



Cobertura  
Tranquilidad  
Seguridad  
Salud  
Bienestar

2025-2026

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## AYUDÁNDOLE A VIVIR SU MEJOR VIDA

**Merion Residential** se esfuerza por ofrecerles a usted y a su familia un paquete de beneficios comprensivo y valioso, brindándole seguridad y tranquilidad. Esta guía ofrece una descripción general de las opciones de cobertura de salud y diversos recursos y herramientas para ayudarlo a concentrarse en áreas clave del bienestar.

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## ELEGIBILIDAD E INSCRIPCIÓN

### CUÁNDO INSCRIBIRSE EN BENEFICIOS

#### INSCRIPCIÓN ABIERTA

Los empleados actuales son elegibles para hacer cambios o inscribirse en nuevos beneficios durante nuestro período anual de inscripción abierta.

#### NUEVOS CONTRATADOS

Los empleados recién contratados son elegibles para inscribirse en los beneficios el primer día del mes siguiente a los 60 días de empleo.

#### PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ESPECIAL

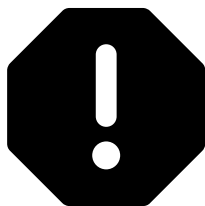
Puede cambiar sus selecciones de beneficios durante el año si experimenta una

[Acontecimiento Vitale que Reúnan los Requisitos](#)

Para obtener más información, revise la Sección 125 en las páginas de Divulgaciones al final de esta guía y/o visite:

[Healthcare.gov](https://www.healthcare.gov)

Debe notificar al Departamento de Recursos Humanos dentro de los 30 días posteriores a un Acontecimientos Vitales que Reúnan los Requisitos.\*



Asegúrese de que su tarjeta de identificación esté fácilmente accesible y disponible antes de visitar a un proveedor.

Una vez que su plan entre en vigor, asegúrese de proporcionarle su nueva tarjeta de identificación a su proveedor durante su visita al consultorio.

\*Debe presentar la documentación adecuada que respalde el evento vital al informar sobre el evento en sí. Si no notifica al Departamento de Recursos Humanos dentro del plazo requerido, tendrá que esperar hasta el próximo período de inscripción para realizar cambios (a menos que experimente otro acontecimiento vital que reúna los requisitos).

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## MÉDICO

Descubra si sus proveedores están dentro de la red:

- [Proveedores de la red PPOBlue](#)

Para obtener más información:

Después de la fecha de vigencia de sus beneficios, puede registrarse en [MyHighmark.com](#) o descargar la aplicación móvil My Highmark.

A menos que se indique lo contrario, los beneficios son por año del plan después del deducible.

