

2025-2026

Guía de Beneficios para Empleados

Humble ISD



A photograph of a man with a beard and short hair, wearing a striped t-shirt, holding a baby in his arms. The man is smiling and looking down at the baby. The baby is wearing a white onesie and has its arms outstretched. The background is slightly blurred, showing an indoor setting with a window.

Permita que Humble ISD le ayude a proteger lo que es más importante para usted.



Centro de Soporte | Llame al 1-877-203-3546

Araceli Buentello, Especialista en Beneficios
281-641-8022
araceli.buentello@humbleisd.net

Tiffani Cunningham, Gerente de Beneficios
281-641-8042
tiffani.cunningham@humbleisd.net

Felicia Mouton, Director de Beneficios
281-641-8178
felicia.mouton@humbleisd.net

Christina Christeson, Gerente de Clientes, Beneficios
713-772-5224
chrissy.christeson@baldwin.com

Contenido

Bienvenida	04
Información de Contacto	05
¿Cómo Autoinscribirse?	06
Elegibilidad	07
Evento de Vida Calificado	08
Planes de la Sección 125	09
Médico	10
Telemedicina	12
Dental	13
Visión	14
Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA)	15
Cuenta Flexible de Gastos (FSA)	16
Indemnización Hospitalaria	17
Programa de Asistencia al Empleado	18
Vida Básica/Voluntaria y AD&D	19
Seguro de Vida a Término	20
Discapacidad	21
Seguro de Cáncer	22
Enfermedad crítica	23
Accidente	24
Beneficio de Bienestar	25
Transporte Médico	26
Redes de Seguridad	27



¿Busca detalles del plan?

Visite nuestro micrositio de beneficios:

<https://www.benefitsdetails.com/humbleisd>

o envíe un mensaje de texto con la palabra
"benefits" al 1-877-203-3546



¡Hola! Bienvenido.

Humble ISD ha trabajado arduamente para armar un paquete de beneficios que lo ayudará a prosperar y a respaldar su estabilidad financiera.

Cada año, Humble ISD se esfuerza para ofrecer planes de beneficios integrales y competitivos a nuestros empleados. En esta guía, aprenderá más sobre los beneficios ofrecidos para el año del plan 2025-2026 y cómo hacer uso de ellos.

Esta Guía describe los aspectos más destacados del programa de beneficios de Humble ISD en un lenguaje amigable. Sus derechos específicos a los beneficios del plan se rigen únicamente, y en todos los aspectos, por los documentos oficiales del plan, y no por la información de esta guía. Si hay alguna discrepancia entre la descripción de los elementos del programa contenida en esta guía de beneficios y los documentos oficiales del plan, el lenguaje en los documentos oficiales del plan prevalecerá como preciso.

Consulte los documentos específicos del plan publicados por cada una de las respectivas aseguradoras para obtener información detallada sobre el plan. Debe tener en cuenta que todos y cada uno de los elementos del programa de beneficios de Humble ISD pueden modificarse en cualquier momento, para cumplir con las reglas del Servicio de Impuestos Internos, o de otra manera según lo decida Humble ISD.

Este año, el periodo de inscripción abierta será del 17 de julio al 20 de agosto. Las prestaciones que elija durante este periodo entrarán en vigor del 1 de Septiembre de 2025 al 31 de Agosto de 2026. Revise detenidamente los materiales de inscripción abierta antes de realizar sus elecciones.

3 Modas de Inscripción



En Persona

La inscripción presencial estará disponible en las siguientes fechas:



Scan or click
to make an
appointment
for face-to-face
enrollment

Date	Location	Time
7/17/25	BBTC Room 300	8 AM - 5 PM
7/21/25	Maintenance - Building B	7:30 AM - 5 PM
7/22/25	Maintenance - Building B	7:30 AM - 5 PM
7/23/25	Child Nutrition Services - Building D	7:30 AM - 5 PM
7/30/25	BBTC Room 300	8 AM - 5 PM
7/31/25	BBTC Room 300	8 AM - 5 PM
8/4/25	Humble ISD Police Dept.	7:30 AM - 5 PM
8/5/25	Humble ISD Police Dept.	7:30 AM - 5 PM
8/6/25	Child Nutrition Services - Building D	7:30 AM - 5 PM
8/14/25	Transportation - Building C	8 AM - 5 PM
8/15/25	Transportation - Building C	8 AM - 5 PM
8/18/25	North Transportation Center	8 AM - 5 PM
8/19/25	BBTC Room 300	8 AM - 5 PM
8/20/25	BBTC Room 300	8 AM - 5 PM



Autoservicio

Ofrecemos la opción de autoinscripción a través de <https://my.humbleisd.net/ui/dashboard>. Siga las instrucciones de la página 6 para comenzar su inscripción.



