes cuenten con la cobertura de un plan médico de McCoy's. Imagine una revisión clínica que sea exhaustiva, sumamente práctica y desde la comodidad de su hogar.

Al inscribirse, recibirá un kit en la puerta de su domicilio con todo lo que necesita para hacerse un sencillo análisis de sangre y un monitor digital para medir su presión arterial como obsequio para usted. Después de eso, en una videollamada, un miembro del personal de enfermería revisará con usted su reporte médico personalizado, presentado con gráficas fáciles de entender. Juntos elaborarán un plan de acción para ayudarlo a mantenerse por el buen camino. ¿Y sabe qué es lo mejor? Que es rápido, privado y completamente gratis, sin deducibles ni copagos.

Esta es una alternativa fácil a las visitas tradicionales en el consultorio y los exámenes en el laboratorio, ¡y puede ayudarlo a ganar créditos de bienestar cada año!

### Qué incluye su kit doméstico:



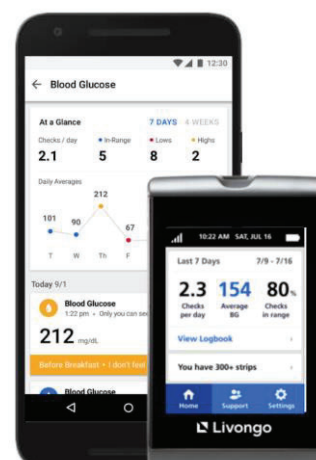
## PROGRAMA DE CONTROL DE LA DIABETES DE LIVONGO PARA LOS MIEMBROS CUBIERTOS POR BCBS MEDICAL:

**Livongo** es una herramienta digital que le permite controlar su diabetes con la ayuda de un orientador certificado y de otros recursos. El personal de Livongo se comunicará con usted si se determina que es elegible para el programa.

### Cuidado más inteligente, en cualquier lugar, en todo momento

#### El programa de control de la diabetes de Livongo incluye:

- Acceso a un glucosímetro avanzado
- Tiras reactivas y suministros ilimitados, justo desde su glucosímetro
- Asesoría especializada de instructores certificados en diabetes
- Informes sumarios que puede enviar directamente desde su glucosímetro
- Alertas familiares opcionales para mantener a todos informados
- Cargas automáticas de las mediciones de azúcar



PARA MÁS INFORMACIÓN, COMUNÍQUESE CON EL EQUIPO DE BENEFICIOS EN [BENEFITS@MCCOYS.COM](mailto:BENEFITS@MCCOYS.COM) O LLAME AL (512) 395-6696.

## ADÓNDE IR PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA

Su médico puede acceder fácilmente a sus registros, conoce su estado de salud a grandes rasgos e incluso puede ofrecerle citas el mismo día para cubrir sus necesidades. Sin embargo, cuando no tiene la posibilidad de visitar a su médico, es importante que esté al tanto de las opciones de atención rápida que tiene disponibles a fin de encontrar el lugar adecuado para usted y evitar sorpresas financieras. Compare sus opciones hoy en [www.bcbstx.com](http://www.bcbstx.com).



Su médico está en... **Provider Finder®**

Visite [bcbstx.com](http://bcbstx.com) e inicie sesión o cree una cuenta Blue Access for Members<sup>SM</sup> (BAM<sup>SM</sup>). Haga clic en la pestaña de Médicos y Hospitales en el Buscador de Proveedores para:

- Buscar proveedores, hospitales, laboratorios, etc. que pertenezcan a la red.
- Buscar por especialidad, código postal, idioma hablado, género y más.
- Ver certificaciones clínicas y reconocimientos.
- Calcular los gastos de bolsillo de más de 1,600 procedimientos, tratamientos y estudios médicos.\*
- Usar distinciones de calidad, como Centro con Blue Distinction® (BDC), BDC+ o Total Care, para tomar decisiones más informadas.
- Ver lado a lado las calificaciones de los proveedores o centros, así como las opiniones de los pacientes.\*



### Acceda a BCBSTX desde su móvil

En [bcbstx.com](http://bcbstx.com), inicie sesión o cree su cuenta BAM. Puede tener acceso a la actividad de sus reclamaciones, a su tarjeta de identificación de miembro y a los detalles de su cobertura. También es el lugar donde verá recordatorios para resurtir sus recetas y consejos de salud por mensajes de texto al 33633.

	Visitas virtuales con tecnología de MDLIVE	Consultorio médico	Clínica de salud minorista	Centro de primeros auxilios	Sala de emergencias de hospital	Sala de emergencias independiente
Quiénes suelen brindar atención	Pediatras de cabecera, médicos de medicina familiar y de emergencias	Médico de cabecera	Asistente médico o profesional de enfermería	Medicina interna, medicina familiar y pediatría	Médicos de salas de emergencias, medicina interna, especialistas	Médicos de salas de emergencias
Esguinces, distensiones musculares		■	■	■	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier afección que ponga en riesgo la vida o sea discapacitante</li> <li>• Pérdida de la conciencia repentina o sin causa aparente</li> <li>• Lesiones mayores</li> <li>• Dolor en el pecho; entumecimiento en la cara, el brazo o la pierna; dificultad para hablar</li> <li>• Falta de aliento severa</li> <li>• Fiebre alta con rigidez en el cuello, confusión mental o dificultad para respirar</li> <li>• Tos o vómito con sangre</li> <li>• Corte o herida que no deja de sangrar</li> <li>• Posible fractura de hueso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La mayoría de las lesiones mayores, a excepción de trauma<sup>1</sup></li> <li>• También pueden ofrecer servicios de imágenes y laboratorio, pero no prestan servicios para traumatismos o servicios cardíacos que requieran cateterismo<sup>1</sup></li> <li>• No siempre aceptan ambulancias</li> </ul>
Mordeduras de animales		■	■	■		
Radiografías				■		
Suturas				■		
Asma ligero	■	■	■	■		
Dolores de cabeza menores	■	■	■	■		
Dolor de espalda		■	■	■		
Náuseas, vómitos, diarrea	■	■	■	■		
Reacciones alérgicas menores	■	■	■	■		
Tos, dolor de garganta	■	■	■	■		
Golpes, cortes, raspones	■	■	■	■		
Erupciones, quemaduras menores	■	■	■	■		
Fiebre o resfriados menores	■	■	■	■		
Dolor de oídos o senos paranasales	■	■	■	■		
Ardor al orinar	■	■	■	■		
Inflamación, irritación, enrojecimiento o dolor en los ojos	■	■	■	■		
Vacunas		■	■	■		

