



2026

Guía de beneficios para empleados

1 de enero de 2026 - 31 de diciembre de
2026



STETSON
UNIVERSITY

BIENVENIDO

Bienvenido a la Guía de beneficios de la Universidad de Stetson para el año del plan 2026. En su interior encontrará toda la información que necesita para evaluar los beneficios para usted y sus dependientes.

Revise la información detenidamente y comuníquese con nuestro equipo de beneficios si tiene alguna pregunta. Stetson ofrece un paquete de beneficios integral y competitivo para usted y su familia que incluye opciones adecuadas para todas las necesidades.

¿QUÉ HAY DE NUEVO PARA 2026?

Se ha agregado un plan médico adicional a las ofertas de beneficios: el plan BlueCare HDHP junto con una cuenta de ahorros para la salud (HSA). Una HSA le permite contribuir dinero antes de impuestos a una cuenta de ahorros para la salud para usar en gastos calificados. Stetson también contribuirá con \$250 para la cobertura solo para empleados o \$500 para la cobertura de empleados/dependientes. La HSA es administrada por Medcom.

El máximo de la cuenta de gastos flexibles para el cuidado de dependientes ha aumentado a \$7,500.

CONSEJOS ÚTILES

Tarjetas de identificación de beneficios:

Solo médico: Los nuevos afiliados y aquellos que elijan un plan diferente recibirán una tarjeta de identificación. Si no cambia de plan para 2026, no recibirá una nueva tarjeta automáticamente. No se envían tarjetas de identificación separadas para los dependientes. Puede solicitar tarjetas adicionales en el portal para miembros de Florida Blue www.floridablue.com o en la aplicación móvil.

Rx: Su tarjeta de identificación de Florida Blue también es su tarjeta de identificación de farmacia

Dental: las tarjetas de identificación se pueden descargar en el portal para miembros de Delta Dental. Portal para miembros de Delta Dental. El plan no envía tarjetas por correo.

Visión: Las tarjetas de identificación se pueden descargar en el portal para miembros de VSP en vsp.com. El plan no envía tarjetas por correo.

Seguro de vida:

Recuerde asegurarse de que la información de su beneficiario esté actualizada.

Cobertura de recetas:

La cobertura de medicamentos recetados es a través de Rx Benefits utilizando el formulario de control avanzado de CVS Caremark.

MEDICARE

¡ALERTA DE MEDICARE! TENGA EN CUENTA: Si usted (y/o sus dependientes) tienen Medicare o serán elegibles para Medicare en los próximos 12 meses, tiene más opciones para su cobertura de medicamentos recetados.

¿PREGUNTAS SOBRE MEDICARE Y SUS OPCIONES? Comuníquese con MediQuest Plus al (316) 305-8955 o mediquestplusllc.com.

DENTRO DE ESTA GUÍA

CONTACTOS	4
ELEGIBILIDAD Y ALISTAMIENTO	5
PORTAL DE BENEFICIOS	6
DEFINICIONES	7-8
MÉDICO Y MEDICAMENTOS RECETADOS	9-10
CUENTA DE AHORROS PARA LA SALUD	11
MÉDICO: ENCUENTRE UN PROVEEDOR	12
MÉDICO – LEJOS DE CASA	13
PRESCRIPCIÓN / PRUDENTRX	14-15
RECURSOS DE FLORIDA BLUE	16
DENTAL	17
VISIÓN	18
TARIFAS PARA EMPLEADOS: MÉDICAS, DENTALES Y DE LA VISTA	19
CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES	20
VIDA Y VIDA VOLUNTARIA	21-22
DISCAPACIDAD Y EAP	23
RECURSOS ADICIONALES	24
PLAN DE JUBILACIÓN	25
SEGURO COMPLEMENTARIO – AFLAC	26
METLAW	27
BENEFICIOS DE MATRÍCULA Y MÁS BENEFICIOS	28-29
RENUNCIA	30



ESCANÉAME
El código QR le da
acceso a la
Sitio de beneficios para
empleados.

CONTACTOS

PORTADOR	SITIO WEB / CORREO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE TELÉFONO
FloridaBlue Health Insurance BlueCare HMO BlueOptions PPO BlueCare HDHP	www.floridablue.com	Servicio al cliente 1.800.664.5295) TTY/TDD Call 711 Equipo de consultores de atención 844.730.2583
RxBenefits Prescripciones	customercare@rxbenefits.com	800.334.8134 205.449-.225 FAX
Delta Dental	www.deltadentalins.com	800.521.2651
Vision Service Plan	www.vsp.com	800.877.7195
Medcom - FSA Cuentas de gastos flexibles	www.medcombenefits.com	800.523.7542 Option 1
USABLE Vida y discapacidad	www.usablelife.com	800.370.5856
Lucent - EAP Programa de asistencia al empleado	eap.lucethealth.com Code: Stetson	800.624.5544
AFLAC Seguro complementario	jennie_hawkins@us.aflac.com	386.547.3265
MetLaw	info.legalplans.com access code: LegalCM	800.821.6400
TIAA Plan de jubilación	www.tiaa.com	800.732.8353
BENEFIT RESOURCES		
Brown & Brown (corredor)	stetsonquest@bbrown.com	
Operaciones de personas/Recursos humanos	humres@stetson.edu or hr@law.stetson.edu	386.822.8725 or 727.562.7945
MediQuest Plus LLC Consulta de Medicare	www.mediquestplusllc.com	316.305.8955

Escanee el código QR para visitar el sitio de Beneficios para empleados o vaya a www.stetson.edu/other/benefits/.



ELEGIBILIDAD Y ALISTAMIENTO

QUIÉN ES ELEGIBLE?

- Empleados programados regularmente para trabajar al menos 32 horas por semana.
- Su cónyuge o pareja de hecho.
- Sus hijos, hijastros, hijos de su pareja doméstica o hijos bajo su tutela hasta los 26 años de vida voluntaria y los 26 años de edad para servicios médicos, dentales y de la vista. La cobertura se puede extender hasta los 30 años para servicios médicos, dentales y de visión si se cumplen los siguientes requisitos:
 - soltero y sin dependencia de los suyos; Y
 - residente de Florida o estudiante a tiempo completo o parcial; Y
 - No se le proporcionó cobertura bajo ninguna otra póliza de seguro médico, incluidos Medicare o Medicaid.
- Hijos adultos, hijastros, hijos de su pareja de hecho o niños bajo su tutela de cualquier edad que se consideren discapacitados.
- Nieto, solo si el hijo dependiente del empleado (padre del nieto) es menor de 18 años.

CÓMO INSCRIBIRSE?

Los empleados deben iniciar sesión en el Portal de beneficios que se encuentra en myStetson para inscribirse, rechazar o realizar cambios en los beneficios.

¿CUÁNDO ENTRA EN VIGENCIA LA COBERTURA??

Las nuevas contrataciones o los empleados recién elegibles para beneficios son elegibles para la cobertura a partir del primer día del mes siguiente a la fecha de contratación (DOH) o la fecha de elegibilidad.

La inscripción debe realizarse dentro de los primeros 30 días de la fecha de contratación o elegibilidad.

CAMBIAR SUS BENEFICIOS FUERA DE LA INSCRIPCIÓN ABIERTA

Los beneficios que elija para el año del plan de beneficios 2026 permanecerán vigentes hasta el 31 de diciembre de 2026. Por ley, solo puede realizar cambios en su cobertura durante el año si experimenta un evento de vida calificado y procesa su cambio dentro de los 30 días posteriores al evento. Su evento de vida calificado se procesa a través del Portal de beneficios en myStetson.

EVENTOS DE VIDA CALIFICADOS

Un evento calificado es un evento personal que puede requerir que agregue o elimine cobertura para usted y/o sus dependientes. Estos eventos incluyen:

- Matrimonio, divorcio o separación legal
- Nacimiento o adopción de un hijo dependiente
- Muerte de un cónyuge o hijo dependiente
- Ganancia o pérdida de cobertura para usted o sus dependientes elegibles
- Cumplir 30 años para hijos dependientes
- Ganancia o pérdida de una pareja de hecho

FECHA LÍMITE IMPORTANTE PARA CAMBIOS DE EVENTOS DE VIDA CALIFICADOS

Debe realizar cualquier cambio de cobertura dentro de los 30 días posteriores al evento de vida calificado. Procesará su solicitud de cambio en su Portal de beneficios en myStetson. Una vez que haya realizado sus cambios, deberá proporcionar a Recursos Humanos documentación para corroborar su evento de vida calificado.