Centro de llamadas

Llamando al **1-877-203-3546** lo atenderá un consejero de beneficios.

¿Tiene Alguna Pregunta?

Información de Contacto

Benefit	Administrator / Group ID	Phone	Website
Médico	Allegiance by Cigna 1008162	1-855-999-6810	www.ubc-benefits.com/humbleisd-benefits or email: help@ubc-benefits.com
Rx	LucyRx	1-877-860-8846	www.lucyrx.com/members
COBRA Médica	Allegiance 1008162	1-800-259-2738	https://www.askallegiance.com/ davree.higdon@askallegiance.com
Telesalud	ReкуроHealth	1-855-6RECURO	www.reкуроhealth.com
HSA	Avidia Health AVIHumble	1-855-248-6311	www.AvidiaHealth.com
FSA y Cuidado de Dependientes	Isolved Benefit Services 439779	1-866-370-3040	https://infinconsumer.lh1ondemand.com/ Login.aspx
Dental	Guardian 551891	1-888-482-7342	http://www.GuardianAnytime.com Find a Dental Carrier with Guardian
Visión	EyeMed Low Plan: 1055459 High Plan: 1055460	1-866-800-5457	www.eyemed.com
COBRA Dental & Visión	WEX 50920	1-866-451-3399	www.wexinc.com cobraadmin@wexhealth.com
Vida y AD&D	OneAmerica 00625250-0000-000	1-800-553-5318 Claims: 1-800-553-3522	www.oneamerica.com/
Programa de Asistencia al Empleado	ComPsych/One America WEB ID: ONEAMERICA3	Call: 1-855-387-9727 TDD: 1-800-697-0353	www.guidanceresources.com
Discapacidad	The Hartford 715405	1-866-547-9124 Claims: 1-866-547-9124	https://www.thehartford.com/employee- benefits/educational-institutions
Seguro de Vida a Término	Aflac AGC0002952392	1-800-433-3036	www.aflacgroupinsurance.com
Accidente Indemnización Hospi- talaria Enfermedad crítica Cáncer	Guardian 551891	1-888-482-7342 Claims: 1-800-541-7846	www.guardianlife.com
Transporte Médico	MASA B2BHISDTX	1-800-643-9023	www.masaaccess.com
Redes de seguridad, Identificación, Legal y Mascotas	SafetyNets 16206	1-800-787-3988 Ext. 201	www.safetynetsplus.com
Jubilación 403(b) y 457(b)	TSACG	1-888-796-3786	https://www.tsacg.com/individual/plan-spon- sor/texas/humble-independent-school-dis- trict/
Centro de Servicios de Beneficios	The Baldwin Group	1-877-203-3546	www.baldwin.com

¿Cómo Autoinscribirse?

1

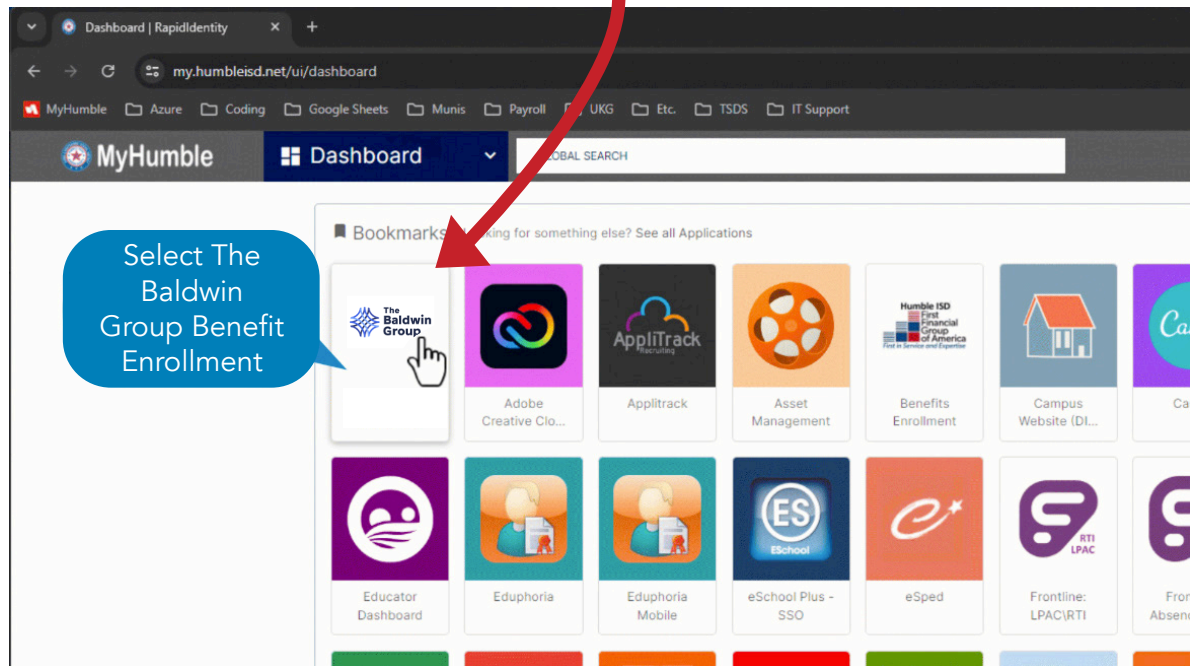
Vaya a <https://my.humbleisd.net/ui/dashboard> y busque el icono de inscripción en prestaciones de "The Baldwin Group".



