2026

Guía de Beneficios

Clayton benefits

Benefits@ClaytonHomes.com

Clayton® benefits

La **Guía de Beneficios 2026** no pretende ser una Descripción Resumida del Plan y no modifica los términos del mismo. En caso de que esta guía entre en conflicto con los términos del plan, prevalecerán los términos del plan.

Para solicitar una copia de la Descripción Resumida del Plan, envíe un correo electrónico a Benefits@ClaytonHomes.com.

BIENVENIDO A NUESTRA

Beneficios de Clayton

Ofrecemos un paquete integral de beneficios que mejora la salud y el bienestar de usted y su familia, y garantiza que tenga acceso a proveedores de atención médica y servicios médicos de calidad.

Como parte de su inscripción en el plan médico 2026, tiene **acceso gratuito** al Directorio de los Mejores Proveedores de Garner. **Garner le ayuda a encontrar los mejores médicos y, al mismo tiempo, reduce sus gastos médicos de bolsillo.** Con la herramienta de búsqueda de médicos de Garner, puede encontrar fácilmente los Mejores Proveedores de alta calidad dentro de la red. Estos médicos han demostrado seguir las mejores prácticas, proporcionar diagnósticos precisos y ofrecer excelentes resultados a sus pacientes. Cuando visita a uno de los Mejores Proveedores de Garner, puede obtener el reembolso de los gastos médicos de bolsillo, **¡hasta $3,000 para planes familiares y $1,500 para planes individuales!**

Nuestros planes médicos están diseñados para ser **SIMPLES.** **Solo pagará un copago (cuota fija) por la atención y los servicios dentro de la red, sin deducibles ni coaseguros, lo que le ayudará a evitar facturas médicas inesperadas.** Esto le ayudará a hacer un presupuesto para los gastos de bolsillo, ¡lo que le facilitará aún más obtener la atención que necesita!

Para ayudar a quienes toman medicamentos para enfermedades crónicas, ¡se cubren más de 100 medicamentos de venta con receta sin costo alguno! Revise la lista de medicamentos de venta con receta gratuitos para 2026 en las páginas 18 y 19.

Sus *beneficios* en un *vistazo*

MÉDICO

cigna healthcare

BlueCross BlueShield

DIRECTORIO DE LOS MEJORES PROVEEDORES

garner

REVERSIÓN DE DIABETES Y PÉRDIDA DE PESO

virta

FARMACIA

EXPRESS SCRIPTS®

TELESALUD

MDLIVE

TELADOC

SALUD COMPLEMENTARIA

VOYA FINANCIAL

ATENCIÓN MÉDICA Y CUENTA DE GASTOS MÉDICOS PARA DEPENDIENTES

Optum Financial®

DENTAL

cigna healthcare

VISIÓN

SuperiorVision

SEGURO DE VIDA Y DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO

Prudential

DISCAPACIDAD A CORTO PLAZO

AbsenceOne™

LICENCIA PARENTAL REMUNERADA

PROTECCIÓN CONTRA ROBO DE IDENTIDAD

norton LifeLock Benefit Solutions

401(k)

Fidelity INVESTMENTS

APOYO ADICIONAL

Let's Talk

Información de contacto de Benefits	Benefits@ClaytonHomes.com // (865) 380-3000 x7400

novedades para

2026

VOYA FINANCIAL

MEJORAS EN LA COBERTURA DE VOYA

¡Nos complace compartir varias mejoras en su cobertura de Voya para 2026! Una actualización clave incluye el aumento de la prestación por atención preventiva de $50 a **$75 por persona**, por línea de cobertura, lo que proporciona un mayor valor a sus visitas preventivas. Además, encontrará otras mejoras significativas en su prestación de Voya, como pagos más elevados por los beneficios cubiertos y un beneficio más alto por recién nacido, diseñados para apoyar mejor su salud y su bienestar financiero.

Más información en las páginas 21-29



¿Cuándo puedo *inscribirme?*

NUEVAS CONTRATACIONES

- Los beneficios entran en vigor el 31 día de empleo.
- Debe completar su inscripción en los beneficios a más tardar en la fecha de entrada en vigor.
- No se aceptan inscripciones tardías.

EVENTOS DE VIDA

- Puede hacer cambios a mitad de año si tiene un evento de vida (matrimonio, divorcio, pérdida de cobertura, nacimiento de un hijo, etc.).
- Debe completar su inscripción en los beneficios dentro de los 31 días posteriores al evento de vida.
- Se requerirá documentación de respaldo.
- No se aceptan inscripciones tardías.

INSCRIPCIÓN ABIERTA

- Cada año, durante el periodo de inscripción abierta, tendrá la oportunidad de cambiar, elegir o cancelar la cobertura.
- No se permitirán cambios en las elecciones de inscripción abierta a partir de la fecha de entrada en vigor de la cobertura.

FIN DE LA COBERTURA

- Si deja la empresa, su cobertura de seguro finalizará el último día de su empleo.
- Si es necesario, se le enviará por correo a su domicilio la información sobre COBRA.

¿A quién puedo inscribir en mi plan?

DEPENDIENTES ELEGIBLES

- Su cónyuge legalmente casado.
- **Hijos menores de 26 años,** incluidos los biológicos, adoptados, en proceso de adopción, en acogida, hijastros e hijos de los que usted sea tutor legal o tutor limitado (no puede ser temporal).
- **Hijos discapacitados,** incluidos sus hijos solteros que dependan principalmente de usted y que no sean capaces de mantener un empleo por sí mismos debido a una discapacidad mental o física, si el hijo ya está cubierto como dependiente suyo cuando cumple 26 años. Usted y el médico de su hijo discapacitado deben completar y enviar el formulario de certificación de hijo discapacitado en un plazo de 31 días después de que el hijo cumpla 26 años para poder continuar con la cobertura del dependiente sin interrupción. Se debe presentar un nuevo formulario de certificación cada año para demostrar que el hijo sigue cumpliendo todos los requisitos para la cobertura como dependiente por discapacidad. Para obtener más información, comuníquese con Benefits@ClaytonHomes.com.

¿QUIÉN NO ES UN DEPENDIENTE CALIFICADO?

- Novio, novia, prometido, prometida, o pareja doméstica
- Padres
- Abuelos
- Nietos
- Hermanos o hermanas
- Tías, tíos, sobrinas, sobrinos o parientes similares
- Su hijo que también está cubierto por el plan como miembro del equipo
- El excónyuge divorciado o el cónyuge separado legalmente (a menos que la cobertura continúe bajo COBRA)
- Cualquier persona en servicio activo en el ejercito (solo plan de seguro de vida)
- Otras personas que vivan en su hogar y que no sean elegibles, tal y como se define en el plan

Inscribir a alguien que no reúne los requisitos para ser dependiente en un plan de beneficios se considera **fraude de seguro** y puede dar lugar al despido.

¿Cómo me *inscribo?*

workday®

Inicie sesión en:
workday.claytonhomes.com

¡Escanee aquí para descargar la aplicación de Workday!

Comparación de planes médicos

Grupo de inscripción	Prima semanal	
	Simple	Simple plus
Solo el miembro del equipo	$28.01	$52.65
Miembro del equipo + Cónyuge	$61.69	$113.12
Miembro del equipo + Hijo(s)	$50.43	$92.32
Miembro del equipo + Familia	$84.26	$132.01

		Simple	Simple Plus
	Deducible	$0	$0
	Máximo de gastos de bolsillo combinados para servicios médicos y de farmacia	$6,000 por persona o $12,000 combinado como máximo por familia	$4,000 por persona o $8,000 combinado como máximo por familia
	Copagos médicos	**Simple**	**Simple Plus**
g	Atención preventiva	$0	$0
g	Telesalud	$0	$0
g	Terapia ambulatoria (p. ej. salud mental o abuso de sustancias)	$50	$30
g	Fisioterapia, logopedia o terapia ocupacional	$60	$40
g	Quiropráctico	$60	$40
g	Proveedor de atención primaria	$50	$30
g	Ginecología/obstetricia	$50	$30
g	Laboratorios	$0	$0
g	Especialista	$150	$70
g	Radiología estándar (rayos X o ultrasonido)	$90	$60
g	Imágenes avanzadas (barridos RM, TC o PET)	$600	$240
g	Equipo médico duradero	$150	$100
g	Cirugía ambulatoria	$850	$425
g	Hospitalización (por día)	$1,500 / Día	$750 / Día
	Atención de emergencias		
g	Atención de urgencia	$75	$50
	Ambulancia	$700	$350
	Sala de urgencias	$1,000	$500
	Medicamentos recetados		
	Genéricos	$20	$10
	De marca preferido (30 Días)	$120	$60
	No preferido/especialidad (30 Días)	$250	$150
	Genéricos	$50	$25
	De marca preferido (90 Días)	$300	$150
	No preferido/especialidad (90 Días)	$625	$375

g Servicios aprobados por Garner que califican para el reembolso del copago, hasta un monto anual.

Tenga en cuenta: si el costo del servicio o la receta es menor que el copago, pagará el monto menor. Esta tabla compara solo los servicios dentro de la red.

Simple

Grupo de inscripción	Weekly Premium
Solo el miembro del equipo	$28.01
Miembro del equipo + Cónyuge	$61.69
Miembro del equipo + Hijo(s)	$50.43
Miembro del equipo + Familia	$84.26

		Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible		$0	$5,000 por persona o $10,000 como máximo combinado por familia
Máximo de gastos de bolsillo combinados para servicios médicos y de farmacia		$6,000 por persona o $12,000 como máximo combinado por familia	$10,000 por persona o $20,000 como máximo combinado por familia
Copagos médicos			
g Atención preventiva		$0	40% después del deducible
g Telesalud		$0	
g Terapia ambulatoria (p. ej. salud mental o abuso de sustancias)		$50	
g Fisioterapia, logopedia o terapia ocupacional		$60	
g Quiropráctico		$60	
g Proveedor de atención primaria		$50	
g Ginecología/obstetricia		$50	
g Laboratorios		$0	
g Especialista		$150	
g Radiología estándar (rayos X o ultrasonido)		$90	
g Imágenes avanzadas (barridos RM, TC o PET)		$600	
g Equipo médico duradero		$150	
g Cirugía ambulatoria		$850	
g Hospitalización (por día)		$1,500 / Día	
Atención de emergencias			
g Atención de urgencia		$75	40% después del deducible
Ambulancia		$700	$700
Sala de urgencias		$1,000	$1,000
Medicamentos recetados			
Genéricos	30 Días	$20	No cubierto
De marca preferido		$120	
No preferido/especialidad		$250	
Genéricos	90 Días	$50	
De marca preferido		$300	
No preferido/especialidad		$625	

g Servicios aprobados por Garner que califican para el reembolso del copago, hasta un monto anual.