## SALAS DE EMERGENCIAS INDEPENDIENTES

Muchas personas han recibido sorpresas al recibir su factura luego de visitar una sala de emergencias independiente, que a veces se denominan centros de urgencias. Estos centros generalmente facturan cargos correspondientes a salas de emergencias (o superiores) y pueden cobrar >\$1,500 más que un centro de primeros auxilios. Asegúrese de usar [www.bcbstx.com](http://www.bcbstx.com) para encontrar centros de primeros auxilios reales en su área.

## POR QUÉ USAR UN PROVEEDOR DE LA RED

**Mejor cobertura.** Su plan médico de BCBSTX le ofrece acceso a una amplia red nacional que incluye más de 978,000 proveedores de atención médica y 6,100 hospitales.

**Costos más bajos.** Las cuotas negociadas con los proveedores de la red pueden ayudarle a gastar menos.

**Menos papeleo.** Los proveedores de la red obtienen las aprobaciones para los servicios y presentan sus solicitudes de reembolso a BCBSTX por usted.

El siguiente ejemplo muestra cómo su responsabilidad financiera puede ser menor si recibe atención de un proveedor de la red en lugar de visitar a un proveedor fuera de la red. El ejemplo es únicamente para fines ilustrativos y supone que se alcanza el deducible anual.

Reconstrucción del ligamento cruzado anterior de la rodilla en un centro de cirugía ambulatoria

	Dentro de la red	Fuera de la red
A. Factura del proveedor	\$10,000	\$10,000
B. Descuentos de la red	\$6,500	No aplica
C. Cantidad permitida	\$3,500	\$4,200
D. Monto pagado por el plan de salud	\$2,800	\$3,360
E. Su responsabilidad	\$700	\$840
F. Posible facturación de saldos	No aplica	\$5,800
Possible responsabilidad del miembro (E + F)	\$700	\$6,640

**Ahorro de \$5,940  
en este ejemplo**

## QUÉ HACER SI UN PROVEEDOR FUERA DE LA RED LE FACTURA LOS SALDOS

Llame al número que aparece en la tarjeta de identificación de su plan de salud para recibir asistencia. Si usted no optó por usar un proveedor fuera de la red, podemos ejercer su defensa dependiendo de su plan de beneficios. Si usted eligió un proveedor o un centro fuera de la red, Blue Cross puede intentar negociar un pago más bajo dependiendo de su plan de beneficios. Si las negociaciones no tienen éxito, es posible que el proveedor le facture los saldos.

Visite la sección de búsqueda de médicos u hospitales en [www.bcbstx.com](http://www.bcbstx.com) para determinar si el lugar que usted está considerando tiene anestesiólogos, médicos de sala de emergencias, patólogos y radiólogos que estén dentro de la red.

## PARA ENCONTRAR PROVEEDORES Y CENTROS DENTRO DE SU RED:

Llame al número indicado en su tarjeta de identificación. | Descargue la aplicación BCBSTX. | Visite [www.bcbstx.com](http://www.bcbstx.com).

Si su médico ha ordenado un procedimiento y usted no está seguro de por dónde empezar, llame a un Asesor de Valor de Beneficios\* (BVA). Hable con nosotros de día o de noche\*\* y le ayudaremos a encontrar un proveedor de la red. Incluso le ayudaremos a encontrar opciones asequibles y a programar su cita. Descargue la aplicación BCBSTX de la App Store de Apple o de la Play Store de Google, o envíe un mensaje de texto con la palabra BCBSTXAPP al 33633.

## INFORMACIÓN SOBRE LAS VISITAS VIRTUALES

Cuando usted no se siente bien, o si su hijo está enfermo, lo último que desea hacer es dejar el confort de su hogar para sentarse en una sala de espera. Ahora ya no es necesario que lo haga. Una visita virtual le permite ver y hablar con un médico por medio de su dispositivo móvil o computadora, sin tener una cita. La mayoría de las visitas toman entre 10 y 15 minutos y, si es necesario, su médico virtual puede recetarle un medicamento que usted podrá recoger en su farmacia local. Además, esto forma parte de sus beneficios de salud.

### AFECCIONES TRATADAS COMÚNMENTE

- Infección urinaria o en la vejiga
- Bronquitis
- Resfrío o gripe
- Diarrea
- Fiebre
- Migraña o dolores de cabeza
- Conjuntivitis
- Sarpullido
- Sinusitis
- Dolor de garganta
- Dolor de estómago

### ACCESO A LAS VISITAS VIRTUALES

Inicie sesión en [MDLIVE.com/bcbstx](https://MDLIVE.com/bcbstx) y haga clic en “Activate Now” (Activar ahora), donde podrá registrarse para obtener una cuenta. Después de registrarse y solicitar una visita, ingresará a una sala de espera virtual. Durante su visita, podrá hablar con un médico sobre sus inquietudes de salud, síntomas y opciones de tratamiento. El acceso también está disponible a través de la aplicación MDLIVE, o bien puede llamar al 888-680-8646.

#### Use las visitas virtuales cuando:

Su médico no está disponible.

Se enferme durante un viaje.

Esté considerando visitar una sala de emergencias por una afección que no sea una emergencia.

#### No es una buena opción para estos casos:

Cualquier condición que requiera una prueba exhaustiva.

Afecciones complejas o crónicas.

Lesiones que requieran vendajes o fracturas de huesos.

### COSTO

Las visitas virtuales están cubiertas sin costo en los planes Base y Buy-up. El plan HDHP/HSA tiene un cargo de \$48 por visitas médicas y de \$90-\$250 por visitas de salud mental.



