

2018

# Guía de Beneficios

Guía de referencia rápida



# Bienvenido a sus beneficios del Distrito Escolar Independiente de Katy (KISD) para 2018

La inscripción anual es del  
**1º al 15 de noviembre de 2017.**

Otra vez es el momento de seleccionar sus beneficios anuales. Esta guía es su recurso para todos los beneficios que ofrecemos.

Revísela, lea sobre sus opciones y considere lo que necesita.

Como siempre, estamos aquí para ayudarle.

Si tiene alguna pregunta, simplemente llame a un especialista de Benefits Outlook al **866-222-KISD (5473)**. Hay representantes que hablan inglés y español disponibles **de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. Hora central, y el sábado de 7 a.m. a 4 p.m., excepto los feriados.**

Una vez que decida qué es lo que funcionará mejor para usted y su familia, inscríbese por teléfono o en **[katybenefits.org](http://katybenefits.org)**.



## Importante

Recuerde que, aunque esté satisfecho con sus beneficios actuales, debe inscribirse en los beneficios de 2018. Sus beneficios de 2017 no se transfieren automáticamente al 2018.

Los beneficios operan en un calendario diferente.

Si se inscribe durante el período de inscripción anual, **su cobertura de beneficios de 2018 comienza el 1º de enero y termina el 31 de diciembre.** Es una de las pocas cosas que no siguen el calendario escolar.

# ¿Qué es nuevo en 2018?

## Algunos cambios a los beneficios voluntarios

Las primas de nuestro plan HMO dental aumentaron 2% para 2018. Además, nuestro plan legal será a través de LegalGUARD<sup>SM</sup> y cubrirá situaciones de bancarrota, robo de identidad, multas de tránsito y mucho más.

## Consulte a un médico en cualquier momento y en cualquier lugar

Incluido el **1º de septiembre de 2017:**

**Si está inscrito en un plan médico de KISD, puede usar Teladoc®** para ver a un médico en un lugar y fecha que le convenga, en su computadora, tableta o teléfono. Solo por un copago de \$40, médicos certificados en sus especialidades están disponibles las 24 horas al día, siete días por semana, para diagnosticar y tratar enfermedades comunes, renovar recetas de medicamentos y mucho más.

## Nuevas horas de atención de Benefits Outlook los fines de semana

Benefits Outlook ahora está disponible los sábados de 7 a.m. a 4 p.m. Llámenos al **866-222-KISD (5473)** si tiene preguntas sobre sus beneficios.

## Más ahorros en los gastos de cuidados de salud

Este año, el Servicio de Impuestos Internos (IRS) aumentó el monto máximo que usted puede aportar a una cuenta de gastos flexibles (FSA) para cuidados de salud a \$2,600. Eso significa que puede apartar más dinero para gastos médicos sin pagar impuestos sobre el mismo.

## Cambios a la Evidencia de Asegurabilidad (EOI) de Aetna

Comenzando en 2018, los empleados nuevos pueden elegir hasta \$200k en seguro de vida suplementario sin presentar un formulario EOI. Durante la inscripción anual, los empleados actuales aún pueden aumentar su elección en un monto correspondiente a 1 vez su sueldo anual hasta un máximo de \$200k sin EOI. Sin embargo, las personas no inscritas actualmente deberán presentar EOI.

# ¿Qué se queda igual?

## Los mismos copagos y diseños de planes médicos

Este año ofrecemos los mismos planes médicos que el año pasado, al mismo costo para usted. Eso significa que sus opciones de planes, y los copagos, primas y deducibles asociados, no cambiarán.

## Opciones de inscripción

No deje de visitar el sitio Web de Benefits Outlook en [katybenefits.org](http://katybenefits.org) cuando considere su cobertura para 2018. Es un lugar excelente para encontrar respuestas e información útil sobre todos sus beneficios de Katy ISD, además de consejos y herramientas para mantenerse saludable. Cuando esté listo, este también es el lugar donde inscribirse en línea, o puede inscribirse por teléfono si lo prefiere.

**Recuerde que sus beneficios de 2017 no se transfieren automáticamente al 2018. Usted debe inscribirse cada año, aunque desee mantener las mismas opciones. Si no se inscribe, no estará cubierto a partir del 1º de enero de 2018.**

## Inscríbese para recibir mensajes de texto relacionados con sus beneficios

**Envíe un mensaje de texto a KISD al 313131** para recibir alertas de texto con información importante sobre sus beneficios de Katy ISD, tal como programas de beneficios especiales, actualizaciones, plazos y mucho más.