2

Haga clic en él para iniciar sesión y acceder a la página de inscripción.

The Baldwin Group



Para obtener ayuda con su nombre de usuario y contraseña, comuníquese con el servicio de asistencia tecnológica de Humble ISD al (281) 641-8255 o envíe un correo electrónico a Support@humbleisd.net.

Elegibilidad

Humble ISD fomenta la salud y el bienestar financiero de sus empleados al brindar acceso a atención médica asequible y de calidad. La cobertura de seguro grupal descrita en esta guía está disponible para todos los empleados de tiempo completo que trabajan un mínimo de 20 horas o más por semana, en una posición no temporal, que tengan al menos 18 años de edad y que sean elegibles para participar en el programa de beneficios. La fecha de entrada en vigor de la cobertura comenzará el día 1 del mes siguiente a la fecha de contratación del empleado. Todas las elecciones de beneficios deben realizarse dentro de los primeros 31 días a partir de la fecha de contratación. El año del plan de seguro es del 1 de septiembre al 31 de agosto. Una vez que se haya cerrado el período de inscripción, no podrá realizar ningún cambio en sus elecciones a menos que experimente un "Evento de Vida Calificado (QLE)".



Elegibilidad para Dependientes

Si solicita cobertura para usted, también puede elegir cobertura para cualquiera de sus dependientes elegibles. Los dependientes elegibles incluyen uno o más de los siguientes:

- Su cónyuge legal
- Un hijo hasta los 26 años. Sólo podrá realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se vean afectados.
- Un hijo se define como su hijo natural, hijo adoptado legalmente, hijastro, un nieto que es dependiente del participante para fines del impuesto federal sobre la renta y reside a tiempo completo con el participante, y cualquier hijo del cual usted sea el tutor designado por el tribunal.
- Un niño de cualquier edad que está certificado médicamente como discapacitado y depende de los padres para su manutención.



Evento de Vida Calificado

Por lo general, los cambios en los beneficios se limitan a la inscripción abierta.

Si experimenta un Evento de Vida Calificado (por ejemplo: casarse o tener un bebé), comuníquese con el administrador de beneficios; se deberá presentar prueba del Evento de Vida Calificado dentro de los 31 días para realizar los cambios deseados.

- Las elecciones de beneficios deben ser coherentes con el evento
- Sólo puede realizar cambios en los planes específicos en los que los dependientes se verán afectados.
- Los beneficios y las nuevas tarifas entran en vigencia la fecha del evento, como en nacimiento, adopciones, matrimonio, divorcio y muerte; o el día después de que terminen los beneficios, cuando el evento sea la pérdida de la cobertura.
- La fecha del evento debe ser coherente con la información de la documentación de apoyo

Evento Clasificadorio	Documentación de Respaldo	Documentación Dependiente
Matrimonio	Certificado de matrimonio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan los hijos del cónyuge
Muerte	Certificado de defunción	No se requiere documentación adicional
Divorcio	Copia certificada de la sentencia de divorcio	Se requieren certificados de nacimiento si se agregan hijos que actualmente no están inscritos en los beneficios
Adopción	Trámites y documentación legal de adopción	No se requiere documentación adicional
Nacimiento	Certificado de nacimiento Verificación de los datos de nacimiento emitidos por el hospital	No se requiere documentación adicional
Pérdida o ganancia de cobertura	Comprobante de inscripción o terminación de la cobertura de beneficios del empleador del cónyuge. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, de la vista, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados.	Agregar Cónyuge - Certificado de Matrimonio Agregar Hijos - Certificado de Nacimiento
Obtención de Medicare o Medicaid	Comprobante de inscripción en la cobertura de beneficios. La prueba debe contener las fechas de vigencia o terminación de la cobertura, el tipo de cobertura (médica, dental, visión, etcétera) y los nombres de los dependientes afectados (tiene un plazo de 60 días).	Agregar Cónyuge - Certificado de Matrimonio Agregar Hijos - Certificado de Nacimiento

Planes de la Sección 125

Información y Reglas del Plan

Un Plan de la Sección 125 proporciona una forma de ahorrar impuestos para pagar los gastos médicos o de cuidado de dependientes elegibles. Los fondos se deducen automáticamente de su cheque de pago antes de impuestos.