# AIRROSTI

## ¿QUÉ ES AIRROSTI?

Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico experto</li> <li>• El proveedor realiza una evaluación médica</li> <li>• Diagnóstico de la causa fundamental del dolor o la lesión</li> </ul>
Calidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención de calidad para el paciente</li> <li>• Cita de una hora de duración</li> <li>• Terapia manual altamente específica y ejercicio individualizado</li> </ul>
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultados coherentes</li> <li>• Mayor flexibilidad y amplitud de movimiento</li> <li>• La mayoría de los pacientes comprueban los resultados en 3 visitas</li> </ul>

## ¿POR QUÉ USAR AIRROSTI?



Airrosti puede ayudar con una amplia variedad de afecciones y puede contribuir a evitar cirugías costosas que requieren una larga recuperación.

Un 99.7% de los pacientes de Airrosti informan sentirse completamente satisfechos con su plan de tratamiento y los resultados. Ese es un número muy importante si se tiene en cuenta que la lista de pacientes llega a casi 2 millones de pacientes.

## CÓMO ACCEDER A AIRROSTI

Para recibir atención en Airrosti, usted tiene dos opciones: puede hacerlo personalmente con un proveedor de la red, o de manera virtual a través del programa de Recuperación Remota de Airrosti.

El programa de Recuperación Remota ofrece conocimientos clínicos y un conveniente acceso a lo siguiente:

- Diagnóstico y atención del aparato locomotor a cargo de un profesional clínico con licencia
- Un programa de recuperación remota que es personalizado para el caso exclusivo de cada paciente
- Seguimiento e informe de resultados

Los programas se adaptan a usted y sus necesidades con supervisión constante.

## SALUD DENTAL: GUARDIAN (RED DENTALGUARD)

McCoy Corporation ofrece un plan dental asegurado por Guardian y usa la red preferida de DentalGuard. El plan dental ofrece dos niveles de cobertura: una para la atención proporcionada por proveedores de la red DentalGuard y otra para proveedores no pertenecientes a la red. Al elegir un proveedor de la red, usted no deberá pagar ningún cargo de un proveedor que exceda la cantidad permitida por Guardian para los servicios cubiertos. Puede encontrar proveedores de la red ingresando al sitio web [GuardianAnytime.com](http://GuardianAnytime.com). Haga clic en “Find a Provider” (Buscar un proveedor), luego haga clic en el vínculo “Find a Dentist” (Buscar un dentista) y seleccione “PPO” en el menú desplegable para su plan dental y “DentalGuard Preferred” para su red dental.

También se dispone de tratamiento de dentistas que no participan en la red, pero sus cargos están sujetos a los cargos usuales, habituales y razonables (UCR) para ese servicio dental en particular. Los cargos fuera de la red se reembolsan de acuerdo con el percentil 90 del cargo UCR. Los dentistas fuera de la red tienen permitido facturarle la diferencia entre la cantidad que cobran y la cantidad reembolsada por Guardian.

Información del plan	Dentro de la red	Fuera de la red <sup>1</sup>
<b>Deducible en el año calendario</b>	\$50 por persona No debe exceder de \$150 por familia	
<b>Monto máximo en un año calendario</b>	\$1,000 por persona cubierta	
<b>Servicios preventivos: exámenes, limpiezas<sup>2</sup>, tratamientos con flúor, radiografías, selladores</b>	El plan paga el 100%; no se aplica el deducible	
<b>Servicios básicos: separadores, reparaciones (amalgama y resina compuesta), extracciones simples, cirugía oral</b>	El plan paga el 80% después del deducible	
<b>Servicios mayores: endodoncia, periodoncia, incrustaciones cuspideas, incrustaciones oclusales, coronas, dentaduras postizas</b>	El plan paga el 50% después del deducible	
<b>Ortodoncia (para menores de 19 años): diagnóstico y tratamiento de retención</b>	El plan paga el 50% hasta un máximo de por vida de \$1,000; no se aplica el deducible	
<b>Transferencia máxima: debe visitar a un dentista al menos una vez durante el año calendario</b>		
<b>Umbral de transferencia: uso de menos de este monto</b>	\$500	
<b>Monto de transferencia: transferencia de este monto al siguiente año calendario</b>	\$250	
<b>Límite de cuenta de transferencia: acumulación máxima en cuenta de transferencia</b>	\$1,000	

<sup>1</sup> El porcentaje de beneficios fuera de la red se basa en los cargos usuales y habituales en el área geográfica donde se incurre en los gastos.

<sup>2</sup> Limitado a dos profilaxis en cualquier periodo de 12 meses consecutivos.

## CUIDADO DE LA VISTA: VSP (RED ENHANCED ADVANTAGE)

McCoy's usa la red VSP Vision, que incluye miles de médicos en áreas rurales y metropolitanas de todo el país. Los médicos proporcionan exámenes de los ojos y artículos para la vista, lo cual los convierte en proveedores integrales de beneficios para el cuidado ocular. Este plan permite obtener un monto de cobertura mayor al elegir un proveedor dentro de la red. Puede encontrar un proveedor de la red en su área llamando a Servicio al Cliente o visitando el sitio web [www.vsp.com](http://www.vsp.com). Haga clic en "Find a Provider" (Buscar un proveedor), luego haga clic en el vínculo "Find a Vision Provider" (Buscar un proveedor de servicios para la vista) y seleccione "VSP" como su red para la vista. Para tener una experiencia de compra en línea dentro de la red VSP, visite [www.eyeconic.com](http://www.eyeconic.com).

Información del plan	Dentro de la red	Fuera de la red: <i>Reembolso al participante</i>
<b>Frecuencia</b>		
Exámenes	Una vez cada 12 meses	
Micas	Una vez cada 12 meses	
Armazones	Una vez cada 12 meses	
Lentes de contacto (en lugar de lentes de armazón)	Una vez cada 12 meses	
Examen	Copago de \$10	Hasta \$50
Armazones Cualquier proveedor contratado	Asignación de \$150	Hasta \$48
<b>Lentes</b>		
Unifocales	Copago de \$10	Hasta \$48
Bifocales	Copago de \$10	Hasta \$67
Trifocales	Copago de \$10	Hasta \$86
<b>Lentes de contacto</b>		
Medicamento necesarios	Copago de \$10 + cargo por ajuste	Hasta \$210
Opcionales	Asignación de \$130	Hasta \$105
Cirugía láser <sup>1</sup>	Descuento de hasta 25%	No cubierta

<sup>1</sup>Se dispone de descuentos en cirugía láser de hasta 25% a través de una red de centros quirúrgicos participantes.