Simple plus

Grupo de inscripción	Prima semanal
Solo el miembro del equipo	$52.65
Miembro del equipo + Cónyuge	$113.12
Miembro del equipo + Hijo(s)	$92.32
Miembro del equipo + Familia	$132.01

		Dentro de la red	Fuera de la red
Deducible		$0	$3,000 por persona o $6,000 como máximo combinado por familia
Máximo de gastos de bolsillo combinados para servicios médicos y de farmacia		$4,000 por persona u $8,000 como máximo combinado por familia	$8,000 por persona o $16,000 como máximo combinado por familia
Copagos médicos			
g Atención preventiva		$0	40% después del deducible
g Telesalud		$0	
g Terapia ambulatoria (p. ej. salud mental o abuso de sustancias)		$30	
g Fisioterapia, logopedia o terapia ocupacional		$40	
g Quiropráctico		$40	
g Proveedor de atención primaria		$30	
g Ginecología/obstetricia		$30	
g Laboratorios		$0	
g Especialista		$70	
g Radiología estándar (rayos X o ultrasonido)		$60	
g Imágenes avanzadas (barridos RM, TC o PET)		$240	
g Equipo médico duradero		$100	
g Cirugía ambulatoria		$425	
g Hospitalización (por día)		$750 / Día	
Atención de emergencias			
g Atención de urgencia		$50	40% después del deducible
Ambulancia		$350	$350
Sala de urgencias		$500	$500
Medicamentos recetados			
Genéricos	30 Días	$10	No cubierto
De marca preferido		$60	
No preferido/especialidad		$150	
Genéricos	90 Días	$25	
De marca preferido		$150	
No preferido/especialidad		$375	

g Servicios aprobados por Garner que califican para el reembolso del copago, hasta un monto anual.

Garner

ENCUENTRE LA MEJOR ATENCIÓN MÉDICA DENTRO DE LA RED CON GARNER

Garner Health ha analizado más de 320 millones de expedientes médicos para identificar al **20% de los mejores proveedores dentro de la red** en todo el país. Utilice la herramienta de búsqueda los Mejores Proveedores de Garner para elegir con confianza a los médicos con mejor desempeño que estén dentro de la red, cerca de usted y que tengan citas disponibles.

¿QUIENES SON LOS MEJORES PROVEEDORES?

Los Mejores Proveedores son los profesionales médicos con mejor desempeño según los resultados y el costo-beneficio. Están marcados con una insignia verde de Mejor Proveedor en la aplicación Garner Health, lo que facilita encontrar atención confiable adaptada a sus necesidades.

- ✓ **Práctica basada en las últimas investigaciones médicas**
- ✓ **Diagnóstico exitoso de problemas**
- ✓ **Obtención de las más altas calificaciones de satisfacción de los paciente**
- ✓ **Mejores resultados para los pacientes**

GRATIS para los miembros del equipo y sus familias inscritos en el plan médico de Clayton!

ELIGIBLE PROVIDERS

- ✓ **Médico de atención primaria**
- ✓ **Pediatra**
- ✓ **Fisioterapeuta**
- ✓ **Clínica de urgencias**
- ✓ **Terapeuta de la salud mental**
- ✓ **Pruebas de imagen o análisis de laboratorio**
- ✓ **Pruebas de imagen avanzadas (p. ej. RM o TC)**
- ✓ **Especialistas (p. ej. ortopedista, cardiólogo u oncólogo)**

Garner no tiene relaciones financieras con médicos. Las recomendaciones se basan únicamente en análisis independientes, no en comisiones ni honorarios. Garner no reembolsa recetas, visitas a la sala de emergencias, servicios no cubiertos por el plan de salud ni servicios cubiertos por su seguro dental o de visión.

garner

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE GARNER

mygarnerguide.com // (866) 761-9586
Envíe un mensaje al conserje en la aplicación

ESCANEE AQUÍ PARA DESCARGAR LA APP

Garner

CÓMO EMPEZAR

Antes de buscar atención médica, busque médicos en el Directorio de los Mejores Proveedores de Garner. Utilice Garner cuando necesite un nuevo proveedor o para verificar que su equipo médico actual cumple con los altos estándares de calidad de Garner.

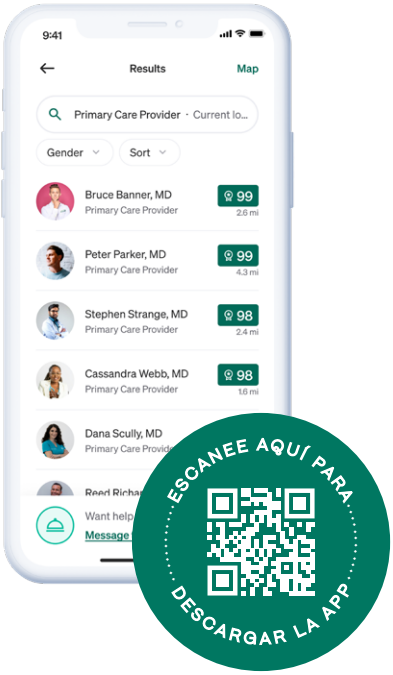
CÓMO REGISTRARSE

- Descargue la aplicación Garner Health para disfrutar de la mejor experiencia o visite mygarnerguide.com.
- Haga clic en "Crear una cuenta" e introduzca el nombre de la organización:

Plan Cigna Medical: Clayton Homes - Cigna

Plan BCBS Medical: Clayton Homes - BCBS

- **Active su Garner Benefit en cualquier momento:** Puede acceder a Garner en cualquier momento, el registro no se limita al periodo de inscripción de su plan de salud.
- **Planes familiares:** Solo se necesita una cuenta Garner por Familia. Sin embargo, cualquier dependiente cubierto mayor de 18 años puede decidir crear su propia cuenta.



Cómo agregar Mejores Proveedores a su equipo de atención médica:

- Busque por síntoma, procedimiento, especialidad, enfermedad o nombre del proveedor.
- Seleccione un médico con la insignia verde de Mejor Proveedor.
- Busque el banner verde que dice “Aprobado para su Garner Benefit.”
- **¡NUEVO!** Agregue proveedores a su equipo de atención antes de su cita para asegurarse de que estén aprobados y sean fáciles de encontrar.

¡Ya está todo listo! Todas las consultas médicas que cumplan los requisitos, tanto las suyas como las de los miembros de su familia incluidos en la cobertura, serán elegibles para su Garner Benefit.

garner

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE GARNER

mygarnerguide.com // (866) 761-9586

Envíe un mensaje al conserje en la aplicación

Garner

SU GARNER BENEFIT

Lo miembros del equipo y sus familiares que se inscriban en los planes Simple o Simple plus **disfrutan de un reembolso de copago**, hasta un monto anual, por las visitas médicas que cumplan los requisitos.



Agregue a los Mejores Proveedores



Pague los copagos por adelantado en su visita



¡Obtenga recompensas!

AGREGUE A LOS MEJORES PROVEEDORES A SU CUENTA

Para poder obtener el reembolso de sus copagos, añada a los proveedores a su equipo de atención médica antes de su cita para asegurarse de que estén aprobados para su Garner Benefit.

¿Necesita ayuda para encontrar los Mejores Proveedores o añadirlos a su equipo de atención médica? Póngase en contacto con su Conserje de Garner.

PAGUE LOS COPAGOS MÉDICOS AL MOMENTO DE SU VISITA

Cuando reciba atención de uno de los Mejores Proveedores de Garner, pague sus copagos por adelantado como de costumbre.

GET REWARDED!

Hasta $3,000 para la cobertura familiar y $1,500 para planes individuales! Cuando visite a los Mejores Proveedores de Garner, se le reembolsarán automáticamente los copagos de bolsillo por las visitas que cumplan los requisitos, hasta un monto anual. Su reembolso le llegará en un plazo de 6 a 8 semanas.

¡Consejo útil! Inscríbase en el depósito directo para recibir sus reembolsos de copagos con mayor rapidez.

garner

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE GARNER

mygarnerguide.com // (866) 761-9586
Envíe un mensaje al conserje en la aplicación

ESCANEE AQUÍ PARA DESCARGAR LA APP

Garner

CONSERJE DE GARNER

Garner ofrece a todos los miembros acceso al Conserje de Garner, un recurso dedicado a ayudarlo a encontrar proveedores de alta calidad y responder a sus preguntas sobre su cuenta. Tanto si está buscando un nuevo médico como si necesita ayuda para navegar por su Garner Benefit, el Conserje está a su disposición para ayudarlo.

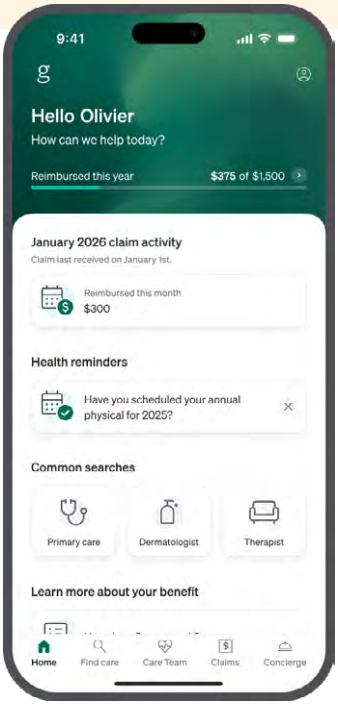
Ahora disponible: de lunes a viernes

De 8:00 a.m. a 10: 00 p.m. hora del Este

Envíe un mensaje al conserje en la aplicación

Correo electrónico: concierge@getgarner.com

Llame al: (866) 761-9586



IMPORTANTE: ¿PUEDO USAR MI CUENTA DE GASTOS MÉDICOS FSA PARA PAGAR LOS COPAGOS QUE REEMBOLSA GARNER?

Es posible que tenga que reconsiderar la cantidad que decide aportar a su cuenta FSA para gastos médicos. Dado que Garner reembolsará los copagos que pague de su bolsillo, es posible que no necesite aportar la misma cantidad a su FSA que ha aportado hasta ahora. Debido a las regulaciones del IRS, no puede utilizar los dólares de su FSA para pagar los gastos médicos que le reembolsará Garner.

garner

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE GARNER

mygarnerguide.com // (866) 761-9586
Envíe un mensaje al conserje en la aplicación

ESCANEE AQUÍ PARA DESCARGAR LA APP

Virta

REVERSIÓN DE LA DIABETES TIPO 2 Y PÉRDIDA DE PESO SOSTENIBLE

Virta Health ha demostrado clínicamente que ayuda a sus miembros a perder peso, a revertir la diabetes tipo 2 y la prediabetes, simplemente utilizando los alimentos como medicina. Al trabajar con un equipo de atención médica, aprenderá a cambiar lo que come (no la cantidad) para controlar de forma natural el azúcar en sangre, perder peso y reducir los medicamentos.