## Responsabilidad con respecto a la Ley de Cuidado de Salud Asegurable

Con fines tributarios, el IRS nos exige, a nosotros y a usted, verificar y notificar su elegibilidad para el plan médico, su selección de cobertura y los números de identificación tributaria (también conocidos como números de seguro social) y nombres legales de sus dependientes cubiertos. Por esta razón, usted debe proporcionar los números de identificación tributaria de cada uno de sus dependientes cuando los inscriba. Debería recibir su Formulario 1095-C de 2017 con la información a principios de 2018.

# Una guía paso por paso para seleccionar los beneficios que funcionen para usted

1

## **Elija la red de proveedores acertada**

Katy ISD ofrece varias opciones para su plan de salud. Esté claro sobre lo que es importante para usted y qué restricciones está dispuesto a aceptar.

2

## **Compare sus opciones de planes**

Puede esperar pagar primas más altas si selecciona una red más flexible con respecto a los médicos que consulta o un plan de salud que exige que pague menos cuando utilice el servicio de salud. Es una solución que no siempre vale la pena. Piense en cómo usa la atención y determine su nivel de confort para encontrar el equilibrio correcto.

3

## **Considere sus opciones voluntarias**

Añada las opciones extra que tienen sentido para su familia.

4

## **Ahora está listo para inscribirse**

Conéctese a [katybenefits.org](http://katybenefits.org) para comenzar. **Inscríbase antes del 15 de noviembre de 2017.** Si no hace una selección activa, no tendrá cobertura de salud para 2018.

5

## **Aproveche al máximo sus beneficios**

Sus beneficios incluyen características especiales, como Teladoc y programas de bienestar gratis, diseñadas para facilitar y mejorar la eficacia de su plan de salud. Utilícelas.

# Elija la red de proveedores acertada

Pague un poco más para tener más opciones. O no lo haga. Depende de usted. Ayuda para hacer su selección.

## *Consejo breve:*

Los planes que utilizan la red Limited (Limitada) son menos costosos. Si no le importa estar limitado a Memorial Hermann, estos planes son una buena manera para ahorrar dinero.



## Opciones de redes de proveedores de los planes Consumer (de elección del consumidor)

Los planes Consumer tienen dos redes de proveedores de las cuales elegir:

### Puntos destacados de la red Limited

- Elija cualquier médico de atención primaria en la red de Aetna.
- Usted está “limitado” a los hospitales y establecimientos de Memorial Hermann para la atención hospitalaria como paciente interno o externo.
- Debe seleccionar especialistas en 12 categorías designadas y oncólogos y hematólogos que tengan privilegios de admisión y que puedan coordinar los procedimientos en un hospital de Memorial Hermann.
- Fuera de estas especialidades designadas, puede elegir cualquier médico en la red de Aetna.

### Puntos destacados de la red Choice (de elección del consumidor)

- Elija cualquier médico de atención primaria en la red de Aetna.
- Elija de dos niveles de hospitales y especialistas en 12 categorías designadas.
- Los hospitales y especialistas de Nivel I le cuestan menos ya que están designados como los proveedores más eficientes, basado en la calidad del servicio y el costo de la atención.
- Elija entre el Nivel I y el Nivel II cuando reciba atención, no cuando se inscriba.
- Fuera de estas especialidades designadas, puede elegir cualquier médico en la red de Aetna.

### Especialidades designadas del plan Consumer\*

- |                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| ▶ Cardiología            | ▶ Obstetricia y Ginecología |
| ▶ Cirugía cardiotorácica | ▶ Ortopedia                 |
| ▶ Gastroenterología      | ▶ Otorringología            |
| ▶ Cirugía general        | ▶ Cirugía plástica          |
| ▶ Neurología             | ▶ Urología                  |
| ▶ Neurocirugía           | ▶ Cirugía vascular          |

\*Los miembros de la red Limited también deben seleccionar oncólogos y hematólogos que tengan privilegios de admisión y que puedan coordinar los procedimientos en un hospital de Memorial Hermann.