¿Cómo funciona?

Un Plan de la Sección 125 reduce sus impuestos y aumenta sus ingresos al permitirle deducir el costo de los beneficios elegibles de sus ganancias antes de impuestos. Además, el plan está disponible para usted sin costo y ya es elegible, todo lo que debe hacer es inscribirse.

¿Es Adecuado para Mí?

Los ahorros que puede experimentar con un Plan de la Sección 125 se describen en el siguiente ejemplo. Por ejemplo, podrías llevarte a casa unos 70 dólares más cada mes si participaras en el Plan de la Sección 125 de tu empleador, lo que supone un ahorro de 840 dólares al año.

No puede cambiar sus elecciones de beneficios para el año del plan a menos que la oficina de beneficios reciba una notificación por escrito dentro de los 31 días posteriores al cambio de estado. Si no se notifica a la oficina de beneficios dentro de los 31 días, no se podrá realizar ningún cambio hasta la próxima inscripción abierta anual.

Los cambios especificados por el IRS en el estado familiar incluyen:

- Cambio de estado civil
- Cambio en el número de dependientes
- Terminación o inicio de la relación laboral
- El dependiente cumple o deja de cumplir con los requisitos de elegibilidad del dependiente
- Cambio de residencia o lugar de trabajo que afecte la elegibilidad para la cobertura

EJEMPLO DE CHEQUE DE PAGO DEL PLAN DE LA SECCIÓN 125

	Sin S125	Con S125
Mensualidad	\$2,000	\$2,000
Menos deducciones médicas	-N/A	-\$250
Ingreso bruto imponible	\$2,000	\$1,750
Menos impuestos (Fed/Estado al 20%)	-\$400	-\$350
FICA menos estimada (7.65%)	-\$153	-\$133
Menos deducciones médicas	-\$250	-N/A
Pago para llevar a casa	\$1,197	\$1,267

¡PODRÍA AHORRAR \$70 POR MES EN IMPUESTOS PAGANDO SUS BENEFICIOS ANTES DE IMPUESTOS!

**Las cifras en el cheque de pago de muestra anterior son sólo para fines ilustrativos.*

Médico

Allegiance de Cigna

Resumen del plan

Primario - Plan Médico

HD - Plan Médico

Red de Salud
Memorial Hermann

Red Cigna

Fuera de la red

Red de Salud
Memorial Hermann

Red Cigna

Fuera de la red

Deducible del año calendario

Individual	\$1,500	\$3,000	Sin cobertura	\$2,000	\$4,000	Sin cobertura
Familiar	\$3,000	\$6,000	Sin cobertura	\$4,000	\$8,000	Sin cobertura

Desembolso máximo anual

Individual	\$9,500	\$9,500	Sin cobertura	\$8,000	\$8,000	Sin cobertura
Familiar	\$19,000	\$19,000	Sin cobertura	\$16,000	\$16,000	Sin cobertura

Coseguro

Coseguro	Usted paga el 25% después del deducible	Sin cobertura	Usted paga el 25% después del deducible	Sin cobertura
----------	---	---------------	---	---------------

Visitas al consultorio del médico

Atención Primaria	\$20 copago	\$50 copago	Sin cobertura	Usted paga el 25% después del deducible	Sin cobertura
Visita al especialista	\$50 copago	\$100 copago	Sin cobertura	Usted paga el 25% después del deducible	Sin cobertura
Atención de Urgencia/Visita a la Next Level Clinic	\$0 copago	\$0 copago	Sin cobertura	\$25 copago; 100% después del deducible	N/A

Atención de urgencia	\$50 copago	\$100 copago	Sin cobertura	Usted paga el 25% después del deducible	Copago de \$80 y luego 25% después del deducible	Sin cobertura
----------------------	-------------	--------------	---------------	---	--	---------------

Procedimientos diagnósticos

Laboratorio y Rayos X Ambulatorio (menor)	25% después del deducible	Sin cobertura	Usted paga el 25% después del deducible	Sin cobertura
Major Imaging (Patient Choice)	0 \$ (cuando se utiliza la red Patient Choice)		\$0 después de un deducible de \$2,000 (cuando se utiliza la red Patient Choice)	

Atención médica de emergencia

Visita a Urgencias	25% después del deducible	Sin cobertura	Usted paga el 25% después del deducible	Sin cobertura
--------------------	---------------------------	---------------	---	---------------

Hospital Care

Hospitalización	25% después del deducible	Sin cobertura	25% después del deducible	Sin cobertura
Cirugía ambulatoria	25% después del deducible	Sin cobertura	25% después del deducible	Sin cobertura
Cirugía ambulatoria (Patient Choice)	0 \$ (cuando se utiliza la red Patient Choice)		\$0 después de un deducible de \$2,000 (cuando se utiliza la red Patient Choice)	