GRATIS

¡para los miembros del equipo elegibles y sus familiares inscritos en el plan médico de Clayton!



- **Revierta la diabetes tipo 2**

  Reduzca su nivel de azúcar en sangre a un nivel inferior al diabético y, al mismo tiempo, disminuya o elimine los medicamentos para la diabetes.

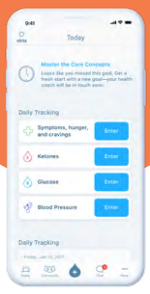
- **Revierta la prediabetes**

  Detenga la prediabetes y evite el aumento de los niveles de azúcar en sangre.

- **Pérdida de peso sostenible**

  Pierda peso y manténgalo con el programa de nutrición personalizado de Virta.

DESCARGUE la aplicación!



virta

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VIRTA

virtahealth.com/join/clayton

(844) 847-8216

Virta

REVERSIÓN DE LA DIABETES TIPO 2 Y PÉRDIDA DE PESO SOSTENIBLE

Elegibilidad

- ✓ Miembros del equipo, cónyuges y dependientes mayores de 18 años
- ✓ Deben estar inscritos en el plan médico de Clayton
- ✓ Reversión de diabetes tipo 2: apto para personas con diabetes tipo 2 o A1C de 6.5% o más
- ✓ Reversión de prediabetes: apto para personas con prediabetes o A1C de 5.7% a 6.4%
- ✓ Pérdida de peso sostenible: apto para personas con un índice de masa corporal (IMC) de 25 o superior

Qué incluye

Todo lo que necesitar para mejorar su salud.

- Programa de nutrición personalizado
- Asesor de salud dedicado
- Equipo de atención médica dirigido por médicos
- Kit de inicio de Virta que incluye báscula conectada
- Suministros gratuitos para pruebas de diabetes para pacientes con diabetes tipo 2
- Planes de comidas, comunidad de miembros y mucho más



virta

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VIRTA

virtahealth.com/join/clayton

(844) 847-8216

ESCANEE AQUÍ PARA MÁS INFORMACIÓN

Lista de medicamentos de venta con receta gratuitos para 2026

Con el fin de ayudar a los miembros del equipo y a sus familias que toman medicamentos necesarios para tratar enfermedades crónicas, la siguiente lista de medicamentos es **totalmente gratuita para usted y cualquier dependiente cubierto** como parte de su inscripción en el plan médico. Estos medicamentos son gratuitos cuando se adquiere un suministro para 30 o 90 días en una farmacia minorista o por correo.

Respiratorio	Depresión	Disminución del colesterol	Diabetes
Albuterol (HFA, solución para nebulizador, oral) Arformoterol Breyna Budesonida/formoterol Budesonida oral Inhalación Solución p/nebulizador de cromoglicato Fluticasona/salmeterol Formoterol Solución p/nebulizador de ipratropio/albuterol Solución p/nebulizador de ipratropio Solución p/nebulizador de levabuterol Metaproterenol Montelukast Terbutalina oral Teofilina Teofilina er Cap-inhaladoras de tiotropio Wixela Inhub Zafirlukast Zileuton Er	Citalopram Escitalopram Fluvastatina Er Fluoxetina Fluvoxamina Paroxetina Paroxetina Er Pitavastatina Sertralina	INHIBIDORES DE LA HMG-COA REDUCTASA Atorvastatina Fluvastatina Lovastatina Pravastatina Rosuvastatina Simvastatina OTROS AGENTES REDUCTORES DEL COLESTEROL Amlodipino / Atorvastatina Colestiramina Colestiramina Light Colesevelam Colestipol Ezetimibe Ezetimibe / Simvastatina Fenofibrato Ácido fenofíbrico Ácido fenofíbrico Dr Gemfibrozil Niacina Niacina Er Prevalite	Acarbosa Lancetas genéricas Agujas genéricas Jeringas genéricas Glimepirida Glipizida Glipizida Er Glipizida / Metformina Gliburida Gliburida / Metformina Metformina Metformina en solución Metformina Er Miglitol Nateglinida Pioglitazona Pioglitazona / Glimepirida Pioglitazona / Metformina Repaglinida Saxagliptina Saxagliptina/Metformina
Enfermedades óseas	**Dental**	**Cardiovasculares y accidentes cerebrovasculares**	**Colorrectales**
Alendronato Ibandronato Raloxifeno Risedronato Ácido zoledrónico 5mg	Periomed Fluoruro de sodio oral (Enjuague, gel, crema, pasta, comprimidos, gotas) Risedronato Dr	ANTICOAGULANTES Aspirina 325 mg Aspirina 81mg Aspirina-Dipiridamol Er Clopidogrel Dabigatran Dipiridamol Jantoven Prasugrel Warfarina	PREP. PARA COLONOSCOPÍA Gavilyte-C Gavilyte-G Gavilyte-N PEG-3350/electrolitos de sodio, potasio y sulfatos de magnesio

Hipertensión arterial

INHIBIDORES DE ACE

Benazepril
Captopril
Enalapril
Fosinopril
Lisinopril
Moexipril
Perindopril
Quinapril
Ramipril
Trandolapril

COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE ACE/ DIURÉTICOS

Benazepril / Hctz
Captopril / Hctz
Enalapril / Hctz
Fosinopril / Hctz
Lisinopril / Hctz
Quinapril / Hctz

ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE ANGIOTENSINA II

Candesartán
Eprosartán
Irbesartán
Losartán
Olmesartán
Telmisartán
Valsartán

COMBINACIONES DE ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE ANGIOTENSINA II/ DIURÉTICOS

Candesartán / Hctz
Irbesartán / Hctz
Losartán / Hctz
Olmesartán / Hctz
Telmisartán / Hctz
Valsartán / Hctz

BETA BLOQUEADORES

Acebutolol
Atenolol
Betaxolol
Bisoprolol
Succinato de metoprolol Er
Tartrato de metoprolol
Nadolol
Nebivolol
Pindolol
Propranolol
Propranolol Er
Timolol

COMBINACIONES DE BETA BLOQUEADORES / DIURÉTICOS

Atenolol / Clortalidona
Bisoprolol / Hctz
Metoprolol / Hctz
Propranolol / Hctz

BLOQUEADORES DEL CANAL DE CALCIO

Amlodipino
Cartia Xt
Diltiazem
Diltiazem Cd
Diltiazem Er
Felodipino Er
Isradipino
Matzim La
Nicardipino
Nifedipino
Nifedipino Er
Nisoldipino Er
Tiadylt Er Taztia Xt
Verapamilo
Verapamilo Er
Verapamilo Er PM
Verapamilo Sr

OTRAS COMBINACIONES PARA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Amlodipino / Atorvastatina
Amlodipino / Benazepril
Amlodipino / Olmesartán
Amlodipino / Olmesartán / Hctz
Amlodipino / Telmisartán
Amlodipino / Valsartán
Amlodipino / Valsartán / Hctz
Trandolaprilo / Verapamilo

Antitabaquismo

Bupropion Sr 150mg
Goma de mascar de nicotina
Pastillas de nicotina
Parches de nicotina
Vareniclina

Malaria

Atovaquona / Proguanil
Cloroquina
Mefloquina
Primaquina

Vitaminas

Pediátrico genérico
Multivitamínico con flúor
Ácido fólico
Prenatales genérico

Obesidad

Benzfetamina
Dietilpropión
Dietilpropión Er
Fendimetrazina
Fentermina
Fendimetrazina Er

Diuréticos

Clortalidona
Hidroclorotiazida
Indapamida
Metolazona

Tenga en cuenta que estos se suman a cualquier receta que sea gratuita en virtud de la Ley de Atención Médica Asequible (ACA). Esta lista está sujeta a cambios en cualquier momento. Para obtener la información más actualizada, comuníquese con Express Scripts.



EXPRESS SCRIPTS®

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EXPRESS SCRIPTS
express-scripts.com
(855) 634-0226

Telemedicina

¡Vamos a empezar!

Regístrese para crear una cuenta antes de necesitar atención médica.

GRATIS para los miembros del equipo y sus familias inscritos en el plan médico de Clayton!

- ✓ Cigna: Inicie sesión en la aplicación myCigna
  BCBS: www.teladoc.com/alabama
- ✓ Regístrese para crear una cuenta
  (Asegúrese de tener a la mano su tarjeta de identificación del seguro)

ACCESO 24/7 a médicos certificados por la junta

Desde donde sea más cómodo para usted: ¡en casa, en la oficina o mientras viaja! ¡De día o de noche, fines de semana y festivos!



Enfermedades tratadas con frecuencia

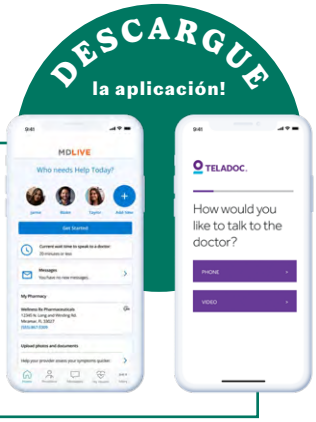
- Síntomas de resfriado y gripe
- Infecciones del oído
- Fiebre
- Problemas respiratorio y sinusales
- Salud mental y del comportamiento

La telesalud no es adecuada para todos los padecimientos médicos y no debe utilizarse en caso de emergencia médica. En tal caso, debe llamar al 911 de inmediato. Pueden aplicarse restricciones estatales.

MDLIVE
TELADOC

MDLIVE (PLANES MÉDICOS DE CIGNA)
Inicie sesión en la aplicación myCigna
(888) 726-3171

TELEDOC (PLANES MÉDICOS DE BCBS)
teladoc.com/alabama // (855) 477-4549



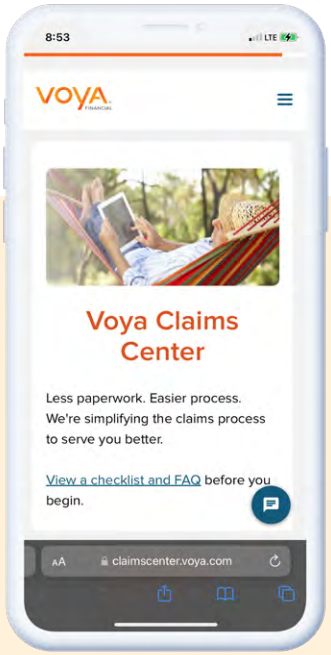
Planes de Voya

Los accidentes, las hospitalizaciones y las enfermedades graves pueden ocurrir de forma inesperada y suponer un reto financiero. Estas coberturas le pagan un beneficio determinado por el plan que seleccione y el evento de salud **para proporcionarle a usted y a su familia ayuda financiera durante situaciones de salud imprevistas.**

Nota: Voya es un seguro complementario, lo que significa que proporciona apoyo financiero adicional para eventos de salud inesperados, pero no reemplaza su cobertura médica principal. No se requiere suscripción.