Nombre del plan	Option 1 PPO Blue Healthy Savings \$3000Q 80/50 w/HRA	Option 2 PPO Blue Sharing \$3000
Proveedor	Highmark	Highmark
Tipo de plan	HDHP	PPO
Proveedor de red	PPOBlue	PPOBlue
Requiere un referido	No	No
<b>BENEFICIOS DENTRO DE LA RED</b>		
Cuidado preventivo	100%	100%
Deducible: Individual/Único	\$3,000 (\$1,500 HRA)	\$3,000
Deducible: Familia	\$6,000 (\$3,000 HRA)	\$6,000
Coseguro – El plan paga	80% después del deducible	100% después del deducible
Gastos de su bolsillo Máximo: Individual/Único	\$4,000	\$4,000
Gastos de su bolsillo Máximo: Familia	\$8,000	\$8,000
Centro hospitalario	20% después del deducible	\$500 (Máximo de 5 días) después del deducible
Hospital ambulatorio	\$500 después del deducible	\$500 después del deducible
Copagos		
Médico de atención primaria (PCP)	\$30 después del deducible	\$30 copago
Especialista	\$60 después del deducible	\$60 copago
Telemedicina a través de Well360	\$0 después del deducible	\$0 copago
Atención urgente	\$100 después del deducible	\$100 copago
Sala de emergencia (ER)	\$300 después del ded. (exento si es admitido)	\$300 después del ded. (exento si es admitido)
<b>OTROS SERVICIOS</b>		
Radiografía y laboratorio diagnóstico	\$60 después del deducible	\$60 copago
Imágenes complejas (MRI y CT scan)	\$200 después del deducible	\$200 copago
<b>MEDICAMENTO (Rx) CON RECETA DE VENTA MINORISTA</b>		
Rx Genéricos preferidos (suministro para 31/60/90 días)	\$20 / \$40 / \$60 después del deducible	\$20 / \$40 / \$60 copago
Rx de marca preferida (suministro para 31/60/90 días)	\$40 / \$80 / \$120 después del deducible	\$40 / \$80 / \$120 copago
Rx de marca no preferida (suministro para 31/60/90 días)	\$70 / \$140 / \$210 después del deducible	\$70 / \$140 / \$210 copago
Rx de especialidad preferidos (suministro para 31 días)	50% a \$500 máximo después del deducible por receta	50% a \$500 máximo después del deducible por receta
PEDIDO DE MEDICAMENTOS POR CORREO (suministro para 90 días)*	Después del ded.: \$40 genérico / \$80 de marca / \$140 marca no preferida	\$40 genérico / \$80 de marca / \$140 marca no preferida
<b>BENEFICIOS FUERA DE LA RED</b>		
Deducible: Individual/Único	\$5,000	\$5,000
Deducible: Familia	\$10,000	\$10,000
Coseguro	50% después del deducible	50% después del deducible
Gastos de su bolsillo Máximo: Individual/Único	\$10,000	\$10,000
Gastos de su bolsillo Máximo: Familia	\$20,000	\$20,000
Centro hospitalario	50% después del deducible	50% después del deducible
Hospital ambulatorio	50% después del deducible	50% después del deducible

\* Para las recetas de mantenimiento, puede obtener un descuento si compra medicamentos por correo en lugar de acudir a una farmacia minorista. Comuníquese con su proveedor para obtener más información.

Esta guía está sujeta a revisiones y modificaciones periódicas. Cada plan se rige por un documento oficial de descripción resumida del plan (SPD). Si hay algún conflicto entre esta guía de beneficios y el documento oficial de la SPD, el documento SPD del plan es la autoridad final. Como afiliado, su compañía de salud o su empleador le proporcionarán su SPD real bajo una cobertura separada. Consulte la SPD para obtener más información.

## HEALTH ADVOCATE (DEFENSOR DE SALUD)

Navegar por el sistema de salud puede ser un desafío. Nos hemos asociado con Health Advocate para brindarle un nivel único de apoyo personalizado. Responderán a sus preguntas y se encargarán de prácticamente cualquier problema de salud, para que usted y su familia reciban la atención adecuada en el momento oportuno, sin costo alguno. Health Advocate cuenta con profesionales de beneficios disponibles las 24 horas, los 7 días de la semana, para ayudarle cuando tenga un problema. Para un servicio personalizado, confidencial y atento, comuníquese con Health Advocate:

- Por teléfono: 866.799.2731
- Por correo electrónico: [answers@HealthAdvocate.com](mailto:answers@HealthAdvocate.com)
- A través de la Internet: [www.HealthAdvocate.com/members](http://www.HealthAdvocate.com/members)
- Para obtener más información, visite el [sitio de beneficios para empleados](#).



Descargue la aplicación móvil Health Advocate.



## HRA Y CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

### Cuenta de Reembolso de Salud

**Merion Residential** ofrece un plan de reembolso de gastos médicos para ayudarle a financiar su deducible. El HRA es administrado por Ameriflex. Es necesario inscribirse en el plan médico Highmarks para recibir los fondos del HRA.