Servicios preventivos

Cuidados preventivos	El plan paga el 100%, sin deducible	Sin cobertura	El plan paga el 100%, sin deducible	Sin cobertura
----------------------	-------------------------------------	---------------	-------------------------------------	---------------





Resumen del plan		Primario - Plan Médico	HD - Plan Médico
		Red de Salud Memorial Hermann Red Cigna Fuera de la red	Red de Salud Memorial Hermann Red Cigna Fuera de la red
Medicamentos recetados			
Deducible de medicamentos	\$500 Marca / Especialidad SOLAMENTE	Integrado con el deducible médico de CIGNA. El deducible de CIGNA debe cumplirse antes de que se aplique el beneficio	
Genéricos (suministro para 30/90 días)	\$0 Farmacia y pedidos por correo	\$0 En farmacia y pedidos por correo (después del deducible)	
Marca preferida	30% Farmacia / \$400 por correo	30% Farmacia / \$400 por correo (después del deducible)	
Marca no preferida			
Especialidad	30% hasta un máximo de \$1,500 por script	30% hasta un máximo de \$1,500 por script (después del deducible)	
Pedidos por correo internacional	\$0 Marca/Especialidad después del deducible	\$0 Marca/Especialidad (después del deducible)	

Primas mensuales		
	Primario - Plan Médico	HD - Plan Médico
Empleado	\$70	\$35
Empleado + Cónyuge	\$720	\$650
Empleado + Hijos	\$335	\$305
Empleado + Familia	\$925	\$793



Característica clave del plan:

Patient Choice Network ofrece una opción sin desembolso para cirugías ambulatorias, diagnóstico por imagen complejo y terapias de rehabilitación: no hay que pagar ningún deducible y el copago es cero.

Contacto: 1-888-557-8550
o ubc@patientchoicehealth.com

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Telemedicina

Recurso

El 40% de los estadounidenses no han tenido atención médica debido a los costos o al retraso en las citas. Sin consultas de rutina, la probabilidad de una atención costosa aumenta exponencialmente. Ya sea que busque asesoramiento sobre un diagnóstico, un plan de tratamiento o una cirugía, tendrá acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a médicos certificados, enfermeras con licencia y especialistas de renombre mundial con Recuro health.

 **Ver el video de los miembros de Recuro**



Escanee o haga clic.



Recuro Atención Primaria

Programa visitas virtuales para la gestión proactiva de la atención y los exámenes de salud preventivos.



Solicitar Atención de Urgencia

¿Necesita atención inmediata? Acceda a médicos certificados en los 50 estados del país, con un tiempo de respuesta de 9 minutos o menos.



Recuro Salud Conductual

Hable con un psiquiatra, consejero o profesional de la salud mental con recetas integradas.

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.



Dental

Guardian

Resumen de beneficios	Opción 1: DHMO	Opción 2: PPO (Valor)	Opción 3: PPO (NAP)
	Solo dentro de la red	Dentro de la red Fuera de la red	Dentro de la red Fuera de la red
Deducible			
Deducible	No Deducible	\$50 (máximo 3 por familia)	\$50 (máximo 3 por familia)
Máximo del año de beneficios	N/A	\$1,500	\$1,500
El deducible del año calendario se aplica a los siguientes beneficios de cobertura:	N/A	Se aplica a todos los servicios	Se aplica a todos los servicios
Cobertura de Servicios Dentales			
Cobertura A: Preventiva	Usted paga un copago por cada procedimiento cubierto. Consulte "Detalles del plan" para obtener más información. El copago por visita al consultorio es de \$5.	100% No se aplica el deducible para los servicios preventivos.	
Cobertura B: Básica		80%	80%
Cobertura C: Mayor		50%	70%
Cobertura D: Ortodoncia		50%	50%
		Ortodoncia de por vida, máximo de \$ 1,000	

Cobertura dental	Opción 1: Atención dental administrada	Opción 2: Valor	Opción 3: NAP
Costo Mensual			
Empleado	\$14.06	\$32.60	\$40.36
Empleado + Cónyuge	\$28.13	\$65.20	\$79.36
Empleado + Hijos	\$27.71	\$64.12	\$80.70
Empleado + Familiar	\$41.21	\$95.62	\$118.36



¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Visión

EyeMed

Resumen de los Beneficios de la Vista

Plan Bajo

Plan Alto

Servicios de Cuidado de la Vista	Costo de los Miembros de la Red	Reembolsos Fuera de la Red	Costo de los Miembros de la Red	Reembolsos Fuera de la Red
Examen Anual de la Vista (Una Vez Cada Año del Plan)	Copago de \$10	Hasta \$40	Copago de \$10	Hasta \$40
Beneficio de las Imágenes de la Retina	Hasta \$39	No cubierto	Hasta \$39	No cubierto
Lentes de Plástico Estándar				
Lentes Monofocales	Copago de \$25	Hasta \$30	Copago de \$25	Hasta \$30
Lentes Bifocales	Copago de \$25	Hasta \$50	Copago de \$25	Hasta \$50
Lentes Trifocales	Copago de \$25	Hasta \$70	Copago de \$25	Hasta \$70
Lentes Lenticulares	Copago de \$25	Hasta \$70	Copago de \$25	Hasta \$70
Estándar Progresivo	Copago de \$80	Hasta \$50	Copago de \$80	Hasta \$50
Progresivo Premium	Copago de \$110 a \$240	Hasta \$50	De \$110 a \$240	Hasta \$50
Opción de lente de Policarbonato	\$40	No Cubierto	\$40	No Cubierto
Marcos (una vez cada año del plan)	Copago de \$0; 20% de descuento en el saldo de \$150	Hasta \$75	Copago de \$0; 20% de descuento en el saldo de \$180	Hasta \$90
Ajuste y seguimiento de lentes de contacto (una vez cada año del plan)	Estándar: Hasta \$40 (ajuste y 2 seguimientos)	No cubierto	Estándar: Hasta \$40 (ajuste y 2 seguimientos)	Not No cubierto
Contactos (Optativa)	Convencional: \$0 de copago; 15% de descuento en el saldo de más de \$150 de asignación Desechable: \$0 Copago; 100% de descuento en el saldo de más de \$150 de asignación	Hasta \$130	Convencional: \$0 de copago; 15% de descuento en el saldo de más de \$180 de asignación Desechable: \$0 Copago; 100% de descuento en el saldo de más de \$180 de asignación	Hasta \$90
Contactos (medicamento necesario)	Copago de \$0; Cubierto en su totalidad	Hasta \$300	Copago de \$0; Cubierto en su totalidad	Hasta \$300

Monthly Premium	Plan Bajo	Plan Alto
Empleado	\$7.40	\$10.12
Empleado + Cónyuge	\$12.26	\$19.77
Empleado + Hijos	\$13.18	\$21.26
Familia	\$20.08	\$32.42

40%

de descuento en un par completo adicional de anteojos recetados

20%

de descuento en artículos no cubiertos, incluidas gafas de sol sin receta

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Cuenta de Ahorros para la Salud

Avidia Health

Una cuenta de ahorros para la salud (HSA, por sus siglas en inglés) le permite ahorrar dinero para futuros costos de atención médica mientras ahorra en impuestos. **Debe estar inscrito en el plan de salud con deducible alto para ser elegible.**

Las HSA nunca se gravan a nivel del impuesto federal sobre la renta cuando se utilizan para gastos médicos calificados. Las contribuciones pueden salir

directamente de tu sueldo, y tu HSA también puede crecer libre de impuestos!

Las características importantes incluyen:

- No hay "úselo o piérdalo" conserve su HSA para siempre
- Crear una red de seguridad para emergencias sanitarias
- Invierta su HSA libre de impuestos, como un 401(k)

HSA 2025



Individual



Familia

Contribución máxima anual

\$4,300

\$8,550



Los miembros 55+ pueden contribuir con \$1,000 adicionales



Los gastos médicos calificados incluyen:

- Analgésicos
- Lentes/lentes de contacto
- Visitas al médico
- Medicamentos para el resfriado/tos
- Limpieza dental
- Cuidado quiropráctico
- Somníferos
- Suministros para pruebas de insulina



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.



Cuenta de Gastos Flexibles

Isolved Benefit Services

El Distrito Escolar Independiente de Humble ha establecido un "Plan de Beneficios Flexible" para ayudarlo a pagar sus gastos médicos de bolsillo. Los beneficios que elija se pagan con una parte de su salario antes de que se retengan los impuestos federales sobre los ingresos o el Seguro

Social. Esto significa que ahorrarás dinero al pagar menos impuestos y tener más dinero para gastar. Sin embargo, si recibe un reembolso por un gasto bajo el plan, no podrá reclamar un crédito o deducción del impuesto federal sobre la renta en su declaración.



Elección anual máxima para 2025

FSA para el Cuidado de la Salud - \$3,300

FSA para el Cuidado de Dependientes - \$5,000

(O \$2,500 si está casado y presenta declaraciones de impuestos por separado)



Los gastos médicos calificados incluyen:

- Copagos, deducibles, coseguros
- Gastos dentales
- Lentes, cirugía láser, lentes de contacto
- Medicamentos recetados
- Medicamentos y suministros de venta libre
- Cuidado quiropráctico

Humble ISD tiene un período de gracia de 2.5 meses que finaliza el 11/15/2025 y un período de espera de 3 meses que finaliza el 11/30/2025.