Estos son algunos ejemplos de cómo se pueden utilizar los beneficios del seguro de accidentes, de indemnización hospitalaria y de enfermedades graves:

- Gastos médicos, tales como copagos y recetas
- Gastos diarios como servicios públicos y comestibles
- Pérdida de ingresos por faltar al trabajo
- Gastos de atención médica en el hogar



Cómo presentar una reclamaci reclamación

Paso 1: Visite el centro de reclamaciones de Voya en **voya.com/claims** y haga clic en "Iniciar una reclamación"

Paso 2: Complete el cuestionario

Paso 3: Descargue su paquete de formularios de reclamación, si corresponde

Paso 4: Complete el paquete de formularios y reúna los documentos de apoyo (si corresponde)

Paso 5: Presente su reclamación

VOYA FINANCIAL

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VOYA

presents.voya.com/ebrc/claytonhomes

(877) 236-7564

ESCANEE AQUÍ PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Planes de Voya

beneficios de atención preventiva

¡Reciba un pago por completar sus visitas de atención preventiva!

Al inscribirse en cualquiera de los planes de VOYA, **usted y sus dependientes cubiertos pueden recibir un pago de $75 cada uno** al año simplemente por completar un examen médico recomendado. Para recibir el pago de $75 por persona, presente una reclamación a través de VOYA en el plazo de **un año a partir de la fecha del servicio.**

Tenga en cuenta que cada persona cubierta solo puede recibir un pago de $75 una vez al año por cada línea de cobertura, incluso si realiza múltiples exámenes médicos.

ejemplos de chequeos médicos cubiertos

- ✓ **Examen oftalmológicos de rutina**
- ✓ **Detección de cáncer de próstata**
- ✓ **Glucosa en sangre en ayunas**
- ✓ **Exámenes preventivos y de bienestar infantil hasta los 18 años**
- ✓ **Examen dental de rutina**
- ✓ **Evaluaciones biométricas**
- ✓ **Chequeo físico anual para adultos**
- ✓ **Colonoscopía**
- ✓ **Prueba/vacuna contra COVID-19**
- ✓ **Mamografía**
- ✓ **Prueba de audición**
- ✓ **Prueba de estrés**



VOYA FINANCIAL

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VOYA

presents.voya.com/ebrc/claytonhomes

(877) 236-7564

ESCANEE AQUÍ PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Seguro contra accidentes

Los accidentes pueden generar gastos médicos imprevistos. Aunque nuestros planes médicos ofrecen copagos fijos que le permiten saber exactamente lo que pagará, hay otros gastos asociados a un accidente que quizá no haya presupuestado, como el traslado en ambulancia, la visita a la sala de urgencias, las radiografías y los tratamientos de seguimiento.



Al inscribirse en la cobertura de accidentes, recibirá un pago único por cada servicio médico cubierto que se le administre en relación con un accidente cubierto que ocurra en o después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura. El monto del beneficio pagadero depende del tipo de lesión y de la atención recibida.

Primas semanales del plan bajo	Solo miembro del equipo	$1.15
	Miembro del equipo + Cónyuge	$2.46
	Miembro del equipo + Hijo(s)	$2.94
	Miembro del equipo + Familia	$4.25

Primas semanales del plan alto	Solo miembro del equipo	$2.04
	Miembro del equipo + Cónyuge	$3.98
	Miembro del equipo + Hijo(s)	$4.63
	Miembro del equipo + Familia	$6.57

VOYA FINANCIAL

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VOYA

presents.voya.com/ebrc/claytonhomes

(877) 236-7564

ESCANEE AQUÍ PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Seguro contra accidentes

Evento	Plan bajo	Plan alto
Atención hospitalaria		
Cirugía abdominal abierta, torácica	$800	$1,200
Cirugía exploratoria o sin reparación	$125	$175
Sangre, plasma, plaquetas	$400	$600
Admisión hospitalaria	$1,000	$1,250
Hospitalización por día, hasta 365 días	$300	$375
Hospitalización en unidad de cuidados intensivos por día, hasta 30 días	$475	$1,250
Hospitalización en centro de rehabilitación por día, hasta 90 días	$150	$200
Coma no inducido de 14 días o más	$11,500	$17,000
Transporte por viaje, hasta 3 por accident	$500	$750
Alojamiento por día, hasta 30 días	$120	$180
Atención de accidentes		
Primera visita al médico	$60	$100
Tratamiento en centro de urgencias	$250	$250
Tratamiento en sala de emergencias	$250	$250
Ambulancia terrestre	$350	$700
Ambulancia aérea	$1,000	$2,000
Tratamiento médico de seguimiento	$60	$100
Tratamiento quiropráctico, hasta 10 por accidente	$30	$50
Equipo médico	$100	$200
Fisioterapia o terapia ocupacional, hasta 10 por accidente	$30	$50
Logoterapia, hasta 10 por accidente	$30	$50
Dispositivo protésico (1)	$500	$750
Dispositivo protésico (2 o más)	$800	$1,200
Examen diagnóstico mayor	$200	$400
Cirugía ambulatoria, 1 por accidente	$150	$225
Radiografías	$60	$90

BENEFICIO POR ACCIDENTE DEPORTIVO: Si el accidente ocurre mientras participa en una actividad deportiva organizada, según la definición de VOYA, el beneficio por atención hospitalaria por accidente, atención por accidente o lesiones comunes se incrementará en un 50%, hasta un beneficio adicional máximo de $2,000.

Tenga en cuenta que es posible que se le solicite que busque atención médica para su lesión dentro de un plazo determinado. Para obtener una lista de exclusiones y limitaciones, comuníquese con VOYA.

Seguro contra accidentes

Lesiones comunes	Plan bajo	Plan alto
Quemaduras de segundo grado, al menos el 36% del cuerpo	$1,000	$1,250
Quemaduras de tercer grado, al menos 9 pero menos de 35 pulgadas cuadradas del cuerpo	$4,500	$7,500
Quemaduras de tercer grado, 35 o más pulgadas cuadradas del cuerpo	$10,000	$15,000
Injertos de piel	50% del beneficio por quemadura	50% del beneficio por quemadura
Tratamiento dental de urgencia	$250 por corona, $60 por extracción	$350 por corona, $90 por extracción
Lesión ocular, extracción de un objeto extraño	$60	$100
Lesión ocular, cirugía	$225	$350
Cirugía de cartílago de rodilla desgarrado sin reparación o si se raspa el cartílago	$150	$225
Reparación quirúrgica de cartílago de rodilla desgarrado	$500	$800
Laceraciones[1] tratadas sin suturas	$20	$30
Laceraciones[1] con suturas de hasta 2"	$40	$60
Laceraciones[1] con suturas de 2 a 6"	$160	$240
Laceraciones[1] con suturas de más de 6"	$400	$800
Reparación quirúrgica de disco roto	$500	$800
Cirugía artroscópica exploratoria de tendón/ligamento/ manguito rotador sin reparación	$275	$425
Reparación quirúrgica de tendón/ligamento/manguito rotador, 1	$550	$825
Reparación quirúrgica de tendón/ligamento/manguito rotador, 2 o más	$800	$1,225
Conmoción cerebral	$600	$700
Parálisis - Paraplejia	$12,000	$16,000
Parálisis - Tetraplejia	$30,000	$50,000
Luxaciones	**Reducción cerrada/abierta[2]**	**Reducción cerrada/abierta[2]**
Articulación de cadera	$2,550 / $5,100	$5,000 / $8,000
Rodilla	$1,600 / $3,200	$3,000 / $6,000
Tobillo o hueso(s) del pie, excepto los dedos	$1,250 / $2,500	$1,800 / $3,600
Hombro	$2,500 / $5,000	$3,000 / $6,000
Codo	$750 / $1,500	$1,500 / $3,000
Muñeca	$750 / $1,500	$1,500 / $3,000
Dedos de las manos o los pies	$275 / $550	$350 / $700
Hueso(s) de la mano, excepto los dedos	$750 / $1,500	$1,500 / 3,000
Mandíbula inferior	$750 / $1,500	$1,500 / 3,000
Clavícula	$750 / $1,500	$1,500 / 3,000
Luxaciones parciales	25% de la cantidad de reducción cerrada	25% de la cantidad de reducción cerrada

Seguro contra accidentes

Continua la cobertura	Plan bajo	Plan alto
Fracturas	**Reducción cerrada/abierta[3]**	**Reducción cerrada/abierta[3]**
Cadera	$2,000 / $4,000	$6,000 / $12,000
Pierna	$1,500 / $3,000	$2,800 / $5,600
Tobillo	$2,500 / $,5000	$2,700 / $5,400
Rótula	$1,200 / $2,400	$2,500 / $5,000
Pie, sin incluir dedos ni talón	$1,200 / $2,400	$2,500 / $5,000
Parte superior del brazo	$1,400 / $2,800	$2,750 / $5,500
Antebrazo, mano, muñeca, except dedos	$2,800 / $5,600	$3,000 / $6,000
Dedo, dedo del pie	$200 / $400	$400 / $800
Cuerpo vertebral	$2,240 / $4,480	$4,200 / $8,400
Apófisis vertebrales	$960 / $1,920	$2,000 / $4,000
Pelvis, excepto coxis	$2,250 / $4,500	$4,000 / $8,000
Coxis	$200 / $400	$500 / $1,000
Huesos de la cara, excepto la nariz	$800 / $1,600	$1,400 / $2,800
Nariz	$400 / $800	$750 / $1,500
Mandíbula superior	$1,000 / $2,000	$1,750 / $3,500
Mandíbula inferior	$960 / $1,920	$2,000 / $4,000
Clavícula	$960 / $1,920	$2,000 / $4,000
Costilla o costillas	$300 / $600	$600 / $1,200
Cráneo simple, excepto los huesos de la cara	$1,000 / $2,000	$1,750 / $3,500
Cráneo hundido, excepto los huesos de cara	$2,000 / $4,000	$5,000 / $10,000
Esternón	$240 / $480	$500 / $1,000
Omóplato	$1,200 / $2,400	$2,500 / $5,000
Fracturas por astillamiento	25% de la cantidad de reducción cerrada	25% de la cantidad de reducción cerrada

1. Los beneficios por laceración son el total de todas las laceraciones por accidente.
2. Reducción cerrada de luxación = reducción no quirúrgica de una articulación completamente separada. Reducción abierta de luxación = reducción quirúrgica de una articulación completamente separada.
3. Reducción cerrada de fractura = no quirúrgica. Reducción abierta de fractura = quirúrgica.