### Contribuciones anuales de Merion Residential:

**\$1,500** solo para empleados

**\$3,000** para empleados inscritos con dependientes

Visite [Myameriflex.com](http://Myameriflex.com) o llame al 888-868-3539 para acceder a reclamos e información de saldos

### Cuenta de Ahorros Flexible

Las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA) son una herramienta poderosa que le permite reservar dinero antes de impuestos para gastos médicos elegibles. Use su FSA para cubrir gastos médicos, dentales y de la vista (como copagos, coaseguros, deducibles, anteojos y medicamentos de venta libre recetados por médicos) para usted y sus dependientes.

### Límites de contribución para 2026

**FSA de Atención Médica: \$3,400**

**FSA para el cuidado de dependientes: \$7,500**

**Beneficios para Los Viajeros: \$340**

Para obtener más información sobre las cuentas de gastos flexibles, visite el [sitio de beneficios para empleados](#).

**Tenga en cuenta:** Las cuentas de reembolso de gastos médicos y los planes de gastos flexibles (FSA médica, DCA y transporte) se basan en el año natural. El próximo período de inscripción abierta para estos planes tendrá lugar durante el cuarto trimestre de 2026 y entrará en vigor el 1 de enero de 2027. Para obtener más información, [haga clic aquí](#).

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

Encuentre un proveedor dental Guardian dentro de la red [aquí](#).

## ODONTOLOGÍA

	Plan #1 Value Plan	Plan #1 NAP Plan
	Guardian	Guardian
	DentalGuard Preferred	DentalGuard Preferred
Beneficio	Dentro/Fuera de la red	Dentro/Fuera de la red
<b>Máximo anual</b> Por individuo/ por año de beneficio	\$2,000	\$2,000
<b>Deducible del año calendario</b> Por persona/ por familia	\$50 / \$150	\$50 / \$150
<b>Servicios preventivos/ básicos*/ principales**</b>	Cubierto el: 100% / 100% / 60%	Cubierto el: 100% / 80% / 50%
<b>Ortodoncia</b> (niños de hasta 19 años)	50% \$1,500	50% \$1,500
<b>Duración máxima de ortodoncia</b> (por persona)	\$1,500	\$1,500

Este resumen es solo para fines informativos. Para obtener información específica sobre los beneficios, consulte el contrato de seguro correspondiente.

\* Los servicios básicos cubren empastes, extracciones simples/quirúrgicas, periodoncia y endodoncia.

\*\* Los principales servicios cubren coronas, puentes y dentaduras postizas.

Los beneficios fuera de la red se pagan por servicios prestados por un dentista que no es un proveedor participante, pero es posible que pague un costo más alto.

## OPTOMETRÍA

Encuentre un proveedor de servicios de visión dentro de la red VSP [aquí](#).

Beneficio	Guardian VSP Vision Plan		
	Dentro de la red (copago)	Fuera de la red (antes del copago)	Su Cobertura
<b>Exámenes de optometría*</b>	\$10	\$39 máximo	Se centra en sus ojos y su bienestar general.
<b>Lentes*</b>	\$25	\$23 máximo / \$37 máximo / \$49 máximo / \$64 máximo	Lentes monofocales, bifocales y trifocales con línea de visión. Lentes resistentes a impactos para niños dependientes.
<b>Subsidio para marcos**</b>	Máximo de venta minorista de \$130 + 20 % de descuento en el saldo	\$46 máximo	Marco Costco, Walmart®/Sam's Club®: \$70 máximo de venta minorista (no cubierto fuera de la red)
<b>Lentes de contacto*</b> (En lugar de anteojos y/o marcos)	<b>Medicamento Necesario</b> – Cubierto después del copago  <b>Optativo</b> - \$130 máximo (copago exento)	<b>Medicamento Necesario</b> – \$210 máximo <b>Optativo</b> - \$100 máximo (copago exento)	Adaptación y evaluación electivas dentro de la red: Incluidas en la asignación para lentes de contacto. 15 % de descuento en la tarifa. Fuera de la red: Incluido en la asignación para lentes de contacto.

Este resumen es solo para fines informativos. Para obtener información específica sobre los beneficios, consulte la información del plan.