## PLANES POR DISCAPACIDAD

McCoy Corporation ofrece planes grupales por discapacidad a corto y a largo plazo para brindar cobertura por situaciones imprevistas que pueden impedirle cumplir las responsabilidades diarias de su trabajo. Estos beneficios están disponibles para ayudarlo a complementar su ingreso cuando no pueda seguir trabajando por un periodo determinado.

Información del plan		Discapacidad a corto plazo <sup>1</sup>
Beneficio básico		70% de los ingresos bisemanales
Beneficio máximo semanal		Hasta \$4,000
Periodo de eliminación: <i>accidente o enfermedad</i>		14 días
Duración del beneficio		11 semanas
Definición de discapacidad		Imposibilidad de desempeñar funciones materiales y sustanciales de su ocupación regular

<sup>1</sup> Disponible al completar un año de servicio a tiempo completo.

Nota: El beneficio por discapacidad a corto plazo (STD) solo está disponible para lesiones no laborales.

Información del plan		Discapacidad a largo plazo: NY Life <sup>2</sup>
Beneficio básico		60% de los ingresos brutos mensuales
Beneficio máximo mensual	Funcionarios y gerentes	\$15,000
	Todos los demás empleados	\$10,000
Periodo de eliminación		90 días
Limitación preexistente		3 / 3 / 12 Una enfermedad o lesión por la cual recibió tratamiento médico, hizo una consulta o recibió atención o servicios, o para la cual tomó medicamentos con receta. Vea el certificado de cobertura para una descripción completa.
Duración del beneficio		Edad de jubilación normal del seguro social: máximo periodo de beneficios determinado por la edad a la cual a usted se le considera discapacitado.
Periodo de ocupación propia	Funcionarios y gerentes	Durante los primeros 5 años de enfermedad o lesión accidental, usted está imposibilitado para percibir más del 80% de sus ingresos previos a su discapacidad, así como para desempeñar las obligaciones materiales de su ocupación propia para cualquier empleador en su economía local.
	Todos los demás empleados	Durante los primeros 2 años de enfermedad o lesión accidental, usted está imposibilitado para percibir más del 80% de sus ingresos previos a su discapacidad, así como para desempeñar las obligaciones materiales de su ocupación propia para cualquier empleador en su economía local.

<sup>2</sup> Disponible al completar tres años de servicio a tiempo completo.

## SEGURO DE VIDA BÁSICO / FALLECIMIENTO Y DESMEMBRAMIENTO POR ACCIDENTE (AD&D) Y SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO: NY LIFE

McCoy Corporation ofrece cobertura de seguro de vida básico y seguro por fallecimiento y desmembramiento por accidente (AD&D) a través de NY Life. **McCoy Corporation le paga la totalidad del costo de esta cobertura.** La cobertura termina en la fecha de terminación de su empleo, con la opción de convertir sus beneficios de seguro de vida básico.

Información del plan	Seguro de vida básico / AD&D
Beneficio de seguro de vida y AD&D	\$20,000
Reducción por edad: <i>el beneficio de vida se reduce al</i>	65% a los 70 años; 45% a los 75 años; 30% a los 80 años
Beneficio acelerado	Hasta 50% del monto cubierto
Portabilidad/Conversión	Debe solicitar el contrato individual a más tardar el día 31 después de dejar de estar asegurado, y la portabilidad debe estar incluida con la evidencia de asegurabilidad.

McCoy Corporation también proporciona a todos los empleados elegibles la opción de adquirir una cobertura grupal de seguro de vida voluntario provista a través de NY Life. El empleado contribuye con el 100% de la cobertura, la cual termina en la fecha de terminación del empleo, con la opción de convertir o portar su cobertura.

Información del plan	Seguro de vida voluntario
Monto máximo de seguro de vida del empleado	5 veces el salario hasta \$500,000
Emisión de garantía para el empleado	5 veces el salario hasta \$300,000 al momento de la elegibilidad inicial para inscribirse. Todas las solicitudes de cobertura presentadas después del periodo de elegibilidad inicial del Empleado deben incluir una evidencia de asegurabilidad y deben ser aprobadas por NY Life.
Monto máximo de seguro de vida del cónyuge	Incrementos de \$10,000 hasta un máximo de \$100,000; no excederá del 100% de la cobertura para el Empleado.
Emisión de garantía para el cónyuge	\$30,000 al momento de la elegibilidad inicial para inscribirse. Todas las solicitudes de cobertura presentadas después del periodo de elegibilidad inicial del Empleado deben incluir una evidencia de asegurabilidad y deben ser aprobadas por NY Life.
Beneficio para hijos	Del nacimiento a los 14 días: \$500 De 14 días a 6 meses: \$1,000 De 6 meses a 26 años: \$5,000 o \$10,000
Reducción por edad	Ninguna
Conversión	Debe solicitar el contrato de seguro de vida personal a más tardar el día 31 después de dejar de estar asegurado.
Portabilidad	Los empleados y sus familias con cobertura de seguro de vida pueden ser elegibles para portar la cobertura. El periodo de solicitud de la portabilidad es a más tardar el día 31 después de la terminación de la cobertura del seguro de vida voluntario, y la 1.ª prima debe pagarse en ese periodo.

## CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES: WEX BENEFITS

La Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) de McCoy Corporation es administrada por WEX. Sus aportaciones a la FSA, que se descuentan con una modalidad antes de impuestos, pueden usarse para pagar los gastos calificados de salud o de cuidado de sus dependientes. No olvide guardar todos sus recibos detallados, ya que tal vez deba presentarlos. Esto puede ocurrir en una auditoría realizada durante el año del plan. Para el año del plan 2025, usted puede elegir hasta \$3,300 para su FSA de gastos médicos y hasta \$5,000 (\$2,600 si es casado y presenta una declaración de impuestos por separado) para su FSA de cuidado de dependientes. **No puede elegir la FSA si está participando en el Plan HSA.** Para obtener más información, visite el sitio web del IRS en [http://www.irs.gov/publications/p969/ar02.html#en\\_US\\_publink100038864](http://www.irs.gov/publications/p969/ar02.html#en_US_publink100038864).