VOYA FINANCIAL

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE VOYA

presents.voya.com/ebrc/claytonhomes

(877) 236-7564

ESCANEE AQUÍ PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN

Indemnización hospitalaria

La cobertura de indemnización hospitalaria puede brindarle protección financiera **mediante el pago de un beneficio por hospitalización, más una tarifa diaria fija**, si tiene una estancia cubierta en el hospital, la unidad de cuidados intensivos o un centro de rehabilitación en o después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura. Hay dos opciones de planes entre las que puede elegir la que mejor se adapte a sus necesidades.

¿Espera un bebé para 2026? Considere la cobertura de indemnización hospitalaria. Recibiría el beneficio por hospitalización, una tarifa diaria fija basada en el número de días que permanezca en el hospital (a partir del segundo día), **más un beneficio por recién nacido de $300.** Si su recién nacido se añade a su cobertura de indemnización hospitalaria en el momento del nacimiento (evento de vida calificado), su recién nacido será elegible para el beneficio por hospitalización y el beneficio por confinamiento (unidades de cuidados intensivos si recibe tratamiento).

Beneficios cubiertos	Plan bajo	Plan alto
Beneficio por hospitalización Se pagará un beneficio por hospitalización por ingreso en un hospital, unidad de cuidados intensivos y centro de rehabilitación, una vez por cada confinamiento.	$1,000	$2,000
Confinamiento hospitalario Se pagará un beneficio diario por confinamiento de hasta 90 días por cada confinamiento, a partir del segundo día de confinamiento.	$100	$100
Confinamiento en la unidad de cuidados críticos (UCC) Se pagará un beneficio diario por confinamiento de hasta 90 días por cada confinamiento, a partir del segundo día de confinamiento.	$200	$200
Confinamiento en un centro de rehabilitación Se pagará un beneficio diario por confinamiento de hasta 90 días por cada confinamiento, a partir del segundo día de confinamiento. Incluye centros de salud mental y de tratamiento por consumo de sustancias.	$100	$100
Beneficio diario por unidad de observación Se pagará un beneficio de hasta 4 días por año calendario por la admisión en una unidad de observación hospitalaria durante al menos 4 horas consecutivas, excepto en caso de hospitalización.	$350	$700

	Tipo de cobertura	Plan bajo	Plan alto
Primas semanales	Solo miembro del equipo	$2.55	$3.70
	Miembro del equipo + Cónyuge	$6.05	$9.05
	Miembro del equipo + Hijo(s)	$4.77	$6.94
	Miembro del equipo + Familia	$8.27	$12.29

Debe enviar a VOYA una prueba escrita de su reclamación en un plazo de 90 días a partir de la fecha de la pérdida. El hecho de no presentar dicha prueba dentro de este plazo no invalidará ni reducirá ninguna reclamación pagadera si se puede demostrar que no era razonablemente posible presentar dicha prueba dentro de ese plazo y que la prueba se presentó tan pronto como fue razonablemente posible. Sin embargo, en cualquier caso, debe proporcionar la prueba de la reclamación a más tardar un año después de la fecha en que se requiere la prueba, excepto en caso de incapacidad legal.

Para obtener una lista de exclusiones y limitaciones, comuníquese con VOYA.

Enfermedades críticas

Recibir un diagnóstico de enfermedad grave puede ser devastador, tanto a nivel personal como financiero. Inscribirse en una cobertura de seguro por enfermedad grave le permitiría **recibir un porcentaje del monto del beneficio seleccionado si usted o un familiar cubierto recibe el diagnóstico de una enfermedad o padecimiento cubierto en o después de la fecha de entrada en vigor de la cobertura.** El monto del beneficio pagadero depende del tipo de enfermedad o padecimiento y del monto de cobertura que elija.

Puede recibir un beneficio en más de una ocasión. Cada uno de los siguientes padecimientos es pagadero varias veces, siempre y cuando mantenga la póliza vigente. Por ejemplo, si sufrió un infarto cubierto por la póliza en 2026 y luego sufrió un segundo infarto, podría tener derecho a recibir el pago.**

	Opciones de cobertura
Miembro del equipo	$10,000, $20,000, $30,000 o $40,000
Cónyuge	$10,000, $20,000, $30,000 o $40,000 – sin exceder el 100% de la cobertura elegida por el miembro del equipo
Hijo(s)	$10,000, $20,000, $30,000 o $40,000 – sin exceder el 100% de la cobertura elegida por el miembro del equipo

La siguiente lista es un resumen de los beneficios que ofrece la cobertura por enfermedad grave.

beneficio base

- Trasplante de órgano vital* 100%
- Carcinoma In Situ (50% del beneficio por enfermedad grave)
- Bypass arterial coronario 100%
- Ataque cardiaco y paro cardiaco repentino 110%
- Cáncer 110%
- Accidente cerebrovascular 110%

beneficio de órgano vital

- Ataques isquémicos transitorios (TIA) (25% del beneficio por enfermedad grave)
- Aneurisma roto o disecado (10% del beneficio por enfermedad grave)
- Colocación de desfibrilador cardioversor implantable/interno (ICD) (25% del beneficio por enfermedad grave)
- Quemaduras graves 100%
- Colocación de marcapasos (10% del beneficio por enfermedad grave)
- Aneurisma aórtico abdominal (10% del beneficio por enfermedad grave)
- Cirugía a corazón abierto para válvula (25% del beneficio por enfermedad grave)
- Diabetes tipo 1 100%
- Angioplastia coronaria (10% del beneficio por enfermedad grave)
- Aneurisma aórtico torácico (10% del beneficio por enfermedad grave)
- eemplazo o reparación de válvula cardiaca transcatéter (10% del beneficio por enfermedad grave)

beneficio mejorado por cáncer

- Trasplante de médula ósea (100% del beneficio por enfermedad grave)
- Tumor cerebral benigno 100%
- Trasplante de células madre (100% del beneficio por enfermedad grave)
- Cáncer de piel (10% del beneficio por enfermedad grave)

***Por trasplante de órgano vital se entiende el fallo irreversible del corazón, los pulmones, el páncreas, un riñón o el hígado completos, o cualquier combinación de los mismos, determinado por un médico especializado en el cuidado del órgano afectado, además de estar incluido en la lista de la UNOS.**

****Hay un periodo de separación de un mes para los diagnósticos de cáncer.**

Enfermedades críticas

beneficio de calidad de vida

- Parálisis permanente 100%
- Esclerosis lateral amiotrófica (ALS) (150% del beneficio de enfermedad grave)
- Esclerosis múltiple 150%
- Demencia avanzada (incluida la enfermedad de Alzheimer 150%)
- Coma 100%
- Enfermedad infecciosa (p. ej. COVID-19, sepsis, o neumonía bacteriana) si se encuentra confinado en un hospital durante más de 5 días o en un centro de transición durante más de 14 días (25% del beneficio de enfermedad grave)
- Enfermedad de Parkinson 150%

beneficio adicional por enfermedad infantil

- Parálisis cerebral 100%
- Defectos congénitos al nacimiento 100%
- Enfermedad de almacenamiento de glucógeno tipo IV 100%
- Enfermedad de Niemann-Pick 100%
- Tay-Sachs infantil 100%
- Enfermedad de Gaucher, Tipo II 100% o III 100%
- Anemia falciforme 100%
- Diabetes tipo I 100%
- Síndrome de Zellweger 100%
- Enfermedad de Pompe 100%
- Fibrosis quística 100%
- Síndrome de Down 100%



Primas semanales de cobertura para miembros del equipo y cónyuges

Edad	$10,000	$20,000	$30,000	$40,000
Menor de 25	$0.44	$0.88	$1.32	$1.75
25-29	$0.53	$1.06	$1.59	$2.12
30-34	$0.78	$1.57	$2.35	$3.14
35-39	$0.95	$1.89	$2.84	$3.78
40-44	$2.03	$4.06	$6.09	$8.12
45-49	$4.20	$8.40	$12.60	$16.80
50-54	$5.01	$10.02	$15.02	$20.03
55-59	$6.12	$12.23	$18.35	$24.46
60-64	$7.94	$15.88	$23.82	$31.75
65-69	$8.08	$16.15	$24.23	$32.31
70+	$10.43	$20.86	$31.29	$41.72
Costos basados según la edad al 1/1/2026.				

Primas semanales por coberturas de hijos

Cobertura	Tarifa
$10,000	$0.81
$20,000	$1.62
$30,000	$2.42
$40,000	$3.23

Cuenta de gastos flexibles para atención médica

Una cuenta de gastos flexibles para atención médica (FSA) **le permite apartar dinero antes de impuestos para pagar gastos médicos calificados.** Usted elige cuánto dinero aportar a su FSA, dentro de ciertos límites.

¿Cuáles son algunos ejemplos comunes de gastos médicos calificados?

Una FSA para atención médica suele cubrir gastos como copagos, anteojos o lentes de contacto, tratamientos dentales y ortodoncia, equipo médico, audífonos o atención quiropráctica. Muchos medicamentos de venta libre, como los medicamentos para el resfriado y la alergia, analgésicos y antiácidos, también pueden reembolsarse a través de una FSA. (*Es posible que se requiera receta médica)

¿Cómo accedo a los fondos de mi FSA?

Recibirá una tarjeta de débito para acceder a los fondos de su FSA. Tenga en cuenta que es posible que tenga que enviar la documentación de la compra a Optum Financial. También puede pagar los gastos elegibles con cualquier otra forma de pago y solicitar el reembolso desde su cuenta.

¿Cómo puedo consultar el saldo de mi cuenta y revisar las transacciones?

Puede consultar el saldo de su cuenta y el estado de sus reclamaciones en la aplicación móvil o iniciando sesión en su cuenta en línea. Sus cuentas móviles y en línea son seguras y se actualizan en tiempo real.

¿Puedo cambiar mi aportación a lo largo del año?

Una vez que se ha elegido la FSA, no se puede cambiar la cantidad a menos que se produzca un evento de vida que lo justifique (por ejemplo, matrimonio, nacimiento, etc.)

¿Qué pasa si no gasto todos los fondos de mi FSA antes de que termine el año?

Las FSA son una cuenta del tipo úsala o piérdela. Solo puede transferir $660 al siguiente año natural. Por lo tanto, tenga en cuenta sus gastos médicos y de medicamentos recetados previstos antes de seleccionar su aportación anual a la FSA.

¿Qué pasa si dejo la empresa?