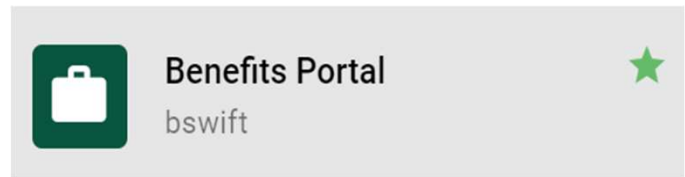
Si han pasado 30 días de su evento de vida calificado o no proporciona la documentación de respaldo dentro de este plazo, no se aprobarán los cambios.

PORTAL DE BENEFICIOS (Bswift)

GUÍA DEL EMPLEADO PARA INSCRIBIRSE EN BENEFICIOS CON EL PORTAL DE BENEFICIOS

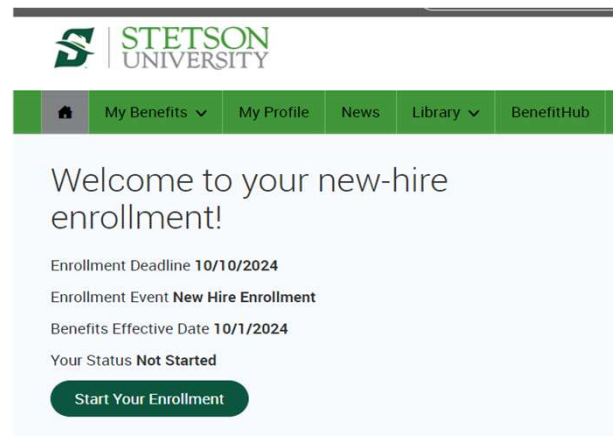
Paso 1. Iniciar sesión

Vaya a myStetson y haga clic en Portal de beneficios.



Paso 2. Iniciar inscripción

Una vez que haya iniciado sesión, recibirá un mensaje para "Iniciar su inscripción"



Paso 3. Revisar y elegir beneficios

Revise su información personal y dependiente.

Elige tus elecciones.

Designar beneficiario(s)

Una vez completado, revise los descargos de responsabilidad y envíe las elecciones.

DEFINICIONES

- **Cantidad permitida:** Este es el pago máximo que pagará el plan por un servicio de atención médica cubierto. También puede llamarse "gasto elegible", "asignación de pago" o "tarifa negociada".
- **Facturación de saldo:** cuando un proveedor le factura el saldo restante en la factura que no está cubierto por su plan. Este importe es la diferencia entre el importe facturado real y el importe permitido. Por ejemplo, si el cargo del proveedor es de \$100 y el monto permitido es de \$70, el proveedor puede facturarle los \$30 restantes. Esto sucede con mayor frecuencia cuando consulta a un proveedor fuera de la red (proveedor no preferido). Un proveedor preferido no puede facturarle por los servicios cubiertos.
- **Copago:** una cantidad fija (por ejemplo, \$15) que paga por un servicio de atención médica cubierto, generalmente cuando recibe el servicio. La cantidad puede variar según el tipo de servicio de atención médica cubierto.
- **Coseguro:** Su parte de los costos de un servicio de atención médica cubierto, calculado como un porcentaje (por ejemplo, 20%) del monto permitido para el servicio.
- **Deducible:** Un monto que podría adeudar durante un período de cobertura (generalmente un año) por servicios de atención médica cubiertos antes de que su plan comience a pagar.
- **Deducible incorporado:** Tiene un deducible individual y familiar, lo que permite que comience la cobertura para un miembro de la familia una vez que se alcanza su deducible individual.
- **Máximo de desembolso incorporado:** Limita lo que cualquier persona soltera en un plan familiar debe pagar al máximo de desembolso individual.
- **Formulario:** Una lista de medicamentos que cubre su plan. Un formulario puede incluir cuánto es su parte del costo de cada medicamento. Su plan puede colocar medicamentos en diferentes niveles o niveles de costos compartidos.
- **Dentro de la red:** las instalaciones, proveedores y proveedores con los que su aseguradora o plan de salud ha contratado para brindar servicios de atención médica.
- **Medicamento necesario:** Servicios o suministros de atención médica necesarios para prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, lesión, afección, dolencia o sus síntomas, incluida la rehabilitación, y que cumplen con los estándares aceptados de medicina.

DEFINICIONES

- **Deducible no incorporado:** solo tiene un deducible familiar; La cobertura comienza solo después de que el deducible familiar total se alcanza con cualquier combinación de gastos de miembros de la familia.
- **Máximo de desembolso no integrado:** Requiere que toda la familia alcance colectivamente el máximo familiar antes de que el plan cubra el 100% de los gastos elegibles para todos.
- **Límite de gastos de bolsillo:** Lo máximo que podría pagar durante un período de cobertura (generalmente un año) por su parte de los costos de los servicios cubiertos. Después de alcanzar este límite, el plan generalmente pagará el 100% de la cantidad permitida.
- **Fuera de la red:** un proveedor que no tiene un contrato con su plan para brindar servicios. Si su plan cubre servicios fuera de la red, generalmente pagará más para ver a un proveedor fuera de la red que a un proveedor preferido.
- **Autorización previa:** Una decisión de su aseguradora o plan de salud de que un servicio de atención médica, plan de tratamiento, medicamento recetado o equipo médico duradero (DME) es médicamente necesario. Su seguro o plan de salud puede requerir una autorización previa para ciertos servicios antes de recibirlos, excepto en caso de emergencia. La autorización previa no es una promesa de que su seguro o plan médico cubrirá el costo.
- **Atención preventiva:** atención médica de rutina, que incluye exámenes de detección, chequeos y asesoramiento al paciente, para prevenir o descubrir enfermedades, dolencias u otros problemas de salud. Hay restricciones basadas en la edad y el género.
- **UCR (Usual, Consuetudinario y Razonable):** La cantidad pagada por un servicio médico en un área geográfica en función de lo que los proveedores en el área generalmente cobran por el mismo servicio médico o similar. El monto de UCR a veces se usa para determinar el monto permitido.

MÉDICO Y MEDICAMENTOS RECETADOS

La cobertura médica de los planes Florida Blue incluye cobertura de medicamentos recetados a través de RxBenefits utilizando el formulario de especialidad de control avanzado de CVS Caremark.

Nombre del plan/red	BlueCare HMO* BlueCare	BlueOptions PPO BlueOptions
Deducible del año calendario - Integrado		
Individual	\$1,000	\$2,500
Familia	\$2,000	\$6,250
Coseguro (monedas) (monto pagado después de alcanzar el deducible)		
Coseguro - Usted paga...	20%	20%
Desembolso máximo anual (incluye deducible, copagos, coseguro) - Integrado		
Individual	\$8,000	\$8,000
Familia	\$16,000	\$16,000
Servicios médicos		
Visita al consultorio	\$25 Copago	\$25 Copago
Especialista	\$50 Copago	\$50 Copago
Teladoc	\$10 Copago	\$10 Copago
Visita al consultorio de salud mental		
Teladoc	\$10 Copago	\$10 Copago
PCP / Especialista	\$20 Copago	\$20 Copago
Atención quiropráctica	\$50 Copago	\$50 Copago
Servicios de atención preventiva		
Ver programa de atención preventiva	100% Tapado	100% Tapado
Laboratorios de rutina / preventivos – Quest	100% Tapado	100% Tapado
Servicios hospitalarios		
Hospital para pacientes hospitalizados por admisión	\$1,500 al día (Días 1-5)	Deducible & Coaseguro
Sala de emergencias	\$750 Copago	Deducible & Coaseguro
Hospital ambulatorio	\$500 Copago	Deducible & Coaseguro
Centro Quirúrgico Ambulatorio	\$500 Copago	\$500 Copago
Atención de urgencia	\$75 Copago	\$75 Copago
Servicios de diagnóstico		
Laboratorio y rayos X (ambulatorios) <i>Quest Diagnostic is preferred</i>	\$100 Copago	\$100 Copago
Radiografías en el Centro de Radiología Independiente	\$100 Copago	\$100 Copago
Servicios avanzados de imágenes (MRI, MRA, Pet, CT)	\$500 Copago	\$500 Copago
Medicamentos recetados (Formulario de especialidad de control avanzado de CVS Caremark)		
<i>Venta al por menor (suministro para 1 mes)</i>		
Genérico preferido	\$5 Copago	\$5 Copago
Marca preferida	\$75 Copago	\$75 Copago
Marca no preferida	\$150 Copago	\$150 Copago
Especialidad	30% coaseguro	30% Coaseguro
Pedido por correo (suministro para 3 meses)	2.5x Copago	2.5x Copago
Non-Network		
Deducible del año calendario (individual / familiar)	N/A	\$5,000 / \$11,250
Gastos de bolsillo máximo (individual/familiar)		\$12,000 / \$24,000
Coaseguro		30%

* Debe seleccionar un PCP. No se requieren referencias para ver a un especialista.