**FSA de gastos médicos:** La FSA de gastos médicos le permite apartar fondos libres de impuestos en una cuenta que le reembolsará los gastos de bolsillo por la atención médica, dental y de la vista en los que haya “incurrido” durante el año del plan (01/01/25-31/12/25). El término “incurrido” significa que el servicio debe ser realizado durante el año del plan. Los gastos elegibles pueden ser incurridos por usted, su cónyuge o sus hijos dependientes. Los reembolsos recibidos de su FSA de gastos médicos son libres de impuestos. Además, puede usar su tarjeta de débito para pagar gastos calificados directamente desde su cuenta de reembolso.

**Extensión para incurrir gastos:** Si usted tiene aportaciones no utilizadas en su FSA de gastos médicos o su FSA de cuidado de dependientes al finalizar el año del plan en curso, puede continuar incurriendo en gastos durante los primeros 2.5 meses inmediatamente siguientes a la finalización del año del plan y recibir el reembolso de esos gastos hasta tanto se agoten los fondos no utilizados. Se aceptarán y procesarán todas las solicitudes de reembolso presentadas hasta el 31 de marzo. Después del 31 de marzo, perderá los fondos que subsistan en su cuenta para el año del plan en curso.

Los gastos elegibles incluyen deducibles, copagos, cirugía de ojos Lasik, medicamentos con receta y ortodoncia.

Para obtener más información, visite el sitio web del IRS en [http://www.irs.gov/publications/p969/ar02.html#en\\_US\\_publink100038864](http://www.irs.gov/publications/p969/ar02.html#en_US_publink100038864).

### ÚSELO O PIÉRDALO

Usted perderá todo el dinero de una FSA que no use para gastos incurridos durante el año del plan. Esto obedece a la regla de “úselo o piérdalo” del IRS. Para evitar la pérdida de su dinero, debe estimar sus gastos con cuidado.

### TARJETA DE DÉBITO

Puede usar su tarjeta de débito Visa en puntos de servicio para muchos servicios médicos recibidos de proveedores que acepten Visa. La tarjeta de débito es una tarjeta de “firma” y no requiere un número de identificación personal, o PIN. Si un proveedor de servicio tiene dificultad para procesar su tarjeta, pídale que la use en modalidad de “crédito”.

Su tarjeta de débito solo funcionará con proveedores minoristas que “cumplan con el sistema IIAS, o sistema de aprobación de información de inventario”. Si usted adquiere artículos elegibles para el reembolso en un comercio minorista que cumple con este sistema, proporcione PRIMERO su tarjeta de débito de la FSA. El sistema de pago determinará qué artículos puede pagar con la tarjeta de débito de la FSA y los descontará correctamente. El comercio minorista solicitará otro tipo de pago para los artículos que no puedan ser adquiridos mediante la tarjeta de débito de la FSA.

Conserve copias de todos sus recibos médicos y todas sus planillas de Explicación de Beneficios relacionados con sus gastos de atención médica, cuidado dental, cuidado de la vista y gastos elegibles de artículos de venta libre. Es muy probable que WEX Benefits le solicite esta documentación. El único caso en el cual WEX no le solicitará documentación es cuando el monto procesado en su tarjeta de débito sea igual a un copago o deducible del plan médico de McCoy’s. Su tarjeta de débito será desactivada si se le solicita documentación de respaldo de las solicitudes de reembolso o de los recibos y no se recibe oportunamente.

## **APLICACIÓN MÓVIL**

WEX Benefits cuenta con una aplicación móvil que le permitirá consultar sus saldos en cualquier lugar, ver las fechas de presentación finales, subir recibos y verificar la actividad de sus solicitudes de reembolso. Sus datos se encuentran seguros, ya que WEX utiliza protección SSL de 128 bits en todas las transmisiones móviles y se requiere de una contraseña en cada ingreso a la aplicación. Esta aplicación funciona en cualquier dispositivo iPhone o Android.

## **FSA DE CUIDADO DE DEPENDIENTES**

La FSA de cuidado de dependientes le permite ahorrar impuestos sobre gastos “calificados” de hasta \$5,000 en concepto de guardería todos los años. Dependiendo de su grupo fiscal, los ahorros anuales en impuestos pueden sumar más de \$2,000. El monto máximo que puede elegir se reduce para las parejas que presentan declaraciones fiscales por separado, o bien cuando uno de los cónyuges es estudiante, gana poco o no tiene ingresos.

Para calificar como gastos relacionados con el trabajo, el cuidado debe corresponder a una persona calificada. De acuerdo con la sección 21(b)(1) del Código, “persona calificada” se refiere a un dependiente del contribuyente que se encuadre en la definición de la sección 152(a)(1) del Código; es decir, un niño o hijo calificado que no haya alcanzado la edad de 13 años; un dependiente del contribuyente que sea física o mentalmente incapaz de cuidar de sí mismo y que mantenga el mismo domicilio principal que el contribuyente durante más de la mitad del año.

Los gastos calificados en concepto de guardería incluyen:

- Cuidado proporcionado mientras ambos padres están trabajando o buscando trabajo
- Cuidado brindado durante el año del plan (01/01/25-31/12/25)
- Gastos reales de guardería (los cargos separados por servicios tales como transporte, comidas, clases, lecciones, viajes o suministros no son reembolsables a menos de que sean incluidos como parte del cargo básico, no detallados)
- Campamentos durante el día, incluidos aquellos que se centran en actividades específicas, como deportes y artes (se excluyen los campamentos de un día para el otro aun si el campamento divide proporcionalmente los cargos del campamento durante el día y durante la noche)
- Matrícula correspondiente a un nivel previo a kínder
- Debe proporcionarse la identificación de impuestos del proveedor del servicio de guardería o el número del Seguro Social del individuo en cuestión

Ejemplos de gastos no elegibles:

- Cuidado infantil proporcionado por su dependiente fiscal
- Cuidado infantil proporcionado por su hijo(a) menor de 19 años
- Campamentos de un día para el otro

Simplificamos los beneficios para todos.