Solo tiene derecho al reembolso de los servicios prestados antes de la fecha de su terminación, pero puede solicitar el reembolso de estos gastos hasta el final del año calendario.

Con Garner, es posible que no necesite aportar tanto a su FSA para atención médica.

Debido a las regulaciones del IRS, no puede utilizar los dólares de la FSA para pagar los gastos médicos que serán reembolsados por Garner. Si acude a un proveedor aprobado por Garner, pague los copagos de bolsillo con dólares fuera de su FSA y espere a que Garner le reembolse. Es posible que tenga que reevaluar la cantidad que aporta a su plan de FSA.

Cuenta de gastos flexibles para el cuidado de dependientes

Una cuenta de gastos flexibles (FSA) para el cuidado de dependientes le permite ahorrar **dólares antes de impuestos para pagar los gastos del cuidado de dependientes que cumplan los requisitos, incluidos los de padres mayores e hijos menores de 12 años.**

Gastos comunes elegibles para su uso con una FSA para el cuidado de dependientes

- Cuidado antes o después de la escuela
- Cuidado de custodia calificado para adultos dependientes
- Guarderías con licencia
- Guarderías o preescolares
- Cuidado infantil en un campamento de día o niñera privada
- Campamentos de verano o en días festivos



¿Qué tipo de gastos NO son elegibles para su uso con una FSA para el cuidado de dependientes?

- Gastos para hijos sin discapacidad mayores de 13 años
- Comida, ropa, clases deportivas o excursiones
- Cuotas de inscripción
- Cargos por pago atrasado
- Atención médica



Optum Financial®

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE OPTUM FINANCIAL

secure.optumfinancial.com

(833) 229-4432

Cuenta de gastos flexibles para el cuidado de dependientes

¿Cómo funciona una FSA para el cuidado de dependientes?

- Para inscribirse, elija una cantidad anual durante su inscripción en los beneficios. La prima asociada se deducirá de cada pago por nómina.
- Después de pagar de su bolsillo los gastos elegibles de la FSA para el cuidado de dependientes, puede solicitar el reembolso.
- Solo se le reembolsará hasta la cantidad que haya aportado en primas semanales hasta el momento.

¿Qué pasa si dejo la empresa?

Usted es elegible para presentar gastos para su reembolso hasta el final del año calendario. Esto le permite gastar el saldo de la cuenta que aportó a través de deducciones de nómina mientras estuvo empleado.



Es importante tener en cuenta que los fondos de la FSA para el cuidado de dependientes no se transfieren al año siguiente. Los fondos no utilizados no se pueden reembolsar ni transferir a su cuenta FSA para atención médica.

Optum Financial®

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE OPTUM FINANCIAL

secure.optumfinancial.com

(833) 229-4432



Dental

Grupo de inscripción	Prima semanal preventive	Prima semanal Mayor + Orto
Solo miembro del equipo	**$4.87**	**$9.75**
Miembro del equipo + Cónyuge	**$9.75**	**$19.49**
Miembro del equipo + Hijo(s)	**$9.75**	**$19.49**
Miembro de equipo + Familia	**$9.75**	**$19.49**
Deducible		
Solo miembro del equipo	**$50**	**$25**
Miembro del equipo + Cónyuge Miembro del equipo + Hijo(s) Miembro del equipo + Familia	**$150**	**$75**
Máximo anual		
Nota: Los servicios preventivos, básicos y mayores cuentan para su máximo anual.	$1,000 por persona, por año calendario	$2,000 por persona, por año calendario
Servicios preventivos		
Exámenes Limpiezas de rutina Flúor (menores de 15 años) Radiografías Selladores Mantenedores de espacio	Cubiertos al 100% sin deducible	Cubiertos al 100% sin deducible
Servicios básicos		
Empastes Extracciones Endodoncias Procedimientos periodónticos Cirugía oral	Cubiertos al 80% después de deducible	Cubiertos al 80% después de deducible
Servicios mayores		
Incrustaciones/recubrimientos Coronas Dentaduras postizas	No cubiertos	Cubiertos al 50% después del deducible
Servicios de ortodoncia	No cubiertos	Cubiertos al 50% hasta $1,500 después de deducible ($1,500 máximo de por vida por persona)

cigna healthcare

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE CIGNA

mycigna.com // (800) 244-6224



Visión

Grupo de inscripción	Prima semanal
Solo miembro del equipo	$1.12
Miembro del equipo + Cónyuge	$2.24
Miembro del equipo + Hijo(s)	$2.54
Miembro del equipo + Familia	$3.93

	Dentro de la red
Examen de la vista (una vez por año calendario)	Copago de $10
Armazones (una vez por año calendario)	Subsidio de $175
Micas de plástico estándar (una vez por año calendario)	Copago de $20
Single	
Bifocal	
Trifocal	
Lenticular	
Policarbonato para adultos, recubrimiento contra rayones y tintado	Sin costo
Lentes de contacto (en lugar de micas y armazones)	Subsidio de $175
Cuota de adaptación	Copago de $30

descuento en aparatos auditivos

- ✓ **Examen auditivo gratuito**
- ✓ **Descuento de hasta un 40% en aparatos auditivos de alta gama**
- ✓ **superiorvision.yourhearing.com (888) 494-1272**

descuento en corrección de la visión lasik

- ✓ **Hasta 50% de descuento sobre el precio nacional promedio**
- ✓ **lasik.sv.qualsight.com (877) 201-3602**

una nota importante sobre los aparatos auditivos

Los aparatos auditivos pueden resultar más rentables a través del plan médico. Si utiliza un proveedor aprobado por Garner, es posible que se le reembolsen algunos copagos. Le recomendamos que consulte con el equipo de Benefits antes de adquirir aparatos auditivos.

SuperiorVision

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE SUPERIOR VISION

superiorvision.com

(844) 549-2603



Seguro de vida

seguro de vida adicional

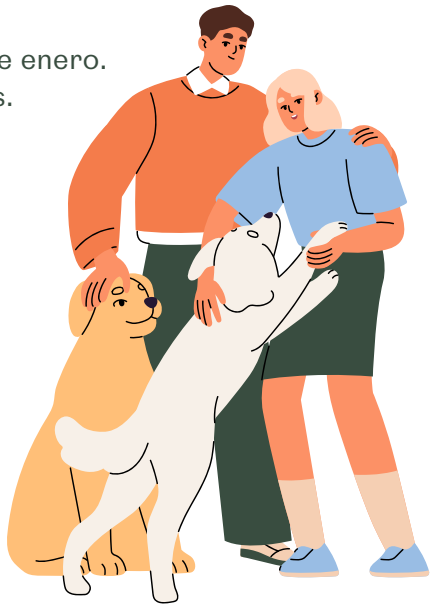
- Adquiera hasta 10 veces sus ingresos cubiertos (sin exceder $2 millones).
- El costo se basa en la cantidad seleccionada y la edad a fecha de 1 de enero. El costo se mostrará durante la inscripción a los beneficios.
- El seguro de vida se basa en el salario bruto de un periodo de tiempo específico.
- Es posible que se requiera una evaluación de riesgos.

$30,000

¡Se ofrece un seguro de vida de $30,000 sin costo alguno para los Miembros del equipo a tiempo completo!

seguro de vida para el cónyuge

- Adquiera hasta $250,000 en incrementos de $25,000.
- El costo se basa en la cantidad seleccionada y la edad al 1 de enero. El costo se mostrará durante su inscripción a los beneficios.
- La cobertura no puede exceder el 50% de su cobertura de seguro de vida.
- Debe estar inscrito en un seguro de vida adicional para adquirir un seguro de vida para su cónyuge.
- Es posible que se requiera una evaluación de riesgos.



seguro de vida para hijos

- Adquiera $10,000 para sus hijos menores de 26 años.
- El costo es de $0.23 por semana para cualquier número de hijos cubiertos.

NOTA: El seguro de vida básico, adicional y para cónyuge se reduce en un 35% a los 65 años y en un 50% a los 70 años.

Prudential

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE PRUDENTIAL

Contacto por teléfono // (800) 524-0542

Discapacidad a corto plazo

El seguro de discapacidad a corto plazo (STD) proporciona apoyo financiero para reemplazar los ingresos perdidos mientras se está discapacitado debido a una **enfermedad a corto plazo o una lesión no relacionada con el trabajo.**

¡El seguro de discapacidad a corto plazo se proporciona sin costo alguno para usted!

Paga el 50% de los ingresos cubiertos hasta un máximo de $1,500 por semana.

El beneficio semanal puede continuar hasta por 26 semanas.

- El STD se basa en su salario o tarifa por hora y en las comisiones de un período de tiempo específico.
- **Hay un período de espera de 7 días. El STD comenzará el octavo día de la discapacidad. No hay período de espera para accidentes.**
- Los beneficios por discapacidad a corto plazo se reducirán por cualquier pago recibido de programas de discapacidad o licencia patrocinados por el estado.

OPCIÓN DE COMPRA

El costo se basa en el monto del beneficio semanal

Paga el 66.7% de los ingresos cubiertos hasta un máximo de $3,000 por semana.

VISÍTENOS en línea



AbsenceOne™

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE ABSENCEONE

absenceone.com/clayton

(855) 366-2152

Discapacidad a largo plazo

El seguro de discapacidad a largo plazo (LTD) protege sus ingresos **si no puede trabajar durante un periodo prolongado debido a una enfermedad o lesión**. El seguro de discapacidad a largo plazo comienza una vez finaliza el seguro por discapacidad a corto plazo.

¡El seguro de discapacidad a largo plazo se ofrece sin costo alguno para usted!



Paga el 50% de los ingresos cubiertos hasta $6,500 por mes.



El beneficio mensual puede continuar hasta la edad normal de jubilación del Seguro Social.

- El LTD se basa en su salario o tarifa por hora, más bonificaciones y comisiones de un período de tiempo específico.
- El LTD puede compensarse con otros ingresos, como el SSI, la compensación laboral, etc.
- El mínimo es de $100/mes.
- Se realiza una revisión de las enfermedades preexistentes si la fecha de su discapacidad se encuentra dentro de los 12 meses siguientes a la fecha de entrada en vigor de su cobertura.

OPCIÓN DE COMPRA



El costo se basa en el monto de sus ingresos cubiertos.



Paga el 66.7% de los ingresos cubiertos hasta un máximo de $25,000 por mes.

Prudential

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE PRUDENTIAL

Contacto por teléfono // (800) 524-0542

Embarazos saludables, bebés sanos

Los programas Healthy Pregnancies, Healthy Babies de Cigna y Baby Yourself Maternity de BCBS tienen como objetivo apoyar a las pacientes desde el inicio de su embarazo. Una vez inscrita, se pondrá en contacto con un especialista en maternidad que le proporcionará una evaluación inicial de riesgos, educación prenatal, apoyo en la gestión de la atención y evaluaciones de seguimiento rutinarias a lo largo de su embarazo.