MÉDICO Y MEDICAMENTOS RECETADOS

La cobertura médica de los planes Florida Blue incluye cobertura de medicamentos recetados a través de RxBenefits utilizando el formulario de especialidad de control avanzado de CVS Caremark.

Nombre del plan/red	BlueCare HDHP* BlueCare
Deducible del año calendario - No incorporado	
Individual	\$2,750
Family	\$6,500
Coseguro (monedas) (monto pagado después de alcanzar el deducible)	
Coinsurance - You pay...	20%
Desembolso máximo anual (incluye deducible, copagos, coseguro) - Integrado	
Individual	\$8,000
Family	\$16,000
Servicios médicos	
Visita al consultorio	Deducible + Coseguro
Especialista	Deducible + Coseguro
Teladoc	\$10 Copago
Visita al consultorio de salud mental Teladoc PCP / Especialista	\$10 Copago \$20 Copago
Atención quiropráctica	Deducible + Coseguro
Servicios de atención preventiva	
Ver programa de atención preventiva	100% Tapado
Laboratorios de rutina / preventivos – Quest	100% Tapado
Servicios hospitalarios	
Hospital para pacientes hospitalizados por admisión	Deducible + Coseguro
Sala de emergencias	Deducible + Coseguro
Hospital ambulatorio	Deducible + Coseguro
Centro Quirúrgico Ambulatorio	Deducible + Coseguro
Atención de urgencia	Deducible + Coseguro
Diagnostic Services	
Laboratorio y rayos X (ambulatorios) <i>Quest Diagnostic is preferred</i>	Deducible + Coseguro
Radiografías en el Centro de Radiología Independiente	Deducible + Coseguro
Servicios avanzados de imágenes (MRI, MRA, Pet, CT)	Deducible + Coseguro
Medicamentos recetados (Formulario de especialidad de control avanzado de CVS Caremark)	
<i>Venta al por menor (suministro para 1 mes)</i>	Deducible del año calendario entonces
Genérico preferido	\$10 Copago
Marca preferida	\$75 Copago
Marca no preferida	\$150 Copago
Especialidad	30% Coseguro
Pedido por correo (suministro para 3 meses)	2.5x Copago

***Debe seleccionar un PCP. No se requieren referencias para ver a un especialista.**

**** Ciertos medicamentos preventivos genéricos de HDHP están disponibles por un copago de \$0 (sin deducible)
Comuníquese con Rx Benefits para obtener información adicional.**

CUENTA DE AHORROS PARA LA SALUD

Una cuenta de ahorros para la salud (HSA) combina un seguro de salud con deducible alto con una cuenta de ahorros con ventajas fiscales. El dinero en la cuenta de ahorros puede ayudar a pagar los costos de los gastos médicos calificados que no están cubiertos por el seguro médico para usted y sus dependientes. El dinero que queda en la cuenta de ahorros genera intereses y es suyo. La cuenta de ahorros para la salud es administrada por MEDCOM y solo está disponible si está inscrito en el plan BlueCare HDHP

- Cuenta propiedad del empleado
- Contribuciones antes de impuestos
- Pague los gastos médicos calificados. (Consulte la Publicación 502 del IRS para obtener una lista de gastos médicos calificados).
La Universidad de Stetson contribuirá con hasta un máximo de \$250 para la cobertura solo para empleados o \$500 para la cobertura de empleados/dependientes a una HSA para los empleados que se inscriban en el plan BlueCare HDHP.**

****NOTA: Si tiene fondos en su cuenta de gastos flexibles de atención médica al final del año calendario, las contribuciones no estarán disponibles hasta abril del año siguiente. Por ejemplo, si tiene un saldo en su FSA al 31.12.25, no recibirá contribuciones hasta el 4.26.**

AÑO NATURAL CONTRIBUCIONES ANUALES MÁXIMAS	2026
Límite de contribución solo para EE	\$4,400
Límite de contribución familiar	\$8,750
Contribución de recuperación (55 años o más)	\$1,000

Para ser elegible para HSA por un mes, una persona debe::

- Estar cubierto por un HDHP el primer día del mes;
- No estar cubierto por otra cobertura de salud que no sea un HDHP (con ciertas excepciones);
- No estar inscrito en Medicare; y
- No ser elegible para ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona.

¿Por qué una HSA podría ser la opción correcta para usted??

“Te ahorra dinero. Para las personas con pocos gastos de salud regulares, pagar la prima de un plan de salud tradicional puede parecer como tirar el dinero por la ventana. Además, las HSA son básicamente cuentas de "efectivo", por lo que es posible que pueda negociar los precios de muchos servicios médicos.

“Es portátil. Incluso si cambia de trabajo, puede mantener su HSA.

“Es un ahorro de impuestos. Las contribuciones a su HSA se realizan con dólares antes de impuestos. Dado que su ingreso imponible disminuye por sus contribuciones, paga menos impuestos.

“Permite una cuenta de jubilación mejorada. Los fondos se transfieren al final de cada año y se acumulan libres de impuestos, al igual que los intereses de la cuenta. Además, una vez que cumpla 55 años, se le permite hacer contribuciones adicionales de "recuperación" a su HSA hasta los 65 años.

“Pone dinero en tu bolsillo. Nunca pierde los fondos de la HSA no utilizados. Siempre se transfieren al año siguiente.

MÉDICO: ENCUENTRE UN PROVEEDOR

El plan BlueCare HMO y BlueCare HDHP requiere que todos los miembros seleccionen un PCP al inscribirse. Cada miembro de un hogar puede seleccionar un PCP diferente. Si no selecciona uno al inscribirse, se le asignará uno. Puede cambiar su PCP llamando a Florida Blue o utilizando el portal para miembros de Florida Blue. Si bien no necesita una derivación para ver a un especialista, solo puede ir al PCP que seleccione o al que esté asignado.

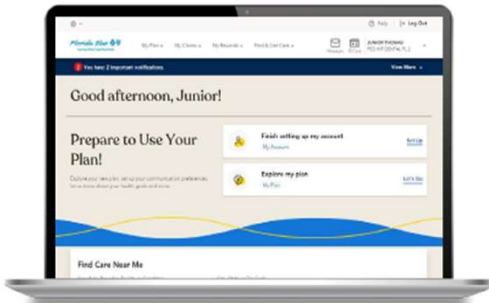
ENCUENTRE UN PROVEEDOR

Find Care In Florida

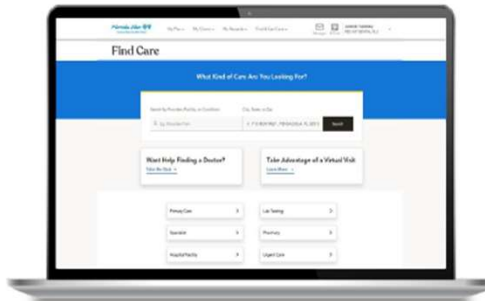
Online

Step 1. Log in to floridablue.com.

Step 2. At the top of the screen, click **Find & Get Care** or **Tools** and select **Find A Doctor & More**.

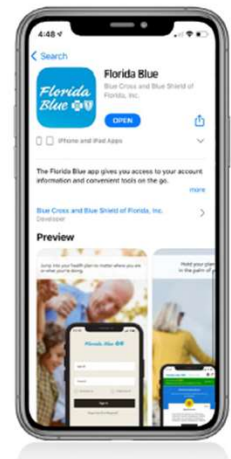


Step 3. Simply enter the name of a provider, facility or condition and click the **Search** button. At the bottom of the screen, you can also search by the type of provider.