# Encuentre el plan que funcione mejor para usted

Tiene dos opciones de plan Consumer de las cuales elegir. Estas opciones le dan más flexibilidad, permitiéndole controlar cómo gasta sus dólares de cuidados de salud.

Las diferencias principales entre las dos opciones son las tarifas de prima y sus posibles gastos de bolsillo. Básicamente, es un compromiso.



## Importante

En cada plan, puede elegir entre las dos opciones de redes: **Limited** y **Choice**.



### Consumer Básico

Si elige una opción Consumer Básico, sus primas (lo que se deduce de su cheque de salario) son más bajas, pero sus deducibles anuales y porcentajes de coseguro son más altos.



### Consumer Plus

Con una opción Consumer Plus, paga primas un poco más altas, pero sus deducibles anuales y porcentajes de coseguro son más bajos.

### Usted comienza con un HealthFund (Fondo de Salud)

El distrito aporta anualmente a un HealthFund para todos los empleados inscritos en un plan médico. Usted utiliza este dinero para pagar gastos médicos cubiertos como las visitas al consultorio, análisis de laboratorio, exámenes y para ayudar a satisfacer su deducible. Los aportes son prorrateados, dependiendo de cuándo usted se inscribió para la cobertura. Los fondos no utilizados se transfieren al año siguiente, de modo que puede seguir juntando para los gastos de cuidados de salud futuros, siempre y cuando permanezca inscrito en la opción Consumer de Katy ISD.

Si está inscrito en una cuenta de gastos flexibles (FSA) para cuidados de salud, su HealthFund paga los gastos médicos elegibles primero. Una vez que su HealthFund se agote, usted puede usar su FSA para cubrir los gastos médicos restantes. Los gastos dentales y de la vista son las excepciones: usted puede usar su FSA para esos gastos, independientemente de la condición de su HealthFund.

### ¿Tiene preguntas?

Llame a Aetna al **877-224-6857** para comenzar.

# Comparación de planes médicos de 2018

		Consumer Básico Limited	Consumer Básico Choice		Consumer Plus Limited	Consumer Plus Choice	
		Red de Memorial Hermann únicamente	Nivel I	Nivel II	Red de Memorial Hermann únicamente	Nivel I	Nivel II
<b>TARIFAS</b>							
Basadas en 24 períodos de pago	Empleado únicamente	\$46	\$56		\$63	\$81	
	Empleado + Cónyuge	\$244	\$271		\$271	\$338	
	Empleado + Hijo(s)	\$164	\$183		\$185	\$232	
	Empleado + Familia	\$326	\$365		\$361	\$451	
<b>HEALTHFUND</b>							
	Empleado únicamente	\$400	\$400		\$650	\$650	
	Empleado + Cónyuge	\$650	\$650		\$900	\$900	
	Empleado + Hijo(s)	\$650	\$650		\$900	\$900	
	Empleado + Familia	\$900	\$900		\$1,150	\$1,150	
<b>LÍMITES DEL PLAN</b>							
Deducible anual	Individual	\$2,250	\$2,250	\$2,750	\$1,750	\$1,750	\$2,250
	Familiar	\$4,500	\$4,500	\$5,000	\$3,500	\$3,500	\$4,000
Máximo anual de bolsillo (incluye todos los deducibles médicos y de farmacia, copagos y coseguro)	Individual	\$5,500	\$5,500	\$6,850	\$4,500	\$4,500	\$6,000
	Familiar	\$11,000	\$11,000	\$12,500	\$9,000	\$9,000	\$10,500
<b>SU COSTO POR SERVICIOS CUBIERTOS</b>							
Exámenes de atención preventiva		Gratis	Gratis		Gratis	Gratis	
Visita al consultorio	Médico de atención primaria (PCP)	25%	25% (todos los PCP son de Nivel I)		20%	20% (todos los PCP son de Nivel I)	
	Especialistas no designados (NDS) <sup>1</sup>	25%	25% (todos los NDS son de Nivel I)		20%	20% (todos los NDS son de Nivel I)	
	Especialistas designados	25%	25%	45%	20%	20%	35%
Paciente interno, hospital (se requiere precertificación)		25%	25%	45% + \$500 de copago por admisión <sup>2</sup>	20%	20%	35% + \$500 de copago por admisión <sup>2</sup>
Paciente externo, hospital (se requiere precertificación)		25%	25%	45%	20%	20%	35%
Paciente externo, centro quirúrgico separado (se requiere precertificación)		25%	25%		20%	20%	
Atención de emergencia		35% + \$250 de copago (no se cobra si lo hospitalizan)	35% + \$250 de copago (no se cobra si lo hospitalizan)		30% + \$250 de copago (no se cobra si lo hospitalizan)	30% + \$250 de copago (no se cobra si lo hospitalizan)	
Centro de atención de urgencia		25%	25%		20%	20%	
Laboratorio, radiografía, mamograma de diagnóstico, escáner de diagnóstico (MRI, MRA, CAT, PET) Paciente externo, hospital		25%	25%	45%	20%	20%	35%
Laboratorio, radiografía, mamograma de diagnóstico, escáner de diagnóstico (MRI, MRA, CAT, PET) Centro separado, laboratorio independiente		25%	25%		20%	20%	
Maternidad - Parto		25%	25%	45%	20%	20%	35%
Salud mental y abuso de sustancias, paciente interno y externo		25%	25%		20%	20%	
<b>MEDICAMENTOS RECETADOS</b>							
Deducibles anuales por recetas <sup>3</sup>	Genérico				\$0		
	De marca				\$200		
Medicamentos recetados - 30 días farmacia	Genérico				\$20		
	Marca preferida				\$40		
	Marca no preferida				\$80		
Medicamentos recetados - 90 días por correo o farmacia	Genérico				\$40		
	Marca preferida				\$100		
	Marca no preferida				\$200		