\*Una vez cada 12 meses | \*\*Una vez cada 24 meses

## Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

El Programa de Asistencia al Empleado (EAP) proporciona recursos sin costo alguno. Está disponible para usted, su cónyuge, los hijos dependientes hasta 26 años y todos los demás miembros del hogar (si corresponde).

## Para mas información, visite:

[www.mutualofomaha/eap](http://www.mutualofomaha/eap)

## o llamar:

800-316-2796

## Términos clave que debe conocer

Para ayudarlo a comprender mejor sus beneficios, consulte las definiciones de los términos clave utilizados para describir su seguro médico.

[Ver los términos clave](#)

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## EL COSTO DE SUS BENEFICIOS

**Merion Residential** continúa pagando una porción del costo de su cobertura de atención médica. En la siguiente tabla, se muestran las contribuciones, antes de impuestos, que haría para los planes médicos, dentales y optométrico de su elección. Su contribución total se realiza automáticamente mediante deducciones de nómina una vez que haya hecho sus elecciones.

<b>Deducciones de nómina de sueldos</b> Quincenal	<b>Empleado Solo</b>	<b>Empleado/ Cónyuge</b>	<b>Empleado/ Niño (s)</b>	<b>Empleado/ Familia</b>
<b>MÉDICO</b>				
HIGHMARK				
<b>OPT 1 - PPO BLUE HEALTHY SAVINGS \$3000Q 80/50 with HRA</b>	\$77.97	\$201.78	\$229.11	\$272.45
<b>OPT 2 - PPO BLUE SHARING \$3000</b>	\$102.61	\$265.45	\$268.05	\$366.33
<b>ODONTOLOGÍA</b>				
Guardian				
<b>Choice Plan</b>	\$2.89	\$5.34	\$7.66	\$13.62
<b>OPTOMETRÍA</b>				
VSP (through Guardian)				
<b>VSP Choice</b>	\$2.68	\$4.29	\$4.38	\$7.06

Consulte el portal de inscripción a beneficios de Paycom para revisar las tarifas para parejas de hecho.

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## SEGURO DE VIDA Y DE MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D)

### Seguro de Vida Básico y de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)

**Merion Residential** le ofrece coberturas de seguro de vida básico y de muerte accidental y desmembramiento a través de Mutual of Omaha para todos los empleados que reúnan los requisitos sin costo alguno. Asegúrese de designar un beneficiario para el beneficio del seguro de vida.

> > > **Alta Dirección Ejecutiva (Gerentes):** El monto del beneficio es igual al doble del salario anual hasta un máximo de \$300,000

> > > **Todos los demás Empleados a Tiempo Completo:** El monto del beneficio es igual a 1x salario anual hasta un máximo de \$100,000

Reducción: El beneficio se reduce al 65% del monto original a los 70 años; al 50% del monto original a los 75 años.

Beneficio de cuidados en vida: 80% del monto máximo del beneficio del empleado.

---

### Seguro de Vida Voluntario

El adicional Seguro de Vida y de Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D) Voluntario está disponible para usted, su cónyuge o pareja de hecho y sus hijos elegibles a través de Mutual of Omaha. No se requiere Evidencia de Asegurabilidad (EOI) hasta el monto de emisión garantizado. Su contribución para este beneficio adicional se deducirá de su nómina después de impuestos.

#### Los beneficios máximos son los siguientes:

> > > **Empleado:**s \$10,000 a \$500,000 en incrementos de \$10,000

> > > **Su cónyuge:** \$5,000 a \$250,000 en incrementos de \$5,000 hasta el 100% del monto de su cobertura

> > > **Su hijo:** \$ 2,000 a \$ 10,000 en incrementos de \$ 1,000

Nota: El seguro de vida para dependientes no puede superar el 50% de la cobertura de vida voluntaria del empleado. Debe optar por un seguro de vida voluntario para poder solicitarlo para su dependiente. Además, si elige una cobertura superior a los montos garantizados, estará sujeta a la presentación de una prueba de asegurabilidad.