Step 4. If your plan includes Virtual Visits, click **Learn More** under **Take Advantage of a Virtual Visit**.

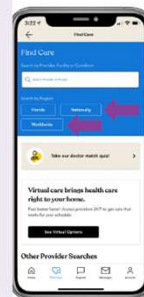
DOWNLOAD THE MOBILE APP FROM ITUNES OR GOOGLE PLAY.



Outside Florida? Find Care From Anywhere!

You're always covered for urgent and emergency care outside of Florida. Some plans have additional out-of-state benefits.*

1. Open the app and login. Click **Find & Get Care** on the navigation menu.
2. Click on **Find a Doctor & More**.
3. Select **Nationally** (within the U.S.) or **Worldwide** to find a provider outside of Florida



Outside Florida?

Find Care From Anywhere!

(For members who have out-of-state benefits*)

1. Log in to bcbs.com/find-a-doctor or call **800-810-2583**.
2. Click on **In the United States**.
3. Enter a **Location** and **Plan** to find care anywhere in the U.S.

MÉDICO – LEJOS DE CASA

CUIDADO FUERA DE CASA – BlueCare HMO y BlueCare HDHP Plan

Como miembro de Florida Blue BlueCare, usted y sus dependientes cubiertos tienen cobertura para ciertos servicios cuando están fuera de casa. Florida Blue BlueCare ofrece programas separados para viajes cortos y estadías prolongadas.

Para viajes cortos, su cobertura es aceptada en todo el mundo por médicos y hospitales que participan en nuestro Programa BlueCard.

La atención de emergencia no requiere una autorización primero, pero es importante que haga un seguimiento con su médico de atención primaria lo antes posible. La atención médica que no sea de emergencia proporcionada fuera del área de servicio de Florida Blue BlueCare debe autorizarse con anticipación. Simplemente llame a su médico de atención primaria para solicitar una autorización previa. **LLEVE SIEMPRE SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE FLORIDABLUE.**

Estadías prolongadas (programa de atención fuera del hogar)

Si estará en un área de servicio diferente durante al menos 90 días consecutivos, el programa de membresía para invitados puede brindarle acceso continuo a la atención que necesita. Así es como funciona:

1. Antes de que usted o una licencia por dependiente cubierta, llame al número de servicio al cliente que figura en su tarjeta de identificación de miembro para ver si una HMO participante se encuentra en el área donde se hospedarán.
2. Si una HMO participante se encuentra en el área a la que irá (llamada HMO de anfitrión), Florida Blue HMO trabajará con usted para completar una solicitud de membresía de invitado. La solicitud se le enviará por correo para su firma. Después de firmar, fechar y devolver la solicitud, Florida Blue HMO la enviará a la HMO anfitriona en su ubicación de destino.
3. La HMO anfitriona le proporcionará una tarjeta de identificación de miembro, un médico de atención primaria (es posible que se le pida que elija su propio médico de atención primaria) y detalles sobre cómo funcionan su cobertura y beneficios en el área de servicio de la HMO anfitriona.
4. Cuando necesite atención médica, llame al médico de atención primaria ubicado en el área de servicio de la HMO anfitriona.
5. La cobertura está limitada a 6 meses para el titular de la póliza y hasta 12 meses para los dependientes, con renovación anual.

No tendrá que completar un formulario de reclamo y solo tendrá que pagar sus gastos de bolsillo habituales, que pueden incluir servicios no cubiertos, deducibles, copagos y coseguros.

(Tenga en cuenta que estos montos de pago pueden ser diferentes de los requeridos por Florida Blue HMO. La HMO anfitriona le comunicará esta información una vez aceptada su solicitud de membresía de invitado). **LLEVE SIEMPRE SU TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE FLORIDABLUE.**

BENEFICIO DE MEDICAMENTOS RECETADOS

La cobertura de medicamentos recetados es a través de RxBenefits utilizando el formulario de control avanzado de CVS Caremark.

¿QUIÉN ES RXBENEFITS?

Somos su optimizador de beneficios de farmacia y nos hemos asociado con CVS/Caremark para brindar mayores descuentos, mejor acceso y mejores servicios para los miembros.

¿QUÉ TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PRESENTO EN LA FARMACIA??

Su tarjeta de identificación de FloridaBlue también es su tarjeta de identificación de farmacia.

¿CÓMO ME COMUNICO CON RXBENEFITS??

Comuníquese con Servicios para Miembros de RxBenefits al 800.334.8134 o envíe un correo electrónico a customercare@rxbenefits.com. Descargue la aplicación móvil o visite www.caremark.com.

¿CUÁLES SON ALGUNAS DE LAS PREGUNTAS CON LAS QUE PUEDEN AYUDARME??

- ¿Mi farmacia está dentro de la red??
- ¿Está cubierto mi medicamento??
- ¿Cómo empiezo a usar el pedido por correo para mis medicamentos??
- ¿Cómo obtengo una autorización previa??
- ¿Pueden ayudarme con preguntas generales sobre beneficios??

¿CON QUIÉN ME COMUNICO SOBRE MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS??

CVS Specialty brinda atención y apoyo especializados junto con su medicamento especializado para afecciones complejas o medicamentos que requieren inyecciones o infusiones.

¿QUÉ ES UN HDCR??

Un HDCR es una revisión de reclamos de alto valor. HDCR proporciona protección general para protegerse contra medicamentos inapropiados de alto costo. Si un medicamento alcanza la cantidad límite, hay una revisión de la receta para protegerla contra el uso inapropiado de medicamentos, el uso indebido, el error o el fraude. ***Un HDCR se activa cuando un medicamento alcanza el umbral de \$ 1,000 o más para un suministro de menos de 34 días o \$ 3,000 o más para un suministro de 35 días o más.***

¿QUÉ HAGO SI MI MEDICAMENTO REQUIERE UNA REVISIÓN DE RECLAMO DE ALTO VALOR??

Paso 1: Llame a su médico – Hágales saber que su medicamento necesita una autorización previa. Su médico deberá presentar la documentación de su receta.

Paso 2: Su médico presenta la autorización previa. Su autorización previa será aprobada o denegada en función de la información que se envió. Se le notificará por correo de la decisión. Las revisiones suelen tardar entre 24 y 72 horas.

O

Paso 3: Puede cambiar de medicamento. Su médico puede decidir cambiar su medicamento a uno que no requiera una autorización previa.

PRUDENTRX

La cobertura de medicamentos recetados es a través de RxBenefits utilizando el formulario de control avanzado de CVS Caremark.

¿QUIÉN ES PRUDENTRx??

PrudentRx ha colaborado con CVS/Caremark para ofrecer un programa de asistencia de copago de terceros (fabricante) que puede ayudarlo a ahorrar dinero en sus recetas especializadas.

CÓMO FUNCIONA

En el plan BlueCare HMO y BlueOptions PPO, no pagará nada de su bolsillo, \$0 por los medicamentos en la lista de medicamentos especializados de su plan dispensados por CVS Specialty, así como por ciertos medicamentos de distribución limitada (LDD) de alto costo como se describe en la lista de medicamentos del Programa de Copago PrudentRx. En el plan BlueCare HDHP, tendrá las mismas opciones una vez que se haya satisfecho su deducible. Rx Benefits/PrudentRx trabajará con usted para obtener asistencia de copago de terceros para su medicamento, si está disponible.

CÓMO EMPEZAR

Su inscripción en el programa se iniciará automáticamente, pero debe hablar con un defensor de PrudentRx para finalizar la inscripción. Puede optar por no participar en cualquier momento.

RECURSOS DE FLORIDA BLUE

Como beneficio adicional con su cobertura de FloridaBlue, tiene acceso a los recursos a continuación.

- **Regístrese para obtener una cuenta en floridablue.com y descargue la aplicación móvil Florida Blue:** Esto le dará acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a la cobertura de beneficios, información de reclamos, tarjetas de identificación y médicos y hospitales cercanos.
- **Use CareCentrix si necesita atención o equipo médico especial:** CareCentrix coordina la atención médica domiciliaria, la infusión domiciliaria y la atención médica especializada (llamada "duradera") para miembros de Florida Blue. Si actualmente utiliza estos servicios o suministros, llámenos al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro para configurarlos. O puede llamar al equipo de CareCentrix directamente al 866-776-4617 para obtener ayuda.