1. Estos son especialistas dentro de la red que no están en las áreas de especialidades designadas.  
2. Limitado a dos copagos de \$500 por año del plan.

3. El deducible corresponde una vez por año por persona y también se podría solicitar un copago.

# Presentación de Teladoc®

La nueva manera de visitar a su médico,  
en cualquier momento, en cualquier lugar.

## Incluido el 1º de septiembre de 2017

Los empleados de Katy ISD que estén inscritos en un plan médico del distrito y sus dependientes cubiertos pueden consultar a un médico certificado en su especialidad mediante videoconferencia, por teléfono o en línea.

Por un copago de solo \$40, usted puede evitarse la inconveniencia y el gasto de una visita a la sala de emergencia o a una clínica de atención de urgencia.



Visite [Teladoc.com/Aetna](https://www.teladoc.com/Aetna) para obtener más detalles o llame al **1-855-Teladoc (835-2362)**.

## *Consejo breve:*

---

### ¿Cuándo debería considerar a Teladoc?

- ▶ Cuando esté demasiado enfermo u ocupado para ir a la consulta del médico
- ▶ Cuando esté de viaje
- ▶ Cuando el consultorio del médico esté cerrado

Este nuevo beneficio es una manera conveniente y económica para tratar enfermedades comunes, renovar recetas de medicamentos y mucho más.



# Revise sus beneficios de medicamentos recetados

## Recetas a corto plazo

Para recetas a corto plazo, lleve su receta y su tarjeta de identificación a una farmacia participante. Para medicamentos genéricos, usted paga \$20 de copago sin ningún deducible. Para medicamentos de marca, tiene un deducible anual por medicamentos recetados de \$200 por persona. Después de satisfacer el deducible, usted paga el valor que sea más bajo entre el costo real del medicamento y un copago por cada receta.

## Farmacias asociadas por correo o minoristas para los medicamentos de mantenimiento

Ahorre dinero comprando sus medicamentos de mantenimiento en cantidades para 90 días mediante el servicio por correo Express Scripts o en una farmacia minorista asociada.

Estas incluyen Kroger, Costco, HEB, Randalls, Sam's Club y Walmart. (Nota: CVS y Walgreens no son minoristas que suministran cantidades para 90 días.) Puede hacer su pedido en línea, por teléfono o por correo. Solicite a su médico una receta inicial para 30 días y una segunda receta para 90 días y renovaciones hasta por un año, si es apropiado, para que pueda aprovechar estos ahorros.

## Medicamentos recetados sin costo para la presión arterial alta, colesterol alto, asma y diabetes

Los medicamentos genéricos para la presión arterial alta, colesterol alto, asma o diabetes (incluyendo la insulina inyectable) continúan disponibles sin costo para usted, siempre y cuando esté inscrito en un plan médico de Katy ISD y compre cantidades para 90 días a través de Express Scripts o en una farmacia minorista asociada con Express Scripts.