Inscríbase tan pronto como sepa que está embarazada

Healthy Pregnancies, Healthy Babies de Cigna

(800) 615-2906

Programa de maternidad Baby Yourself de BCBS

(800) 222-4379

Con Cigna

Inscríbase durante su primer trimestre para recibir $250.
Inscríbase durante su segundo trimestre para recibir $125.

Al completar el programa, Cigna le enviará automáticamente un cheque a su domicilio en un plazo de 8 a 10 semanas o mediante depósito directo.



GRATIS

¡para miembros del equipo elegibles y sus familias inscritos en el plan médico de Clayton!

Licencia parental remunerada

¡Estamos orgullosos de ofrecer una licencia parental remunerada para apoyar a los nuevos padres y madres! Es un momento increíblemente especial para criar y crear vínculos para todos los padres y madres, así como un tiempo de descanso necesario para la recuperación y el descanso de las mamás después del parto. **Esperamos que esta oferta de licencia parental remunerada anime y motive a los nuevos padres a tomarse el tiempo que necesitan y les proporcione apoyo financiero mientras lo hacen.**

Para mamás que dan a luz	Todos los padres y madres
✓ 10 semanas después del parto ✓ 100% del salario base en el momento del parto ✓ Pagado a través de AbsenceOne ✓ Se reducirá en función de cualquier pago recibido de programas de discapacidad o permisos patrocinados por el estado.	✓ 4 semanas ✓ 50% del salario base ✓ Se debe utilizar en los 6 meses posteriores al nacimiento, la adopción o la acogida ✓ No se puede utilizar de manera intermitente ✓ Para las mamás que dan a luz, las 4 semanas con el 50% del salario comenzarán una vez finalizadas las 10 semanas con el 100% del salario ✓ Se paga a través de la nómina ✓ Se deducen las primas del seguro y los atrasos



Protección contra el robo de identidad

¿Qué es el robo de identidad?

El robo de identidad se produce cuando le roban su información personal para apoderarse de sus cuentas o abrir otras nuevas, presentar declaraciones de impuestos fraudulentas, alquilar o comprar propiedades, o realizar otras actividades delictivas en su nombre. Aunque ninguna organización ni persona puede evitar por completo el robo de identidad, Norton LifeLock le ayuda alertándole sobre el posible uso indebido de su información personal, lo que supone un valioso elemento de disuasión contra el uso no autorizado de su identidad. Tenga en cuenta que LifeLock no puede supervisar todas las transacciones de todos los negocios.

¿Por qué necesito protección?

En 2023, cada 3 segundos hubo una víctima de robo de identidad.

En 2023, los delitos cibernéticos causaron pérdidas por más de 50 billones en EE. UU.

Tres de cada cinco consumidores estadounidenses han sido víctimas de delitos cibernéticos.

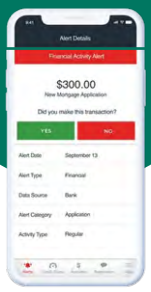
¿Cómo funciona Norton LifeLock?

Norton LifeLock supervisa el uso fraudulento de su número de seguro social, nombre, dirección o fecha de nacimiento en solicitudes de crédito y servicios. Cuando se produzca alguna actividad relacionada con su información, se lo alertará por correo electrónico, mensaje de texto o teléfono. Si es víctima del robo de identidad, la protección de Norton LifeLock incluye el reembolso de los fondos robados y la cobertura de los gastos personales (con límites de hasta $1 millón), así como el acceso a abogados y expertos para ayudar a resolver su caso. Registrarse en Norton LifeLock es un paso importante para proteger su identidad. Como miembro, recibirá comunicaciones continuas para mantenerlo informado sobre su membresía y cualquier actualización importante relacionada con su identidad.

Cuando se inscriba recibirá:

- Un correo electrónico de bienvenida en el que se explica cómo Norton LifeLock lo ayuda a protegerse.
- El correo electrónico incluirá un enlace para registrar su cuenta en línea.
- Utilice el enlace para configurar su nombre de usuario y contraseña para el portal de miembros.

DESCARGUE la aplicación!



norton LifeLock Benefit Solutions

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE NORTON LIFELOCK

www.norton.com/benefitplans

(800) 607-9174

Lunes - Viernes // 9AM - 7PM ET

Protección contra el robo de identidad

Norton LifeLock Benefit Essential™

- ✓ Monitoreo de fraudes "Compre ahora, pague después"
- ✓ Alertas de solicitudes de cuentas de cheques y ahorros
- ✓ Alertas de actividad en cuentas de crédito, cheques y ahorros
- ✓ Monitoreo de crédito (1 agencia)
- ✓ Informe y puntuaciones de crédito (1 agencia)
- ✓ Ofertas reducidas de tarjetas de crédito preaprobadas
- ✓ Monitoreo financiero
- ✓ Protección de la identidad de los hijos
- ✓ Monitoreo de la dark web
- ✓ Notificaciones de violación de datos
- ✓ Monitoreo de identidades ficticias
- ✓ Búsquedas en redes de intercambio de archivos
- ✓ Centro de congelación
- ✓ Bloqueo de identidad
- ✓ Alertas de identidad y del Seguro Social
- ✓ Supervisión de la verificación de identidad
- ✓ Supervisión de la apropiación del teléfono
- ✓ Informes del registro de delincuentes sexuales
- ✓ Supervisión de redes sociales
- ✓ Supervisión de telecomunicaciones y servicios públicos
- ✓ Verificación de cambios de dirección de USPS
- ✓ Paquete de protección de un millón de dólares
- ✓ Solución previa de robo de identidad
- ✓ Protección contra el robo de carteras
- ✓ Especialistas en restauración de identidad
- ✓ Seguridad de dispositivos Norton
  - · Número de dispositivos (5 dispositivos - la familia obtiene 10)
  - · Protección contra spyware, antivirus, malware y ransomware
  - · Supervisión de contenidos
  - · Administrador de contraseñas
  - · Copia de seguridad en la nube para PC (10GB)
  - · Cortafuegos inteligente

Norton LifeLock Benefit Premier Plus™

Todas las características del Benefit Essential y PLUS:

- ✓ Alertas de apropiación de cuentas bancarias
- ✓ Monitoreo de crédito (3 agencias)
- ✓ Informe y puntuaciones de crédito (3 agencias)
- ✓ Alertas sobre delitos cometidos en su nombre
- ✓ Monitoreo de títulos de propiedad
- ✓ Seguro contra delitos cibernéticos de hasta $50,000
- ✓ Seguridad de dispositivos Norton
  - · Número de dispositivos (ilimitado)
  - · Protección contra spyware, antivirus, malware y ransomware
  - · Supervisión de contenido
  - · Administrador de contraseñas
  - · Copia de seguridad e n la nube para PC (50GB)
  - · Cortafuegos inteligente
  - · Protección contra estafas por SMS, bloqueo de llamadas, navegación por correo electrónico

Escanee aquí para ¡Una lista completa de las características de Norton LifeLock para 2026!

Primas semanales del Benefit Essential	
Solo el miembro del equipo	$1.27
Miembro del equipo + Familia	$2.53

Primas semanales del Benefit Premier Plus	
Solo el miembro del equipo	$2.31
Miembro del equipo + Familia	$4.38

Nadie puede prevenir los robos de identidad.
† Norton LifeLock no supervise todas las transacciones de todos los negocio.
** Los beneficios del paquete de protección de un millón de dólares son proporcionados por una póliza maestra emitida por United Specialty Insurance Company, Inc. (State National Insurance Company, Inc. para los miembros del estado de Nueva York). La póliza maestra proporciona cobertura para el reembolso de fondos robados y la compensación de gastos personales, cada uno con límites de hasta un millón de dólares. Si es necesario, Lifelock proporcionará abogados y expertos bajo la garantía del servicio. Consulte los términos, condiciones y exclusiones de la póliza en lifelock.com/legal.

Plan de jubilación 401(k)

El plan 401(k) de Clayton permite a los miembros del equipo elegibles ahorrar para su jubilación mediante deducciones de nómina. Los miembros del equipo son elegibles para el plan de jubilación 401(k) **después de 90 días de servicio.**

INSCRIPCIÓN

Los nuevos empleados recibirán los materiales de inscripción directamente de Fidelity Investments. Si no se toma ninguna medida antes de cumplir **90 días de servicio,** los nuevos miembros del equipo que reúnan los requisitos serán **inscritos automáticamente en el plan con una tasa de diferimiento del 4% antes de impuestos.**

Los miembros del equipo puede comunicarse con Fidelity en cualquier momento para cambiar su tasa de diferimiento o darse de baja del plan.

APORTACIONES DEL MIEMBRO DEL EQUIPO

Los miembros del equipo pueden aportar **hasta el 75% de su salario elegible** antes de impuestos y/o en base a Roth, hasta el límite anual del IRS.

APORTACIONES DE LA EMPRESA

Los miembros del equipo son elegibles para recibir la contraparte de la empresa al comienzo del trimestre siguiente a un año de servicio. **La empresa igualará dólar por dólar el primer 4% que aporten al plan hasta el límite anual del IRS en el momento de la jubilación.**

INCREMENTO AUTOMÁTICO ANUAL

Si un miembro del equipo no se da de baja activamente del Programa de Incremento Anual, su tasa de diferimiento **aumentará un 1% cada año hasta alcanzar una tasa de diferimiento del 11%.**

¡PÓNGASE AL DÍA!

Si tiene 50 años o más, puede aportar $7,500 adicionales al año.

REQUISITO DE ELEGIBILIDAD

Los miembros del equipo a tiempo parcial y a tiempo completo mayores de 18 años pueden participar tras 90 días de empleo.

ROTH 401(k)

También ofrecemos una opción Roth 401(k) en el plan. Las aportaciones Roth a su plan de ahorro para la jubilación le permiten realizar aportaciones después de impuestos y obtener cualquier ganancia asociada completamente libre de impuestos.

Fidelity INVESTMENTS

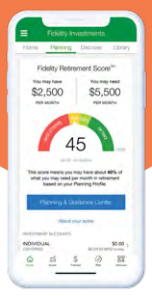
INFORMACIÓN DE CONTACTO DE FIDELITY

netbenefits.com

Inglés: (800) 835-5095

Español: (800) 587-5282

DESCARGUE la aplicación!



Plan de jubilación 401(k)

IMPORTANTE: DESIGNE AL BENEFICIARIO DE SU PLAN 401(K)

Los beneficiarios de su plan 401(k) son independientes de todos los demás beneficios. Con el Servicio de beneficiarios en línea de Fidelity, puede designar a sus beneficiarios, recibir una confirmación instantánea en línea y consultar la información de sus beneficiarios prácticamente en cualquier momento.