Formas de hacerse cargo de su propia salud

- **Mejores zancadas:** Sign up for this health and wellness program at floridablue.com or by downloading the AlwaysOn Wellness app on your phone. Answer a few questions, and Better You Strides will build a program around your needs, your goals and your interests. You'll quickly be on your way to earning rewards and being a healthier you!
- **Visitas virtuales:** Consulte a un médico desde su casa. Si su plan incluye visitas virtuales, puede recibir atención por teléfono o video chat. Las visitas virtuales lo conectan con un médico de atención primaria, especialista o proveedor de salud conductual en su red o a través de Teladoc por video en línea.

Obtenga atención y apoyo personalizados

- **Care Consultants & Nurseline:** Planificar con anticipación puede facilitar las decisiones importantes, especialmente cuando se trata de un nuevo diagnóstico o de una afección de salud grave. Llame a nuestros consultores de atención para obtener ayuda sobre cómo funcionan sus beneficios, encontrar especialistas y conocer los servicios útiles para ayudarlo a obtener una mejor atención y ahorrar dinero. Llame al 888-476-2227. Una línea de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana está disponible para usted, ya sea que usted o los miembros de su familia tengan inquietudes de salud o preguntas generales sobre la salud y necesiten respuestas de inmediato. Llame al 877-789-2583.

- **Bienestar físico, mental y emocional:** Los miembros de Florida Blue reciben apoyo de salud conductual y dependencia de sustancias a través de New Directions Behavioral Health, a través de un proveedor local o en línea a través de Teladoc. Están comprometidos a ayudar a las personas a lograr el equilibrio tanto en su vida personal como laboral. Simplemente llame al 800-352-2583 para obtener más información o visite teladoc.com para comenzar.

Formas de ayudarlo a ahorrar dinero

- **Herramienta de comparación de costos:** Conozca sus costos y asegúrese de recibir el tratamiento adecuado en el lugar correcto. Use nuestra herramienta de comparación de costos en línea en floridablue.com o en la aplicación móvil de Florida Blue para buscar reseñas de pacientes y ver cuánto pagará.

- **Blue365®**

A través de nuestro programa nacional de descuentos solo para miembros, aproveche las ofertas exclusivas en membresías de gimnasios, cuidado de la vista, audífonos, programas de control de peso y más para salud y bienestar diarios.

Hay tres (3) planes dentales para elegir, un plan PPO estándar y mejorado y un plan DHMO Low. Los planes PPO le dan la libertad de usar dentistas dentro o fuera de la red. Dado que los proveedores de la red ofrecen tarifas contratadas reducidas, usted ahorra dinero al utilizar proveedores de la red para todas sus necesidades dentales. Todos los beneficios recibidos de dentistas fuera de la red están sujetos a tarifas "razonables y habituales". Cualquier cantidad que exceda las cantidades "razonables y habituales" de la compañía dental es responsabilidad del paciente. El plan DHMO Low brinda cobertura para proveedores dentro de la red solo a través de la red DeltaCare. Puede acceder a la red de proveedores dentales y encontrar un dentista cerca de usted en www.deltadentalins.com o llamando a Delta Dental al 1-800-521-2651.

DHMO Plan	
Servicios dentales de DHMO	Solo dentro de la red
Copago por visita al consultorio	\$0
Procedimientos preventivos:	
Limpieza dental	Sin cargo
Tratamientos con flúor	Sin cargo
Radiografía de aleta de mordida	Sin cargo
Radiografía de boca completa	Sin cargo
Sellador (por diente)	Sin cargo
Procedimientos básicos:	
Empastes (dientes permanentes):	
Amalgama (1 superficie)	Sin cargo
Amalgama (2 superficies)	Sin cargo
Amalgama (3 superficies)	Sin cargo
Extracción simple	\$45 Copago
Extracción quirúrgica	\$30 Copago
Procedimientos principales:	
Conducto radicular único-anterior	\$110 Copago
Raspado profundo periodontal	\$50 Copago
Cirugía ósea	\$285 Copago
Coronas	\$410 Copago
Puentes	\$465 Copago
Dentadura	\$510 Copago
Procedimientos de ortodoncia:	
Hijos dependientes	\$2,100
Hijos adultos	\$2,250

Servicios dentales PPO	Estándar Plan	Mejorado Plan
Beneficio máximo anual	\$1,000	\$1,500
Deducible del año calendario:		
Individual	\$50	\$50
Familia	\$150	\$150
Procedimientos preventivos	Deducible exento	
Exámenes de rutina	Plan de país 100%	Plan de país 100%
Limpieza dental		
Radiografías de aleta de mordida		
Radiografías de boca completa		
Tratamientos con flúor		
Procedimientos básicos:	Se aplica deducible	
Sealants	Plan de país 80%	Plan de país 80%
Periodontal Scaling/Surgery Root		
Canal Therapy		
Fillings		
Procedimientos principales:	Se aplica deducible	
Coronas	Plan de país 50%	Plan de país 50%
Puentes fijos y reparaciones		
Dentaduras Completas y Parciales y Reparaciones		
Cirugía Oral y Periodontal		
Procedimientos de ortodoncia:	Deducible exento	
Máximo de por vida	50% up to	50% hasta
*Hijos dependientes hasta los 19 años	\$1,000	\$1,500
Fuera de la red:	Basado en el percentil 80	
Deducible (Ind./Familia)	\$100/\$300	\$50/\$150
Preventivo	80%	100%
Básico	60%	80%
Destacado	40%	50%
Ortodóncico	50%	50%

Stetson University, Inc. ofrece un plan de visión a través de VSP. Este plan cubre exámenes de la vista, lentes y marcos recetados, o lentes de contacto para usted y sus dependientes cuando recibe servicios de proveedores dentro o fuera de la red. Como puede ver en la tabla a continuación, permanecer dentro de la red reduce los costos y le brinda más beneficios.

Para encontrar un proveedor participante, inicie sesión en www.vsp.com o llame al 1-800-877-7195.

Servicios de la vista	Dentro de la red - Base	Dentro de la red - Mejorada	Fuera de la red: todos los planes
Exámenes de la vista	\$10 Copago	\$10 Copago	Hasta \$45
Frecuencia	Cada año calendario	Cada año calendario	Cada año calendario
Lentes básicos			
Frecuencia	Cada año calendario	Cada año calendario	Cada año calendario
Visión única	\$30 Copago	\$30 Copago	Hasta \$30
Visión bifocal	\$30 Copago	\$30 Copago	Hasta \$50
Visión trifocal	\$30 Copago	\$30 Copago	Hasta \$65
Marcos			
Frecuencia*	Cada dos años calendario	Cada dos años calendario	Cada dos años calendario
Beneficio	\$130 Tolerancia (20% Fuera de balance)	\$200 Tolerancia (20% Fuera de balance)	Hasta \$70
Contactos			
Frecuencia*	Cada año calendario	Cada año calendario	Cada año calendario
Beneficio	\$130 Tolerancia	\$200 Tolerancia	Hasta \$105

***Los lentes de contacto y los anteojos no se pueden comprar en el mismo año.**

TARIFAS PARA EMPLEADOS

Tipo de cobertura		Quincenal	9 meses	Mensual
Seguro de salud Florida Blue y receta de RxBenefits*				
BlueCare HMO	Solo para empleados	\$131.40	\$350.41	\$262.81
	Empleado + Pareja de hecho/Cónyuge	\$443.95	\$1,183.88	\$887.91
	Empleado + Hijo(ren)	\$316.77	\$844.73	\$633.55
	Empleado + Familia	\$605.39	\$1,614.37	\$1,210.78
BlueOptions PPO	Solo para empleados	\$182.50	\$486.67	\$365.00
	Empleado + Pareja de hecho/Cónyuge	\$521.96	\$1,391.88	\$1,043.91
	Empleado + Hijo(ren)	\$356.66	\$951.10	\$731.32
	Empleado + Familia	\$703.94	\$1,877.16	\$1,407.87
BlueCare HDHP	Solo para empleados	\$152.18	\$405.82	\$304.36
	Empleado + Pareja de hecho/Cónyuge	\$475.20	\$1,267.20	\$950.40
	Empleado + Hijo(ren)	\$333.57	\$889.52	\$667.14
	Empleado + Familia	\$655.36	\$1,747.64	\$1,310.73
Seguro dental Delta				
Opción DHMO	Solo para empleados	\$5.22	\$13.91	\$10.43
	Empleado + Uno	\$8.97	\$23.92	\$17.94
	Empleado + Familia	\$13.30	\$35.47	\$26.60
Opción Mid - PPO	Solo para empleados	\$21.01	\$56.01	\$42.01
	Empleado + Uno	\$40.75	\$108.67	\$81.50
	Empleado + Familia	\$66.46	\$177.23	\$132.92
Opción PPO	Solo para empleados	\$27.73	\$73.93	\$55.45
	Empleado + Uno	\$53.79	\$143.43	\$107.57
	Empleado + Familia	\$87.73	\$233.93	\$175.45
Seguro de la vista VSP				
Plan básico de visión	Solo para empleados	\$3.74	\$9.96	\$7.47
	Empleado + Familia	\$8.03	\$21.40	\$16.05
Plan de visión mejorado	Solo para empleados	\$4.89	\$13.04	\$9.78
	Empleado + Familia	\$10.52	\$28.04	\$21.03