Los gastos calificados de cuidado de dependientes incluyen:

- Guardería
- Niñera
- Cuidado antes y después de la escuela
- Pre-K
- Campamentos de verano
- Cuidado de personas mayores dependientes que necesitan asistencia



¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Indemnización Hospitalaria

Guardian

La cobertura de indemnización hospitalaria le paga beneficios en efectivo directamente si es admitido en el hospital o en una unidad de cuidados intensivos (UCI) para una estadía cubierta. Puede usar los beneficios para ayudar a pagar sus gastos médicos, como deducibles y copagos, costos de viaje, alimentos y alojamiento, o gastos diarios, como comestibles y servicios públicos.



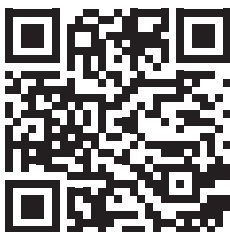
Tipo de Beneficio	Cumple con HSA	No Cumple con HSA
Ingreso Hospitalario	\$2,000 por admisión, limitada a 2 admisiones por asegurado	\$2,000 por admisión, limitada a 2 admisiones por asegurado
Confinamiento en Hospitalización/UCI	\$100/\$100 por día, limitado a 15 días por asegurado por año de beneficios	\$100/\$100 por día, limitado a 15 días por asegurado por año de beneficios
Ambulancia Terrestre/Aérea	N/A	\$100/\$100 por día limitado a 2 días por asegurado por año de beneficios
Pruebas Diagnósticas	N/A	\$500 por día, limitado a 2 días por asegurado por año de beneficios
Sala de Emergencias/Centro de Atención de Urgencia	N/A	\$150/\$100 por día, limitado a 1 día por asegurado por año de beneficios
Cirugía para Pacientes Hospitalizados	N/A	\$1,000 por día, limitado a 1 día por asegurado por año de beneficios
Cirugía Ambulatoria	N/A	Categoría 1: \$1,000 / Categoría 2: \$2,000 Limitado a 1 día de cirugía por asegurado por año de beneficio

Disposiciones del Plan

Período de Espera de Beneficios	No
Emisión de Garantía	Sí
Limitación del Parto	No
Cobertura Portátil	Sí
Limitación de Condiciones Preexistentes	No



Escanear o hacer clic para ver



Costo del Plan - Tarifas Mensuales	Cumple con HSA	No Cumple con HSA
Empleado	\$18.97	\$37.04
Empleado + Cónyuge	\$33.38	\$66.48
Empleado + Hijos	\$28.46	\$55.52
Familia	\$42.88	\$84.96

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Programa de Asistencia al Empleado

OneAmerica

Humble ISD le ofrece apoyo confidencial y sin costo para cuando enfrente los desafíos de la vida. El programa ComPsych®

GuidanceResources® ofrece a alguien con quien hablar y recursos para consultar cuando y donde los necesite.

Comunícate con un Consultor de Orientación para obtener ayuda con los desafíos de la vida, que incluyen:



Apoyo Emocional Confidencial

- Ansiedad, depresión, estrés
- Duelo, pérdida y ajustes en la vida
- Conflictos de pareja/ matrimoniales



Soluciones para la Vida Laboral y Personal

- Encontrar cuidado para niños y ancianos
- Contratación de empresas de mudanzas o contratistas de reparación de viviendas
- Planificación de eventos, localización del cuidado de mascotas



Orientación Legal

- Divorcio, adopción, derecho de familia, testamentos, fideicomisos y más
- ¿Necesita representación? Obtenga una consulta gratuita de 30 minutos y una reducción del 25% en las tarifas.



Recursos Financieros

- Planificación de la jubilación, impuestos
- Traslado, hipotecas, seguros
- Elaboración de presupuestos, deudas, bancarrota y más



Preparación de testamento en línea gratuita

- Especifique sus deseos para su propiedad
- Proporcione instrucciones para el funeral y el entierro
- Elija un tutor para sus hijos

Póngase en contacto con su Programa de GuidanceResources®

Llame al: 855.387.9727

- TDD: 800.697.0353

- En línea: guidanceresources.com
- App: GuidanceResources® Now
 - ID web: ONEAMERICA3



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.



Vida Básica y AD&D

OneAmerica



Seguro de vida a plazo básico y AD&D

Humble ISD ofrece **\$15,000** de seguro de vida básico y seguro de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) a través de OneAmerica **sin costo alguno para usted.**

El seguro AD&D proporciona un beneficio monetario a un empleado o beneficiario cuando el empleado experimenta ciertas lesiones corporales o la muerte como resultado de un accidente cubierto mientras está asegurado. La compañía proporciona un monto de emisión garantizado igual al monto del seguro de vida básico.

Prestaciones sociales:
\$15,000

Empleado AD&D: \$15,000

Reducción de edad: Se reduce al 65 % de la cuantía arriba indicada cuando el Empleado cumple 65 años. Consulte el Certificado para conocer otras reducciones de prestaciones por edad.