## Medicamentos recetados especiales

Para medicamentos especiales, los cuales se ofrecen en cantidades para 30 días únicamente, use el programa de envío por correo de medicamentos especiales **Accredo** de Express Scripts.

## Puntos destacados del plan de medicamentos recetados

Todas las opciones de plan médico incluyen beneficios de medicamentos recetados a través de **Express Scripts**, disponibles en cualquier farmacia participante o mediante un pedido por correo.

## ¿Tiene preguntas?

Llame a Express Scripts al **855-712-0333** para comenzar.

## *Consejo breve:*

Siempre pregunte a su médico si hay una versión genérica de un medicamento que pueda tomar. Esto podría ahorrarle hasta \$60 por una cantidad para un mes.

# Aproveche al máximo sus beneficios

Aproveche las opciones de cobertura extra voluntaria para usted y su familia.



## Cuentas de gastos flexibles (FSA)

Aparte dinero antes de impuestos para pagar los gastos médicos o gastos para cuidados de dependientes elegibles. Usted decide con antelación cuánto anticipa que gastará durante el año calendario completo, y ese monto está a su disposición libre de impuestos. Para 2018, el IRS permitirá que usted aporte hasta \$2,600 a una FSA para cuidados de salud y hasta \$5,000 a una FSA para cuidado de dependientes.

### ¿Tiene preguntas?

Llame a First Financial Administrators, Inc. al **866-853-3539**.



## Importante

Úselo o piérdalo.

Sea cauteloso cuando estime su aporte a la FSA.  
El dinero restante de la cuenta a fin de año se pierde.



## Planes dentales

Ambos planes dentales cubren los cuidados preventivos en un 100%.

### HMO dental

Usted selecciona un dentista de atención primaria que dirige sus cuidados dentales. Solo se ofrecen servicios dentro de la red.

### PPO dental

Usted paga un deducible por los cuidados básicos, mayores y de ortodoncia. Puede utilizar un dentista de su elección, pero si usa un dentista dentro de la red, se puede ahorrar dinero.

	HMO dental	PPO dental
<b>Empleado únicamente</b>	\$6.93	\$22.86
<b>Empleado + Cónyuge</b>	\$12.97	\$46.39
<b>Empleado + Hijo(s)</b>	\$9.85	\$41.60
<b>Empleado + Familia</b>	\$16.95	\$58.63

### ¿Tiene preguntas?

Llame al HMO Dental de UnitedHealthcare al **800-232-0990**.

Llame al PPO Dental de MetLife al **800-942-0854**.



## Plan de la vista

Este plan brinda cobertura fuera de la red para un examen de la vista y un par de lentes correctivos una vez por año calendario.

<b>Empleado únicamente</b>	\$4.11
<b>Empleado + 1</b>	\$7.18
<b>Empleado + 2 o más</b>	\$10.29

### ¿Tiene preguntas?

Llame a Davis Vision al **800-999-5431**.



## Seguro de vida y seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

El seguro de vida se paga a sus beneficiarios si usted fallece mientras está cubierto por el plan. Los beneficios del seguro AD&D se le pagan a usted o a su beneficiario si usted sufre una pérdida cubierta que es el resultado directo de un accidente. Katy ISD proporciona sin cargo un nivel básico de cobertura para todos los empleados elegibles para recibir beneficios (\$20,000 para el seguro de vida y también para el seguro AD&D para la mayoría de los empleados). Usted puede comprar cobertura adicional para usted, su cónyuge y sus hijos.

### Seguro suplementario de vida y AD&D (las tarifas son para un monto de \$10,000)

Su edad el 1º de enero del año del plan	< 30	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
	\$0.30	\$0.35	\$0.40	\$0.45	\$0.65	\$0.90	\$1.30	\$2.00	\$2.95	\$4.65
Nivel de beneficio	Seguro de vida del cónyuge			Seguro de vida de un hijo						
	\$10,000	\$20,000	\$35,000	\$5,000	\$10,000					
	\$0.70	\$1.40	\$2.45	\$0.20	\$0.40					

¿Tiene preguntas? Llame a Aetna Life Insurance Company al **800-523-5065**.