W002



## BIENESTAR FINANCIERO

### PLAN DE JUBILACIÓN Y AHORROS 401(K) DE MCCOY'S

McCoy's ofrece un Plan 401(k) a todos los empleados que tienen al menos 18 años de edad y han completado 180 días de empleo. Los periodos de ingreso para comenzar a participar serán trimestrales (1 de enero, 1 de abril, 1 de julio y 1 de octubre). Para obtener las instrucciones de inscripción, comuníquese con el Equipo de Beneficios. Los empleados pueden cambiar la aportación diferida en cada periodo de pago llamando a Voya o iniciando una sesión en el sitio web de Voya. Pueden hacerse cambios en los fondos en cualquier momento, siempre que el cambio guarde conformidad con las reglamentaciones del Departamento del Trabajo (DOL).

McCoy's tiene una aportación equivalente discrecional. En el año del plan 2025, la aportación equivalente de la empresa será de hasta un 5%, con un máximo anual de \$2,000.

Derechos adquiridos. Usted tendrá siempre el 100% de los derechos adquiridos en la parte de su cuenta atribuible a sus aportaciones como empleado. También tendrá el 100% de los derechos adquiridos al producirse su fallecimiento, su jubilación normal o una discapacidad. Sus aportaciones como empleado están sujetas al siguiente cronograma de adquisición de derechos en función de 1,000 horas trabajadas en un año calendario:

Aportaciones equivalentes del empleador:

- 1 año = 0%
- 2 años = 25%
- 3 años = 50%
- 4 años = 75%
- 5 años = 100%

Inscripción automática. Su plan contiene una disposición de elección automática. Si usted elige no inscribirse seleccionando sus propias asignaciones de fondos y porcentajes de aportación, y opta por no participar en la disposición de elección automática, su empresa lo inscribirá automáticamente en el Índice BlackRock LifePath®, con un 2%, solo en el caso de las personas recientemente elegibles. El porcentaje aumentará automáticamente en un 1% al año hasta un máximo del 12%. Se excluyen los participantes existentes.

### ¿Ya se inscribió? ¡Excelente!

Acceda a su cuenta en cualquier momento y en cualquier lugar, las 24 horas del día, los 7 días de la semana

El sitio web de su plan y la aplicación móvil Voya Retire le permitirán administrar de forma segura sus ahorros para la jubilación en cualquier momento y lugar. Puede obtener más información, hacer cualquier cambio o simplemente comprobar su progreso hacia sus objetivos. Y, además, si necesita ayuda, ¡los representantes de Servicio al Cliente están aquí para usted! Están disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 9:00 p.m., hora del este (se excluyen los días feriados de la Bolsa de Nueva York).



800-584-6001



VoyaRetirementPlans.com



Busque Voya Retire en su tienda de aplicaciones favorita.

También tendrá acceso a los aspectos destacados y a los informes del plan. Visite [myretirementbenefit.voya.com/1ng](https://myretirementbenefit.voya.com/1ng).



## McCOY'S PRECIOUS CARGO CLUB (CLUB PRECIOSA CARGA DE McCOY'S)



We're proud to introduce a program designed to help you welcome your baby into a safe and prepared home.

If you are a McCoy's employee enrolled in a McCoy's medical plan and find you are expecting a child, enroll in the Precious Cargo Club during your first trimester and McCoy's will provide \$350 of free baby gifts to welcome your little one home.



### Questions?

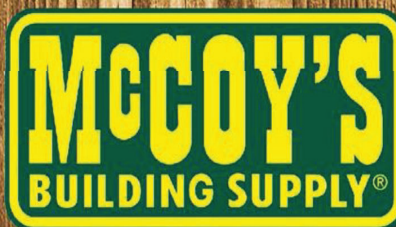
Contact Jan Blex RN, McCoy's Occupational Health Nurse, at (512) 395-6644 x6670 for more information.



McCoy's Precious Cargo Club is committed to helping women have healthy babies. When you find that you are expecting, contact Jan Blex RN, McCoy's Occupational Health Nurse, at (512) 395-6644 x6670 to enroll in this free program. Please make sure to supply your correct mailing address when you call to enroll.

As a member of the Precious Cargo Club, you will receive printed information each trimester concerning your pregnancy. Please keep in touch with Jan during your pregnancy so your gifts can be sent prior to your baby's birth.

If you wish to add the newborn to your medical plan, please make sure the paperwork for adding your baby is completed and submitted within 30 days of his or her birth.



**FREE** GOODIES FOR EXPECTING MOMS

See inside for more details.



A fin de ser elegible para este beneficio, el periodo gestacional y la fecha probable de parto deben estar cubiertos por el plan médico de McCoy's. Para las mujeres con un embarazo de alto riesgo, BlueCross BlueShield of Texas provee apoyo mediante especialistas en maternidad. Si usted tiene un embarazo de alto riesgo, comuníquese con BlueCross Blue Shield of Texas.

Además, la plataforma Well on Target contiene cursos de autoguía sobre temas relacionados con el embarazo, y la aplicación Ovia Health está disponible para todos los empleados que se inscriben en el plan médico BCBSTX, la cual puede ayudar a hacer un seguimiento de la ovulación y el desarrollo fetal.

## LICENCIAS Y TIEMPO LIBRE

### LICENCIA POR MATERNIDAD O PATERNIDAD

Establecer vínculos es un importante instinto del ser humano que les da a los bebés un sentido de seguridad y autoestima. También ayuda a los padres a sentirse en conexión con el nuevo miembro de la familia, según un estudio reciente realizado por WebMD.

McCoy's ofrece licencias por maternidad o paternidad a los empleados elegibles por el nacimiento de un hijo propio o por la colocación de un niño en adopción o bajo su cuidado tutelar.