*** Los empleados pueden ser elegibles para una tarifa reducida para el seguro médico según el nivel salarial. La tarifa correcta se reflejará en el Portal de Beneficios.**

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

¿Qué es la cuenta de gastos flexible??

Le permite reservar dólares antes de impuestos para pagar los gastos médicos y de cuidado de dependientes elegibles. En cada período de pago, su contribución se deduce de su cheque de pago y se deposita en su cuenta FSA, antes de impuestos. Dependiendo de su categoría impositiva, puede ahorrar entre un 25% y un 40% utilizando este beneficio antes de impuestos. La FSA es administrada por Medcom. El número de atención al cliente es (800) 523-7542 Opción 1 y el sitio para miembros es <https://medcom.wealthcareportal.com>

FSA médica

· Rango de contribución: \$120—\$3,300

FSA para el cuidado de dependientes

· Rango de contribución: \$120 - \$7,500

Beneficio de usarlo o perderlo

Asegúrese de no contribuir en exceso a su cuenta de gastos flexibles. Su dinero no utilizado en su cuenta de gastos flexibles debe perderse, por lo que es una buena idea usar la totalidad de sus fondos libres de impuestos antes del final de cada año del plan, para evitar el riesgo de perder ese dinero. Si permanece en la Universidad de Stetson y permanece inscrito en la FSA médica durante todo el año del plan, es elegible para transferir hasta \$640 de los fondos restantes de su FSA médica de 2026 al año del plan 2027.

Gastos médicos calificados

Puede usar su cuenta de gastos flexibles en gastos médicos calificados a continuación se muestra una lista de algunos gastos médicos calificados. Para encontrar la lista completa, vaya a la publicación 502 del sitio web del IRS www.irs.gov:

- Acupuntura
- Extremidades artificiales
- Vendas
- Control de la natalidad, dispositivos anticonceptivos
- Monitor de presión arterial
- Kits de prueba de azúcar en sangre / tiras reactivas
- Soluciones para lentes de contacto y lentes de contacto
- Copagos
- Deducible y coseguro
- Suministros para diabéticos
- Exámenes de la vista
- Gafas, lentes de contacto o gafas de seguridad, las garantías de solo prescripción no son reembolsables)
- Audífonos y pilas para audífonos (las garantías no son reembolsables)
- Almohadilla térmica
- Suministros para la incontinencia
- Tratamientos de infertilidad
- Insulina
- Gastos de lactancia (extractores de leche, etc.)
- Cirugía ocular con láser; LASIK
- Esterilización legal
- Suministros médicos para tratar una lesión o enfermedad
- Tiras nasales
- Honorarios de optometrista u oftalmólogo
- Ciertos medicamentos de venta libre con receta
- Honorarios médicos y servicios hospitalarios
- Prueba de embarazo
- Medicamentos recetados y medicamentos
- Psicoterapia, servicio psiquiátrico y psicológico
- Impuesto sobre las ventas sobre gastos elegibles
- Servicios relacionados con la donación de un órgano
- Servicios/productos para la apnea del sueño (según lo prescrito)
- Programas para dejar de fumar

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

El seguro de vida protege a su familia u otros beneficiarios en caso de su muerte. El beneficio por fallecimiento ayuda a reemplazar los ingresos que habría proporcionado y puede ayudar a satisfacer necesidades financieras importantes. La Universidad de Stetson ofrece un seguro de vida básico de 1x salario hasta un máximo de \$ 250,000 a través de US Able sin costo.

Los empleados tienen la oportunidad de comprar un seguro de vida voluntario adicional y AD&D voluntario con US Able solo para usted, usted y su cónyuge y / o sus dependientes a una tarifa grupal (ubicada en la página siguiente). Incluye las características de exención de prima, beneficio de vida acelerado, portabilidad como se describe en el resumen de cobertura de US Able.

Stetson University, Inc.- Resumen del Seguro de Vida Voluntario y AD&D Voluntario

Si elige inscribirse en el seguro de vida voluntario adicional y/o AD&D voluntario, puede asegurarlo solo o usted y su cónyuge, y/o sus dependientes. Si elige elegir tanto Vida Voluntaria como AD&D Voluntario, la cantidad elegida debe ser la misma. Un resumen de esta cobertura se enumera en la tabla a continuación, si tiene preguntas sobre esta póliza, consulte su Certificado de beneficios de US Able o visite www.usable.com. Tenga en cuenta que todos los seguros voluntarios son portátiles.

Resumen del seguro	
Emisión de garantía	\$200,000 (debajo 70)
Monto mínimo de beneficio	\$10,000
Monto máximo del beneficio	\$350,000 or 5x sueldo (lo que sea menor)
Incrementos de...	\$10,000
Cobertura del cónyuge	
Problema de garantía del cónyuge	\$50,000
Monto mínimo de beneficio	\$5,000
Monto máximo del beneficio	\$100,000 or 100% cantidad de empleados (lo que sea menor)
Los incrementos de...	\$5,000
Cobertura de dependientes	
Problema de la Garantía Infantil (6 Meses - 26 años)	\$10,000 (\$1,000 para niños desde el nacimiento - 6 meses)
Monto máximo del beneficio	\$10,000

VIDA VOLUNTARIA Y AD&D



Información adicional:

- **Reducción de edad:**
35% del monto original a los 65 años
50% del monto original a los 70 años
- **Primas por tramos de edad:**
Las primas aumentan en el aniversario del plan después de ingresar al siguiente grupo de edad de 5 años
- **Formulario de Evidencia de Asegurabilidad (EOI)**
- **Inscripción anual:** Puede aumentar su elección actual en 1 incremento sin tener que completar un formulario EOI. Todas las elecciones nuevas, montos por encima del GI o montos superiores a 1 incremento requieren un formulario EOI.
- **Nuevas contrataciones:** Puede elegir hasta el monto de la Emisión de Garantía sin completar un formulario EOI. Cualquier cantidad por encima de la Emisión de Garantía requiere EOI.

Employee/Spouse Life Monthly Cost:

Edad suya o de su cónyuge (prima del cónyuge basada en la edad de su empleado)	Su costo por cada \$1,000
	Empleado
<25	\$0.05
25-29	\$0.05
30-34	\$0.06
35-39	\$0.07
40-44	\$0.10
45-49	\$0.18
50-54	\$0.30
55-59	\$0.47
60-64	\$0.73
65-69	\$1.30
70-74	\$2.09
75-79	\$3.30
80-84	\$5.15
85-89	\$7.86
90+	\$13.86
Empleado AD&D	\$0.02
Cónyuge AD&D	\$0.015

Costo mensual de los hijos dependientes:

Si su nivel de cobertura es...	Su costo por cada \$1,000
Vida infantil	\$0.189
Niño AD&D	\$0.030

Cómo calcular el costo voluntario de tu vida por cheque de pago:

- Indique el monto de su beneficio elegido (EBA)
- Divida EBA por \$ 1,000
- Buscar la tasa de edad en la tabla de costes
- Multiplica la respuesta del Paso 2 por la respuesta del Paso 3
- Multiplica la respuesta del Paso 4 por 12 y luego divídela por 26 para calcular tu costo por cheque de pago

Importante:

Las tarifas y el costo por cheque de pago se calculan en el Portal de beneficios durante el proceso de inscripción.