## Discapacidad

Paga un beneficio del 66.67% de su salario anual si su médico declara que usted no puede trabajar debido a una lesión, enfermedad o embarazo. Usted puede elegir un período de espera de 14 o 90 días.

¿Tiene preguntas? Llame a Unum al **800-858-6843**.

Período de espera de 14 días	1.26% del salario
Período de espera de 90 días	0.60% del salario



## Plan legal personal

El plan LegalGUARD<sup>SM</sup> ofrece guía legal personal sobre una variedad de asuntos y servicios, incluyendo la preparación de testamento, cambio de nombre, cierre de bienes raíces y adopción sin oposición. Comenzando este año, usted puede recibir ayuda sobre una gama mucho más amplia de asuntos, desde el robo de identidad a multas de tránsito.

Empleado únicamente	\$6.45
Familia	\$8.34

¿Tiene preguntas?

Llame a LegalEASE al **888-416-4313**.

# Aproveche los excelentes recursos gratis

## Gratis para todos los empleados

### Línea telefónica de enfermería las 24 horas/7 días por semana

Para consultar con una enfermera titulada durante el día o la noche, llame al **866-222-KISD (5473)**.

### Programa de asistencia Beacon Health para empleados

Disponible a todos los empleados y sus familias.

Para asistencia gratis y confidencial las 24 horas sobre todo tipo de desafíos personales, llame al **877-694-9281**.

### Viverae

Aproveche los recursos de bienestar personalizados a través del sitio Web de MyViverae, incluyendo desafíos de salud, seguimiento de actividades, seminarios virtuales y programas especiales. Si está inscrito en un plan médico, también tiene acceso a asesores de salud personal y asesores de gestión de enfermedades.

### ¿Tiene preguntas?

Llame a Viverae al **888-848-3723**.

## Gratis para los miembros del plan médico

### Estimador de pago para los miembros de Aetna

Vaya a Benefits Outlook, haga clic en el enlace rápido Aetna Navigator y utilice el Estimador de pago de miembros para comparar los estimados de costo de más de 550 servicios y procedimientos comunes, desde visitas al consultorio a exámenes de laboratorio a escáners de alta tecnología, cirugías y mucho más.

# Ahora está listo para inscribirse

Fácil inscripción en línea

Una vez que haya estudiado sus opciones y que haya hecho sus selecciones, llegó el momento de decirnos lo que desea. La inscripción es sencilla en **katybenefits.org**.

## Funciona de esta manera:

- ▶ **Vaya a [katybenefits.org](http://katybenefits.org)** y haga clic en el botón QUICK LINKS en la esquina superior derecha.
- ▶ **Haga clic en ENROLL IN 2018 BENEFITS** (inscripción en los beneficios de 2018) y siga las instrucciones. Si le piden que se registre, use su identificación de registro de Katy ISD y su contraseña.
- ▶ Busque una declaración de confirmación personalizada en su correo a principios de diciembre y notifique cualquier cambio o corrección a Benefits Outlook.
- ▶ Revise los números y verifique que sus deducciones son correctas en el talón de su primer cheque en enero.



Importante

La inscripción anual es del 1º al 15 de noviembre de 2017.

## No se pase de la fecha límite

La inscripción en línea termina a las 11 p.m. Hora central y la inscripción por teléfono termina a las 7 p.m. Hora central del miércoles 15 de noviembre

Si necesita ayuda con la inscripción, llame a un especialista de Benefits Outlook al **866-222-KISD (5473)**. Hay representantes que hablan inglés y español disponibles de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. Hora central, y el sábado de 7 a.m. a 4 p.m., excepto los feriados.



**EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD:** Esta guía provee una reseña de sus opciones de beneficios. Las disposiciones completas de los planes, incluyendo los beneficios legislativos, exclusiones y limitaciones, se presentan en los documentos de los planes o en los contratos de seguro. Usted puede examinar los contratos de seguro en la Oficina de Beneficios de Katy ISD. Si la información en esta guía no corresponde con los documentos del plan o los contratos de seguro o las reglamentaciones estatales y federales, los documentos del plan, contratos de seguro y reglamentaciones estatales y federales prevalecerán. Esta guía no pretende ser un contrato ni una garantía de empleo actual o futuro. Esta guía de inscripción constituye un resumen de los cambios sustanciales para el año 2018. Sírvase compartir estos materiales con los miembros cubiertos de su familia.