Los empleados regulares a tiempo completo con al menos un año de servicio son elegibles para solicitar hasta 10 días (80 horas) de licencia con goce de sueldo en un periodo de 12 meses consecutivos. La licencia por maternidad o paternidad es concurrente con la licencia médica o familiar.

Las solicitudes de licencias médicas de los empleados deben enviarse al Departamento de Beneficios con al menos 30 días de anticipación. Esto dará a McCoy's tiempo suficiente para planear la posible ausencia del empleado. En situaciones imprevistas, las solicitudes deben enviarse lo antes posible y no más de 31 días después de haber tomado la licencia.

Una vez que el tiempo de licencia por maternidad o paternidad se ha agotado, el empleado puede usar su tiempo libre pagado (PTO), que también será concurrente con la licencia médica o familiar.

### OTRAS LICENCIAS QUE SE OFRECEN

- Licencia médica o familiar
- Licencia militar
- Licencia por duelo
- Licencia para actuar como miembro de un jurado y testigo
- Licencia para ir a votar

Consulte el Manual del Empleado o comuníquese con un miembro del Equipo de Beneficios para obtener más información.

### TIEMPO LIBRE

Días feriados

Cada año durante el cual McCoy's esté cerrada debido a un día feriado reconocido, los empleados a tiempo completo serán elegibles para 8 horas de licencia por día feriado con goce de sueldo, y los empleados a tiempo parcial, para 4 horas. Los días feriados reconocidos son los siguientes:

- Día de Año Nuevo
- Día de la Independencia
- Día de Acción de Gracias
- Día de Nochebuena
- Día de Navidad

Cuando un día feriado observado por la compañía caiga en un fin de semana, podrá observarse el viernes anterior o el lunes siguiente, a discreción de la empresa.

A fin de ser elegible para el pago por días feriados, los empleados deben trabajar en sus turnos regulares antes y después del día feriado, a menos que la gerencia otorgue la aprobación para una ausencia justificada previamente concertada.



## PROGRAMA DE ASISTENCIA A EMPLEADOS: RESOURCES FOR LIVING

La vida está llena de altibajos. Ahora, usted cuenta con una excelente fuente de información y apoyo para la salud con los servicios del Programa de Asistencia a Empleados (EAP) de Resources for Living. Es posible que tenga inquietudes sobre su salud, problemas personales o familiares, o dificultades relacionadas con el trabajo. Este programa es pagado por McCoy's y usted dispondrá de muchos servicios, como sesiones de asesoramiento personales y consultas telefónicas de carácter legal y financiero, sin ningún costo para usted.

<b>¿Qué es el EAP?</b>	El EAP ofrece servicios confidenciales para usted y su familia, sin ningún costo para usted. Tienen acceso todos los miembros de su hogar, así como los hijos dependientes de hasta 26 años (vivan o no en el hogar).
<b>Sesiones de asesoramiento sin cargo para usted</b>	Hasta 6 sesiones de asesoramiento personal por problema, por año. Este servicio puede ayudarle a manejar con éxito las dificultades de su vida. Algunos de los problemas que pueden abordarse por medio del EAP son el manejo del estrés, la depresión, los problemas familiares, los problemas en el lugar de trabajo y el abuso del alcohol y las drogas.
<b>Talkspace</b>	Talkspace, que forma parte del modelo de sesión "por visita y por problemática", es una exclusiva solución de terapia por mensajes de texto que le permitirá comunicarse con su consejero a través de mensajes de texto durante toda una semana en lugar de mantener una sesión cara a cara o telefónica. Los mensajes de texto son ilimitados y su consejero le responderá durante su horario de atención.
<b>Otros servicios que se ofrecen</b>	Servicios legales, servicios financieros y servicios relacionados con la vida en el trabajo. Una (1) consulta gratis por teléfono o en persona para recibir servicios legales y financieros.

### Programa de Asistencia para Empleados (EAP)

Para acceder a los servicios:

**888-238-6232 (TTY: 711)**

**resourcesforliving.com**

**Nombre de usuario: McCoys**

**Contraseña: EAP**

**Resources for Living®**

## FONDO PARA CRISIS DE EMPLEADOS DENNIS P. MCCOY



¡Hacer cambios para mejorar!

Nuestra misión: El Fondo para Crisis de Empleados Dennis P. McCoy ofrece asistencia financiera limitada y apoyo emocional a los empleados de McCoy's Building Supply en los momentos en que atraviesan dificultades económicas debido a situaciones de emergencia.

El Fondo para Crisis de Empleados Dennis P. McCoy es financiado principalmente por las donaciones benéficas de los empleados de McCoy's. Estas donaciones provienen de descuentos de nómina automáticos así como de donaciones privadas, fondos de eventos de recaudación de fondos y concesiones de organizaciones filantrópicas.

Los empleados pueden agregar un descuento de nómina a sus elecciones en la inscripción abierta, llenar un formulario de descuento de nómina en línea, o bien enviar un cheque a:

The Dennis P. McCoy Employee Crisis Fund, Inc.  
1350 North Interstate 35  
San Marcos, TX 78666

Las donaciones son deducibles de impuestos.

Para obtener más información, visite nuestro sitio web en [www.mccoyemployeecrisis.org](http://www.mccoyemployeecrisis.org).

## APORTACIONES BISEMANALES DE LOS EMPLEADOS

Plan médico: Red Blue Choice PPO de Blue Cross Blue Shield of Texas				
	Solo empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
<b>Plan Buy-Up</b>	\$90.00	\$402.00	\$221.00	\$434.00
<b>Plan Base</b>	\$67.00	\$359.00	\$193.00	\$389.00
<b>Plan HDHP/HSA</b>	\$57.00	\$320.00	\$174.00	\$345.00
<b>Cargo por consumo de tabaco<sup>1</sup></b>	\$40 por periodo de pago; no se aplica si el consumidor de tabaco o su cónyuge cubierto participan en el programa de asistencia para dejar de fumar.			

<sup>1</sup> Tenga en cuenta que el término “consumo de tabaco” incluye todo tipo de tabaco, incluido el uso de cigarrillos electrónicos, vaporizadores y cualquier otro dispositivo electrónico.