DISCAPACIDAD Y EAP



Discapacidad a corto plazo

Si queda discapacitado debido a una enfermedad o lesión no ocupacional y no puede trabajar, puede estar cubierto por la póliza de seguro de discapacidad a corto plazo. Los beneficios pueden comenzar el día 31 después de un accidente o enfermedad. El plan de discapacidad a corto plazo reemplaza hasta el 80% de sus ingresos semanales básicos, con un beneficio semanal máximo de \$2,309. Puede recibir beneficios por discapacidad a corto plazo por hasta 60 días.

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

La vida puede ser un desafío. Cuando sus responsabilidades comienzan a sentirse abrumadoras y presentarse todos los días parece difícil, es importante buscar ayuda. Puedes apoyarte en tu Programa de Asistencia al Empleado (EAP) confidencial a través de Lucet, para obtener apoyo sin costo alguno para ti.

El EAP puede ayudarlo a usted o a cualquier persona en su hogar:

- Recibe apoyo cuando no te sientas como tú mismo
- Obtenga ayuda con las responsabilidades que distraen o son estresantes
- Mejorar las relaciones personales
- Recibir atención después de un evento traumático o diagnóstico
- Asesoramiento legal o preguntas
- ¡Y mucho más!

Discapacidad a largo plazo

Si no puede realizar sus tareas laborales regulares durante un período prolongado de tiempo debido a una enfermedad o lesión accidental, puede estar cubierto por la póliza de discapacidad a largo plazo (LTD).

Su beneficio de reemplazo de ingresos equivaldría al 60% de sus ingresos mensuales básicos. El beneficio mensual máximo que puede recibir es de \$10,000. Los beneficios comienzan después de que no haya podido trabajar durante 90 días debido a una enfermedad o accidente cubierto y continuarán pagándose hasta por 2 años si está discapacitado en su propia ocupación.

El plan LTD contiene una exclusión de condición preexistente. La exclusión se aplica solo a las condiciones para las cuales se recomendó o recibió asesoramiento, diagnóstico, atención o tratamiento médico o para las cuales una persona razonablemente prudente habría buscado atención dentro del período de 3 meses anterior a la fecha de vigencia de la cobertura, y la discapacidad comienza dentro de los 12 meses posteriores a la fecha de vigencia de la cobertura.

***La Universidad de
Stetson proporcionó
beneficios***

Información de contacto:

eap.lucethealth.com

Code: STETSON

800-624-5544

RECURSOS ADICIONALES

Programa de asistencia en viaje

Usted y sus dependientes ahora tienen acceso al Programa de Asistencia de Viaje proporcionado por USABLE. Este programa le ofrece una amplia gama de valiosos servicios de viaje y apoyo médico las 24 horas del día, los 365 días del año. Con una simple llamada telefónica a nuestro centro de respuesta, se le conectará a una red global de proveedores para ayudarlo cuando viaje a 100 millas o más de su hogar. un semestre (cobertura opcional para viajes más largos disponibles). El proveedor del programa es AXA Travel Assistance, tal como se proporciona a través de USABLE Life.

Asistencia en viaje

- Asistencia para documentos perdidos y equipaje
- Asistencia de emergencia en efectivo/fianza
- Interpretación telefónica
- Información general de viaje

Asistencia médica

- Referencias médicas y dentales
- Evacuación o repatriación médica
- Monitoreo de ingreso hospitalario y cuidados críticos
- Envío de medicamentos recetados

Si tiene alguna pregunta sobre los servicios o necesita ayuda, comuníquese con: 1 (866) 384 -2786 O +1 (630) 616 -4536 (por cobrar) O medassist-usa@axa-assistance.us

El planificador de dignidad

PLANIFICACIÓN FUNERARIA HECHA PERSONAL: Dignity Planner le permite crear un plan funerario personalizado para usted o un ser querido. Todos tenemos pasiones e historias personales únicas, y ya sea que esté planeando un memorial para usted o para un ser querido, The Dignity Planner le permite crear un plan simplemente respondiendo algunas preguntas. Dignity se encargará del resto de los detalles para usted o un ser querido. Todos tenemos pasiones e historias personales únicas, y ya sea que esté planeando un memorial para usted o para un ser querido, The Dignity Planner le permite crear un plan simplemente respondiendo algunas preguntas. Dignity se encargará del resto de los detalles. VISITE WWW.USABLELIFE.COM/DIGNITYPLANNER PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN.

Asistencia para el robo de identidad de AXA

La asistencia contra el robo de identidad lo ayuda a comprender la creciente amenaza del robo de identidad en nuestro país. AXA Assistance le ayudará a comprender la creciente preocupación promoviendo la concienciación sobre el robo de identidad; Responder a sus preguntas sobre el robo de identidad y cómo reconocer si se ha convertido en víctima y proporcionarle información educativa y una guía para ayudarlo a comprender cómo usted y sus dependientes pueden evitar que le roben la identidad. Si su identidad se ve comprometida, AXA Assistance le proporcionará asistencia para la recuperación mediante orientación personal. Si necesita ayuda o tiene preguntas sobre los servicios, llame a AXA Assistance al (866) 384-2786 o (630) 616-4536 (por cobrar) o medassist-usa@axa-assistance.us.

PLAN DE JUBILACIÓN



La Universidad de Stetson se compromete a ayudar a los empleados a alcanzar sus metas de jubilación y proporciona un Plan de Jubilación 403(b) de Contribución Definida financiado por el empleador a través de TIAA. Un plan 457 (b) también está disponible para empleados calificados.

ELEGIBILIDAD

Todos los empleados elegibles pueden participar en el plan de jubilación de contribución no equivalente el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación.

Personal elegible: Después de un año de cumplir con los requisitos de elegibilidad, la Universidad contribuirá con el 5% del salario base anual bruto del empleado; después de dos años de cumplir con los requisitos de elegibilidad, la Universidad contribuirá con el 10% del salario base anual bruto del empleado.

Facultad administrativa y de tiempo completo elegible: La participación comienza el primer día del mes siguiente a la fecha de contratación. La Universidad contribuirá con el 5% del salario base bruto anual del empleado. Con prueba de participación previa con una institución calificada que muestre contribuciones del empleador, la Universidad contribuirá con el 10% del salario base anual bruto del empleado. Una institución calificada significa una institución educativa; una institución de enseñanza; una institución de educación superior; o una institución de investigación sin fines de lucro.

Estas contribuciones se proporcionan quincenal o mensualmente.

TIAA ofrece una variedad de recursos de planificación para la jubilación, como herramientas en línea, seminarios web y asesoramiento personal para ayudar a los empleados a tomar decisiones informadas y mejorar su bienestar financiero.

Comuníquese con TIAA para obtener más información al 800-732-8353.



SEGURO COMPLEMENTARIO

[Haga clic aquí para ver y obtener más información:](#)

 [Accident](#)

 [Critical Illness](#)

 [Hospital Indemnity](#)

Aflac for Stetson University

Like many Americans, you may have been blindsided by an unexpected medical bill. Did you think, “But I have health insurance. I should be covered?” That’s why there’s Aflac. We help with expenses health insurance doesn’t cover, so those we insure can care more about everything else.

Help when you need it most

Aflac has been helping to keep people healthy and protected for more than 66 years. We can help protect your financial security with the following Aflac supplemental insurance policies:



Accident: Accidents happen. When a covered accident happens to you, our accident insurance policy pays you, unless assigned otherwise cash benefits to help with the unexpected medical and everyday expenses that begin to add up almost immediately.



Cancer/Specified-Disease: Aflac’s cancer/specified-disease insurance policy can help you and your family better cope financially if a positive diagnosis of cancer ever occurs.



Critical Illness (Specified Health Event): An Aflac specified health event insurance policy is designed to help with the costs of treatment if you experience a covered health event.



Hospital Confinement Indemnity: Hospital stays are expensive. An Aflac hospital confinement indemnity insurance policy can help ease the financial burden of hospital stays by providing cash benefits.

Click Here For Forms:

[*Accident](#)

[*Hospital Indemnity](#)

[*Critical Illness](#)

[*Wellness](#)

Get help with expenses health insurance doesn’t cover



To learn more, contact your Aflac agent, Jennie Hawkins, at jennie_hawkins@us.aflac.com or 386-547-3265.