---

Tenga en cuenta: Si usted y sus dependientes elegibles no se inscriben en el Seguro de Vida Voluntario y AD&D al ser elegibles por primera vez, las inscripciones futuras estarán sujetas a evaluación médica; usted y/o sus dependientes elegibles podrían ser rechazados. Las nuevas solicitudes de inscripción podrían estar sujetas a un cuestionario médico (Evidencia de Asegurabilidad o "EOI").

Si su empleo en Merion Residential finaliza, su seguro de vida voluntario y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) finalizará el último día de trabajo. Sin embargo, Mutual of Omaha le ofrece la opción de transferir o convertir su seguro de vida voluntario y de muerte accidental y desmembramiento dentro del plazo de conversión de 31 días. Mutual of Omaha pagará el beneficio por fallecimiento.



# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## DISCAPACIDAD

Si alguna vez se enferma o se lesiona demasiado para trabajar, recibirá una parte de sus ingresos durante la licencia para que pueda concentrarse en recuperarse.

### Incapacidad a Corto Plazo - Pagado por el Empleador

**Merion Residential** ofrece una opción de seguro de incapacidad a corto plazo a través de Mutual of Omaha Insurance Company.

La cobertura por discapacidad a corto plazo (STD) comienza el séptimo día de una lesión o enfermedad y continúa hasta su recuperación o 12 semanas, lo que ocurra primero.

#### Monto de Cobertura:

> > > **Alta Dirección Ejecutiva (Gerentes):** 60% de sus ingresos elegibles, hasta un beneficio máximo de \$1,000 por semana.

> > > **Todos los demás Empleados a Tiempo Completo:** 60% de sus ingresos elegibles, hasta un beneficio máximo de \$500 por semana.

Su beneficio semanal se reducirá por cualquier cantidad de beneficio que haya recibido de otras fuentes de ingresos (por ejemplo, pagos por discapacidad estatal, compensación laboral, etc.).

---

### Incapacidad a Largo Plazo - Pagado por el Empleador

Merion Residential ofrece protección de ingresos a largo plazo a través de Mutual of Omaha Insurance Company. Si no puede volver a trabajar después de 90 días, comienza la discapacidad a largo plazo (LTD). Este beneficio continúa hasta los 65 años o la edad normal de jubilación del Seguro Social.

#### Monto de Cobertura:

> > > **Alta Dirección Ejecutiva (Gerentes):** 60% de su salario mensual, hasta un beneficio mensual máximo de \$10,000.

> > > **Todos los demás Empleados a Tiempo Completo:** 60% de su salario mensual, hasta un beneficio mensual máximo de \$3,000.



# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## VOLUNTARY BENEFITS AND PERKS

### Seguro para Mascotas

El Seguro para Mascotas Nationwide® ayuda a compensar el costo del cuidado de su mascota y cubre todo, desde atención preventiva hasta accidentes y enfermedades, además de radiografías, consultas médicas, medicamentos, hospedaje de emergencia, cirugías y hospitalizaciones. Ofrece diversas opciones de reembolso para que encuentre la cobertura que se ajuste a su presupuesto. Todos los planes tienen un deducible anual de \$250 y un beneficio anual máximo de \$7,500. Cada póliza incluye una línea de ayuda con acceso 24/7 a expertos veterinarios por teléfono, chat y correo electrónico, y un beneficio de medicamentos que permite a los miembros surtir las recetas de su mascota en farmacias participantes en tiendas de todo EE. UU. Las reclamaciones de recetas se envían directamente a Nationwide.

Para conocer precios y/o inscribirse, visite <https://poi8.petinsurance.com/benefits/merionresidential>, o llame a Nationwide si tiene alguna pregunta al 877-738-7874.

Merion Residential ofrece los siguientes beneficios voluntarios. Los siguientes planes son pagados íntegramente por el empleado y no se deducen antes de impuestos: Plan de Protección Legal Personal, Plan contra Robo de Identidad y Monitoreo de Crédito (Plan Secure Pro+).