Plan dental: Guardian PPO			
Solo empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
\$8.63	\$16.97	\$23.53	\$31.87

Plan de cuidado de la vista: Guardian (Red VSP)			
Solo empleado	Empleado + Cónyuge	Empleado + Hijo(s)	Empleado + Familia
\$2.85	\$5.38	\$5.64	\$8.47

### Discapacidad a corto plazo: Beneficio autofinanciado por McCoy's

#### Cálculo de cuotas para funcionarios y gerentes

<b>Salario anual x 0.7</b>	/ 12	x \$1.06	/ 100	x 12	/ 26	=	aportación por periodo de pago
----------------------------	------	----------	-------	------	------	---	--------------------------------

#### Todos los demás empleados

<b>Cuota por hora x 2080</b>	x 0.7	/ 12	x \$0.574	/ 100	x 12	/ 26	=	aportación por periodo de pago
------------------------------	-------	------	-----------	-------	------	------	---	--------------------------------

### Discapacidad a largo plazo: NY Life

#### Cálculo de cuotas para funcionarios y gerentes

<b>Salario anual</b>	/ 12	x \$0.452	/ 100	x 12	/ 26	=	Su aportación por periodo de pago
----------------------	------	-----------	-------	------	------	---	-----------------------------------

#### Todos los demás empleados

<b>Cuota por hora x 2080</b>	x 0.7	/ 12	x \$0.452	/ 100	x 0.5	x 12	/ 26	=	aportación por periodo de pago
------------------------------	-------	------	-----------	-------	-------	------	------	---	--------------------------------

### Seguro de vida voluntario: NY Life

Edad	Cuota para empleados por cada \$1,000	Cuota para cónyuges por cada \$1,000
20 - 24	\$0.020	\$0.016
25 - 29	\$0.024	\$0.020
30 - 34	\$0.032	\$0.024
35 - 39	\$0.044	\$0.032
40 - 44	\$0.056	\$0.040
45 - 49	\$0.076	\$0.056
50 - 54	\$0.125	\$0.092
55 - 59	\$0.213	\$0.144
60 - 64	\$0.289	\$0.249
65 - 69	\$0.534	\$0.433
70 - 74	\$0.863	\$0.722
75 - 79	\$0.863	\$0.722

<b>Cuota por hijos</b>	\$5,000 = \$0.277 o \$10,000 = \$0.554
------------------------	--

Para calcular su prima bisemanal: Paso 1) Seleccione la cuota de la tabla. Paso 2) (unidades) = prima bisemanal. Para obtener el número de unidades, tome su salario anual y divídalo entre \$1,000 (ej.: salario de \$30,000 / 1,000 = 30 unidades). Paso 3) Multiplique el Paso 1 (cuota) por el Paso 2 (unidades) = prima bisemanal. Ej.: (edad 36 años) \$.044 x 30 = prima bisemanal de \$1.32.

## CAMBIOS EN LAS ELECCIONES

### CUÁNDO PUEDE HACER CAMBIOS EN SUS BENEFICIOS

Las elecciones de beneficios que usted realiza en la inscripción inicial y durante nuestro periodo anual de inscripción continúan vigentes hasta la próxima inscripción o hasta el momento en que usted experimente un cambio en su estado familiar que califique. Estos cambios incluyen:

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción
- Cambio en el estado del empleo del cónyuge
- Un hijo alcanza el límite de edad

Si alguno de estos eventos es aplicable en su caso, usted tiene la responsabilidad de iniciar sesión en Workday dentro de los 30 días de producido el evento calificado para solicitar un cambio y de llenar el documento correspondiente. A usted lo beneficia hacer esta solicitud lo antes posible. Las primas médicas pueden comenzar a devengarse de acuerdo con la fecha de cambio en los beneficios.

#### Al finalizar su empleo

El seguro de vida, el seguro por discapacidad y los planes de cuentas de gastos flexibles terminan el día de terminación de su empleo. Su plan médico, dental y de cuidado de la vista terminan el último día del mes siguiente a la fecha de terminación de su empleo. Puede continuar teniendo sus planes médico, dental, de cuidado de la vista y de cuenta de gastos flexibles para gastos médicos por un periodo limitado después de dejar de trabajar, a través de sus derechos por medio de la ley federal COBRA.

#### Cómo inscribirse o hacer cambios

McCoy Corporation utiliza un sistema de registro en línea para hacer las elecciones al inscribirse para recibir beneficios. Este sistema, llamado Workday, ofrece acceso a formularios y enlaces a sitios web que resultan muy útiles, y también le permite ver la información específica de los planes.

- Empleados nuevos: Los empleados nuevos deben inscribirse dentro de los 60 días de la fecha de contratación y reciben la oportunidad de inscribirse durante el proceso de incorporación.
- Cambio en su situación familiar: Si usted experimenta un cambio en su situación familiar, puede actualizar sus beneficios dentro de los 30 días del evento iniciando sesión en Workday y completando un evento de vida. Si tiene alguna pregunta, puede comunicarse con el Departamento de Beneficios.

Puede inscribir a sus hijos elegibles en los siguientes beneficios, teniendo en cuenta las edades máximas indicadas a continuación.

Cobertura	Edad
Plan médico	Hasta 26
Plan dental	Hasta 26
Plan de cuidado de la vista	Hasta 26
Seguro de vida voluntario	Solteros; hasta los 26 años

La información de esta Guía de Beneficios es exclusivamente para fines ilustrativos e informativos. La información contenida en este documento fue tomada de distintas descripciones resumidas de los planes, certificados de cobertura e información de beneficios. Si bien se ha hecho todo lo posible por informar sus beneficios con exactitud, siempre es posible que existan discrepancias y errores. Este documento no tiene como fin alterar o ampliar los derechos o responsabilidades establecidos en los documentos o contratos oficiales del plan y tampoco constituye una oferta para celebrar un contrato ni contiene garantías expresas o implícitas. En caso de discrepancia entre esta información y los documentos del plan, estos últimos serán los que prevalezcan. Si tiene preguntas sobre este resumen, por favor comuníquese con el Equipo de Beneficios.



pág. 29