Simplemente inicie sesión para [Aflac.com/login](https://www.aflac.com/login) o descargue la aplicación MyAflac para presentar un reclamo en línea.

METLAW – RECURSO LEGAL

\$21.75 por mes lo cubre a usted, a su cónyuge y dependientes. Las consultas telefónicas y de oficina están disponibles para un número ilimitado de asuntos legales personales con un abogado de su elección. Para obtener más información, visite info.legalplans.com e ingrese el código de acceso: LegalCM o llame al Centro de Servicio al Cliente al 1-800-821-6400 de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora del este).

Dinero Asuntos	- Defensa de cobro de deudas - Defensa contra el robo de identidad - Servicios de gestión de identidad*1	- Negociaciones con Acreedores - Bancarrota personal -Pagarés	- Representación de Auditoría Fiscal - Defensa de la recaudación de impuestos - Monitoreo de crédito de triple buró*1
Hogar y Real Propiedad	- Disputas de límites y títulos -Obras - Defensa de desalojo - Ejecución hipotecaria -Hipotecas	- Evaluación de impuestos a la propiedad - Refinanciamiento y préstamos con garantía hipotecaria de Casa principal, segunda o de vacaciones	- Venta o compra de primario, segundo o Casa de vacaciones - Asistencia de depósito de seguridad - Negociaciones con inquilinos - Aplicaciones de zonificación
Propiedad Planificación	- Codicilos - Testamentos complejos - Proxies de atención médica - Testamentos vitales	- Poderes notariales (atención médica, financiera, Cuidado de niños, Inmigración)	- Fideicomisos revocables e irrevocables - Testamentos simples
Familia y Personal	- Adopción -Declaraciones juradas -Tutela - Cartas de demanda - Defensa de embargo -Tutela	- Asistencia de inmigración - Defensa del Tribunal de Menores, que incluye Asuntos Penales - Cambio de nombre - Asuntos de responsabilidad parental - Protección de propiedad personal	- Acuerdo prenupcial - Protección contra la violencia doméstica - Revisión de CUALQUIER documento legal personal - Audiencias escolares
Demandas civiles	- Audiencias administrativas - Defensa de litigios civiles - Defensa de incompetencia	- Disputas sobre bienes de consumo y Servicios	- Pasivos de mascotas - Asistencia para reclamos menores
Cuidado de ancianos Cuestiones	- Consulta y revisión de documentos para Tus padres: -Obras -Arrendamientos	-Medicaid -Medicare -Notas - Acuerdos de hogares de ancianos	- Poderes notariales - Planes de recetas -Voluntades
Vehículo y Conducción	- Defensa de multas de tránsito*2- - Driving Restauración de privilegios	- Suspensión de la licencia debido a DUI	- Recuperación
Servicios electrónicos	- Localizador de Abogados- - Planificación financiera	- Recursos de seguros - - Panel electrónico de bufetes de abogados	- Documentos legales de autoayuda- - Recursos para el trabajo y la vida personal

BENEFICIO DE MATRÍCULA

Como parte del paquete de beneficios de Total Rewards, la facultad, el personal y sus dependientes elegibles de la Universidad de Stetson* pueden recibir beneficios de matrícula equivalentes al 100 por ciento del cargo de matrícula regular por asistencia a ciertos programas en la Universidad. El monto de la elegibilidad para el beneficio de matrícula se reducirá de acuerdo con cualquier premio por costos de matrícula que el estudiante sea elegible para recibir.

*A los efectos de la elegibilidad para los beneficios de matrícula, los miembros de la familia inmediata incluyen al cónyuge, los hijos y los hijastros del empleado que no han cumplido los 24 años y, según el espacio disponible, los hijos que han cumplido 24 años y que, según lo define el IRS, dependen del empleado.

Los beneficios de matrícula están disponibles para profesores y funcionarios administrativos de tiempo completo (y sus dependientes elegibles) inmediatamente después del empleo. Los beneficios de matrícula para otros empleados regulares de tiempo completo comienzan después de completar el período de prueba de 90 días.

Beneficios de intercambio de matricula

La Universidad de Stetson participa en dos programas de intercambio de matrícula: el CIC (Consejo de Colegios Independientes) y el TEP (Programa de Intercambio de Matrícula). El intercambio de matrícula es una oportunidad de beca recíproca para los dependientes de profesores y personal elegibles en las escuelas miembros del consorcio. Cada institución miembro tiene directrices específicas para las importaciones y exportaciones. Visite <https://www.stetson.edu/administration/financial-aid/tuition-exchange.php> para obtener información detallada sobre el programa, incluido el proceso de solicitud y los plazos

Las preguntas pueden dirigirse a:
Oficina de Ayuda Financiera para Estudiantes
(386) 822-7100, Option #2
finaid@stetson.edu



MÁS VENTAJAS

VACACIONES

Years of Employment	Rate Per Month	Annual Days
1 - 2	6.25 hours	10
3 - 4	7.5 hours	12
5 - 9	9.38 hours	15
10+	12.5 hours	20

BAJA

Accrue one day per month

DISPOSICIÓN DE TRABAJO FLEXIBLE

Opción para los siguientes arreglos de trabajo si la opción está disponible para puestos / departamento.

Híbrido: Un enfoque flexible que permite a los empleados dividir su tiempo entre trabajar en el campus y en una ubicación remota aprobada

Remoto: Trabajar únicamente fuera del campus en una ubicación alternativa aprobada

Arreglo de trabajo temporal: Un acuerdo de trabajo a corto plazo con una fecha de finalización especificada



VACACIONES 16+ Días

STETSON UNIVERSITY UNIVERSITY HOLIDAY SCHEDULE 2026	
DATE OBSERVED	HOLIDAY
Thursday, January 1st, 2026	New Year's Day
Monday, January 19th, 2026	Martin Luther King Jr. Day
Friday, April 3rd, 2026	Good Friday
Monday, May 25th, 2026	Memorial Day
Friday, June 19th, 2026	Juneteenth
Friday, July 3rd, 2026	Independence Day
Monday, September 7th, 2026	Labor Day
Wednesday, November 11th, 2026	Veterans Day
Thursday, November 26th, 2026	Thanksgiving Day
Friday, November 27th, 2026	Day After Thanksgiving
Thursday, December 24th, 2026 - Wednesday, December 30th, 2026	Holiday Break (Includes Christmas Eve and Christmas Day)
Thursday, December 31st, 2026	New Year's Eve

VENTAJAS UNIVERSITARIAS

Entrada gratuita a los juegos deportivos en casa

- Descuento en librería
- Acceso gratuito al gimnasio del campus
- Descuentos de la comunidad

Escanee el código QR para visitar el sitio de Beneficios para empleados o vaya para ww.stetson.edu/other/benefits/ para obtener más detalles.

RENUNCIA

Este documento está diseñado para proporcionar información básica sobre los planes y programas de beneficios disponibles para los empleados elegibles. Este documento simplemente resume los planes y programas de beneficios para empleados y no detalla todos los términos, condiciones, restricciones y exclusiones contenidos en los documentos del plan, contratos de transportistas y/o descripciones resumidas del plan (SPD) (la "documentación del plan") para los diversos planes y programas de beneficios. Se han hecho todos los esfuerzos razonables para garantizar la exactitud de la información contenida en este documento; Sin embargo, en caso de discrepancia entre la información de este documento y la documentación del plan, regirán las disposiciones descritas en la documentación del plan. Este documento no crea ningún derecho contractual para ningún empleado actual o anterior, ni para ninguna otra persona. Las disposiciones de la documentación del plan aplicable regirán la determinación de los derechos de cualquier individuo bajo cualquier plan o programa de beneficios para empleados. Su empleador se reserva el derecho de modificar o cancelar cualquiera de sus planes y programas de beneficios para empleados en cualquier momento y sin previo aviso ni causa.

NOTAS

[illegible]



STETSON
UNIVERSITY

Esta Guía de beneficios proporciona una breve descripción de los beneficios del plan. Para obtener más información sobre los beneficios, exclusiones y limitaciones del plan, consulte los documentos del plan o comuníquese directamente con el proveedor/administrador. Si surge algún conflicto entre esta Guía y cualquier disposición del plan, los términos del documento del plan real u otros documentos aplicables regirán en todos los casos. Los beneficios están sujetos a modificaciones en cualquier momento.