---

### Protección Legal

Nuestro programa legal prepago voluntario, Plan Protector Legal Personal, ofrecido a través de IDIQ, le brinda a usted y a su familia acceso a asesoramiento de abogados experimentados por teléfono, a través de su sistema legal en línea o mediante consultas en la oficina sobre una amplia gama de asuntos legales personales, tales como:

- Preparación de testamentos y fideicomisos
- Protección del consumidor y defensa contra el robo de identidad
- Preparación y revisión de documentos
- Asesoramiento limitado sobre desgravaciones fiscales estatales y del IRS

**\$14.74 / al mes**

---

### Protección contra el Robo de Identidad y Monitoreo de Crédito

Las víctimas de robo de identidad pasan incontables horas intentando reparar los daños. La protección de identidad puede ayudarle a detectar el fraude en sus primeras etapas mediante el monitoreo 24/7 de su información personal y financiera. También puede ayudarle a actuar con rapidez para limitar los daños si su información personal o financiera es robada.

El Plan contra el Robo de Identidad y Monitoreo de Crédito (Plan Secure Pro) es un beneficio voluntario administrado por IDIQ.

**\$12.98 por asegurado por mes**

# BENEFICIOS A SIMPLE VISTA

## CONTACTOS

A continuación, encontrará una lista de contactos para sus beneficios. Si no puede encontrar lo que necesita o tiene preguntas, póngase en contacto con Recursos Humanos al 610-896-0093 o envíe una consulta a través de [BenefitsHelpdesk@merionresidential.com](mailto:BenefitsHelpdesk@merionresidential.com).

Plan/Programa	A quién llamar	Número de teléfono	Sitio web
Médico	Highmark	844-576-1245	<a href="http://MyHighmark.com">MyHighmark.com</a>
Odontología	Guardian	800-541-7846	<a href="http://guardianlife.com/dental">guardianlife.com/dental</a>
Optometría	Guardian VSP	877-814-8970	<a href="http://www.guardiananytime.com/fpapp/vision">www.guardiananytime.com/fpapp/vision</a>
Cuentas de gastos flexibles y HRA: FSA/DCA/Tránsito	Ameriflex	888-868-3539	<a href="http://www.myameriflex.com">www.myameriflex.com</a>
Seguro de Vida y Muerte Accidental y Desmembramiento	Mutual of Omaha Insurance Company	800-775-1000	<a href="http://www.mutualofomaha.com">www.mutualofomaha.com</a>
Discapacidad (STD/LTD)	Mutual of Omaha Insurance Company	800-775-1000	<a href="http://www.mutualofomaha.com">www.mutualofomaha.com</a>
Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	Mutual of Omaha Insurance Company	800-316-2796	<a href="http://www.mutualofomaha.com/eap">www.mutualofomaha.com/eap</a>
Telemedicine	Teladoc	800-Teladoc	<a href="http://Teladochealth.com">Teladochealth.com</a>
Servicio legal	IDENTITY IQ	800-550-5297	<a href="http://www.identityiq.com">www.identityiq.com</a>
Protección contra Robo de Identidad	IDENTITY IQ	800-550-5297	<a href="http://www.identityiq.com">www.identityiq.com</a>
Seguro para Mascotas	Nationwide	877-738-7874	<a href="https://poi8.petinsurance.com/benefits/merion-residential">https://poi8.petinsurance.com/benefits/merion-residential</a>
¿Cómo funciona mi plan?	Health Advocate	866-799-2731	<a href="http://www.healthadvocate.com/members">www.healthadvocate.com/members</a>
Asistencia con Reclamaciones	Health Advocate	866-799-2731	<a href="http://www.healthadvocate.com/members">www.healthadvocate.com/members</a>
Asistencia con Medicare	Karen Carella The Assurance Group	609-707-5784	<a href="mailto:kacarella@assuregrp.com">kacarella@assuregrp.com</a>
Asesores de Beneficios	World Insurance Associates	800-886-5757	<a href="http://eb.worldinsurance.com">eb.worldinsurance.com</a>

# NOTAS

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