Debe designar a un beneficiario del plan 401(k) en el sitio web de Fidelity, independientemente de Workday.

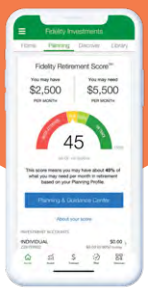


PARA ELEGIR O CAMBIAR LOS BENEFICIARIOS DE SU PLAN 401(K)

- Visite **netbenefits.com**
- Seleccione **"Perfil y ajustes"** y haga clic en **“Beneficiarios”**
- Siga las instrucciones en línea o póngase en contacto con Fidelity

Para comunicarse con el equipo de 401(k) de Clayton, envíe un correo electrónico a 401k@ClaytonHomes.com.

DESCARGUE la aplicación!



Fidelity INVESTMENTS

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE FIDELITY

netbenefits.com

Inglés: (800) 835-5095

Español: (800) 587-5282

RECURSOS *Adicionales*

Para obtener más información sobre Let's Talk,
póngase en contacto con el equipo de Clayton Wellbeing.

LET'S TALK

Let's Talk es el compromiso corporativo de Clayton para apoyar el bienestar mental de los miembros de nuestro equipo. Todos tenemos salud mental, al igual que tenemos salud física, y **todos nos beneficiamos del acceso a recursos profesionales que nos ayudan a cuidar nuestro cerebro como cuidamos nuestro cuerpo.**

PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO (EAP)

Como miembro del equipo de Clayton, **usted y su familia tienen acceso a asistencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana** para una amplia gama de cuestiones personales y laborales.

asesoría confidencial

Reciba hasta cinco* sesiones con un asesor por persona, por problema, al año.
*En California, hasta tres sesiones en seis meses, a partir del contacto inicial.

soluciones para la vida laboral

Ayuda para encontrar guarderías o residencias para personas mayores, mudanzas, planificación universitaria, venta de una casa y mucho más.

apoyo legal

Acceso a un abogado para cuestiones legales como custodia, adopción, deudas y quiebra.

información financiera, recursos y herramientas

Consulte sobre cómo salir de deudas, la jubilación o la planificación patrimonial, el ahorro para la universidad y cuestiones fiscales.

¡Llame en cualquier momento para recibir apoyo confidencial!

Llame: (800) 311-4327
TDD: (800) 697-0353

En línea: guidanceresources.com
ID Web de Clayton: GEN311

¿NECESITA AYUDA ADICIONAL?

Conéctese con proveedores de salud mental a través de estos recursos, disponibles **SIN COSTO** para los miembros del equipo y sus familias inscritos en el plan médico de Clayton.

garner

Garner puede ayudar a encontrar los mejores proveedores cerca de usted con experiencia en salud mental y bienestar. Garner es un recurso gratuito disponible para quienes tienen el plan médico de Clayton. Descargue la aplicación Garner Health o visite **mygarnerguide.com.** **Consulte las páginas 12 - 15 para obtener más detalles.**

telesalud

Con MDLive y Teladoc, puede programar una cita por video o teléfono con médicos, terapeutas u otros profesionales capacitados en salud mental. Hable con alguien **el mismo día o programe una conversación para más adelante.e.** **Consulte la página 20 para obtener más detalles.**

MDLive (Cigna)
myCigna app // (888) 726-3171

Teledoc (BCBS)
teladoc.com/alabama // (855) 477-4549

RECURSOS NACIONALES

localizador de tratamientos de SAMHSA

samhsa.gov // (800) 662-4357 // Llame para obtener Referencias de tratamiento para servicios de salud mental y abuso de sustancias.

la línea nacional de prevención del suicidio

Llame al 9-8-8 para obtener ayuda inmediata si tiene pensamientos suicidas. Este servicio se compromete a mejorar los servicios de crisis y a promover la prevención del suicidio motivando a las personas.

línea nacional de texto para ayuda en crisis

crisistextline.org // envíe un texto con la palabra HOME al 741741 para ponerse en contacto con un consejero de crisis capacitado y obtener asistencia inmediata para casos de ansiedad, depresión, trastornos alimenticios, abuso, violencia con armas de fuego, soledad, suicidio y autolesiones.

línea de crisis para veteranos

Llame al (800) 273-8255 // envíe un mensaje de texto al 838255 // Llame o envíe un mensaje de texto para recibir apoyo inmediato para todos los veteranos, miembros del servicio, la Guardia Nacional y la Reserva, así como sus familiares y amigos.

información y recursos

Llame al 2-1-1 para obtener información y recursos, como asistencia para la vivienda y los servicios públicos, localizar refugios, localizar bancos de alimentos, ayuda en caso de desastres naturales, asistencia para la preparación de impuestos, servicios para veteranos, grupos de apoyo y servicios de asesoramiento.

línea directa de violencia doméstica

Llame al 1-800-799-SAFE (7233) // Si es víctima de abuso, la ayuda está a solo una llamada o un chat de distancia. Defensores capacitados ofrecen apoyo gratuito y confidencial las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

¿Programa para dejar de fumar?

¿Está listo para dejar de fumar?

¡STRIDES PUEDE AYUDAR!

El programa STRIDES, disponible a través de Quit for Life, puede ayudar a crear un plan para dejar de fumar fácil de seguir que le mostrará cómo prepararse, tomar medidas y vivir el resto de su vida sin tabaco.

¿QUÉ INCLUYE EL PROGRAMA?

- 5 llamadas individuales programadas con un asesor especializado en dejar de fumarh
- Llamada para hablar con un asesor especializado en dejar de fumar en cualquier momento, las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- Pedido por correo directo de un suministro de parches o chicles para 8 semanas
- Copago de $0 por un suministro de 180 días de Bupropion o Chantix (se requiere receta médica)
- Acceso a un sitio web interactivo que le ayuda a mantenerse en el buen camino entre llamadas
- Text2Quit, un servicio integrado de mensajes de texto que envía juegos para ayudarle cuando tiene ansias de fumar
- Posibilidad de volver a inscribirse y volver a intentarlo si no ha dejado de fumar definitivamente en su última llamada

¿CÓMO ME INSCRIBO?

Inscríbase en cualquier momento llamando al (**866**) **784-8454 o visite quitnow.net.** Disponemos de servicios de traducción en muchos idiomas, incluido el español.

GRATIS **¡para miembros del equipo, cónyuges y dependientes mayores de 18 años!**

STRIDES
your path. your power.

— 2026 —
Contactos de proveedores

PROGRAMA	PROVEEDOR	SITIO WEB	TELÉFONO
401(k)	Fidelity	netbenefits.com	(800) 835-5095
Recursos adicionales	Employee Assistance Program (EAP)	guidanceresources.com	(800) 311-4327
Reversión de diabetes	Virta	virtahealth.com/join/clayton	(844) 847-8216
Discapacidad a largo plazo	Prudential	contact by phone	(800) 524-0542
Discapacidad a corto plazo	AbsenceOne	absenceone.com/clayton	(855) 366-2152
Gastos flexibles	Optum Financial	secure.optumfinancial.com	(833) 229-4432
Protección contra robo de identidad	LifeLock By Norton	www.norton.com/benefitplans	(800) 607-9174
Seguro de vida	Prudential	contact by phone	(800) 524-0542
Seguro médico	Blue Cross Blue Shield	alabamablue.com	(888) 578-6772
Seguro médico y dental	Cigna	myCigna app	(800) 244-6224
Farmacia	Express Scripts	express-scripts.com	(855) 634-0226
Telesalud (BCBS)	Teladoc	teladoc.com/alabama	(855) 477-4549
Telesalud (Cigna)	MDLive	Sign-In through the myCigna app	(888) 726-3171
Ayuda para dejar de fumar	STRIDES	quitnow.net	(866) 784-8454
Directorio de los Mejores Proveedores	Garner	mygarnerguide.com	(866) 761-9586
Seguro de visión	Superior Vision	superiorvision.com	(844) 549-2603
Beneficios voluntarios	Voya	presents.voya.com/ebrc/claytonhomes	(877) 236-7564

Información de contacto de Benefits	Benefits@ClaytonHomes.com // (865) 380-3000 x7400

ABC de los Beneficios

¡La atención médica y los beneficios pueden resultar confusos! A continuación, se definen algunos términos comunes utilizados en la guía, o palabras que puede escuchar en el consultorio de su médico, para ayudarle a comprender mejor su paquete de beneficios y navegar por su experiencia de atención médica.

INSCRIPCIÓN A LOS BENEFICIOS

Un período de tiempo definido en el que los miembros del equipo pueden elegir o cambiar las coberturas de los beneficios. Cada año, durante la inscripción abierta, todos los miembros del equipo tienen la oportunidad de cambiar sus elecciones de beneficios para el año siguiente. Durante los eventos de vida que califican, como un matrimonio o el nacimiento de un hijo, los miembros del equipo tienen 31 días para cambiar sus elecciones de beneficios. Inicie sesión en **Workday** inscribirse en las coberturas de beneficios.

COPAGO

Los copagos son una cantidad fija que usted paga por un servicio de atención médica cubierto, como una cita, un procedimiento o una receta. **Consejo útil:** Si está inscrito en los planes Simple o Simple Plus, tiene derecho al reembolso de los copagos cuando utiliza proveedores aprobados por Garner.

DIRECTORIO DE LOS MEJORES PROVEEDORES DE GARNER

Garner ofrece una herramienta de búsqueda de médicos para ayudar a encontrar los mejores médicos de la red cerca de usted con citas disponibles. Obtenga más información en **mygarnerguide.com.**

DENTRO DE LA RED VS. FUERA DE LA RED

Un proveedor o centro médico se considera dentro de la red si participa en la red Open Access Plus de Cigna. Por lo general, acudir a proveedores dentro de la red supone copagos y coaseguros más bajos. Los proveedores fuera de la red no participan en la red, lo que a menudo conlleva costos significativamente más elevados. Visite **mygarnerguide.com** para encontrar los Mejores Proveedores dentro de la red.

GASTOS MÁXIMOS DE BOLSILLO

Es la cantidad máxima que pagará por los servicios de salud cubiertos durante un año del plan. Una vez que alcance este límite, su seguro cubrirá el 100% de los gastos elegibles.

PRIMA

La prima es la cantidad que se deduce de su sueldo cada semana por las coberturas de salud que elige durante la inscripción en los beneficios. Con algunas coberturas, como su seguro médico, la prima se comparte entre usted y su empleador.

notas

Clayton benefits

notas

Clayton benefits

notas

Clayton benefits

Clayton® benefits