Su contribución: 0%

**Esta
prestación
la paga su
empresa.**



Vida temporal Voluntaria

Humble ISD le da la oportunidad de elegir un seguro de vida adicional a través de OneAmerica. La cobertura voluntaria de seguro de vida y AD&D es transferible/convertible tras la separación del servicio del distrito. **Esta prestación corre a su cargo.**

Resumen de Beneficios de Vida Voluntaria y AD&D

Cantidad de vida del empleado	Importe fijo en incrementos de \$10,000 (mínimo \$10,000 y máximo \$750,000 sin superar 6 veces su salario base anual redondeado a los \$10,000 inmediatamente superiores).
Cuestión de la garantía de los empleados	\$300,000
Cantidad de AD&D del empleado	Igual que en Vida Importe
Cantidad de vida del Cónyuge	Un monto fijo en incrementos de \$5,000 (mínimo de \$10,000 y máximo de \$750,000 sin exceder el 100% del monto de Vida del empleado). El importe de emisión garantizada del cónyuge es de \$50,000.
Cantidad de vida por hijo	\$10,000
Reducción de edad	La Cantidad de Vida y la Suma Principal de AD&D se reducirán al 65% de la cantidad mostrada arriba cuando el Empleado alcance la edad de 65 años. Consulte el Certificado para conocer otras reducciones de beneficios por edad.



¿Quieres más información?

Escanee o haga clic.



Seguro de Vida a Término

AFLAC



Humble ISD ofrece seguro de vida a término a través de AFLAC, proporcionando una opción de cobertura de vida que es simple y asequible. Este beneficio está disponible para ayudar a mantener a sus seres queridos financieramente seguros, incluso si ya no puede mantenerlos. Si bien todos sabemos que el seguro de vida ayuda a proteger a nuestros

seres queridos a largo plazo, a veces no consideramos que también hay otros beneficios de un plan de seguro de vida entera. Aflac Group Life Term to 120 ofrece beneficios de vida y muerte garantizados, con la previsibilidad de un plan de por vida y tarifas que no aumentarán, lo que le permite ayudar a preparar a su familia para un futuro financieramente seguro.

Plazo del Seguro de Vida AFLAC Group Life Term to 120

Detalles del Beneficio	
Empleado	Hasta \$150,000
Esposo	Elegible para el 100% de la elección de beneficios para empleados de hasta \$ 150,000
Hijos	\$25,000
Emisión Garantizada	Sí
Cobertura Adicional	Beneficio por Muerte Accidental, Beneficio Acelerado, Restauración de Beneficios, Exención de Prima, Término Infantil
Reducciones de Beneficios	Ninguno
¿Los empleados tienen que tener una póliza para que los dependientes la tomen?	Sí

¿Quieres más información?



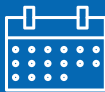
Escanee o haga clic.



Discapacidad

The Hartford

Usted y sus seres queridos dependen de sus ingresos regulares. Es por eso que Humble ISD ofrece cobertura por discapacidad para protegerlo financieramente en caso de que no pueda trabajar como resultado de una lesión o enfermedad que lo debilite. El seguro de discapacidad para educadores combina las características de un plan de discapacidad a corto y largo plazo en una sola póliza. La cobertura le paga una parte de sus ganancias si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión que lo incapacite. El plan le brinda la flexibilidad de elegir un nivel de cobertura que se adapte a sus necesidades.



Educador Discapacidad

Beneficio Máximo Mensual	Empleado a elegir entre: 50% o 66 2/3%, hasta \$10,000 de los ingresos mensuales
Beneficio Mínimo Mensual	El mayor de los siguientes importes: 10% del beneficio bruto o \$100
Período de eliminación	Empleado a elegir entre las siguientes opciones: 7/7, 14/14, 30/30, 60/60, 90/90, 180/180
Condición preexistente	3 meses/12 meses
Período máximo de prestación por enfermedad	Edad normal de jubilación de la Seguridad Social
Período Máximo de Beneficio por Lesión	Edad normal de jubilación de la Seguridad Social



¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Seguro de Cáncer

Guardian

El seguro contra el cáncer proporciona apoyo financiero en caso de un diagnóstico de cáncer, lo que ayuda a cubrir los costos del tratamiento y los gastos asociados que el seguro de salud

regular podría no abordar por completo. Esta cobertura puede ofrecer tranquilidad al ayudar con las facturas médicas, los viajes para el tratamiento y más durante la recuperación.

Tipo de Beneficio	Opción Baja	Opción Alta
Beneficio de Diagnóstico Inicial	Empleado \$2,500 Cónyuge \$2,500 Hijo \$3,750	Empleado \$5,000 Cónyuge \$5,000 Hijo \$7,500
Período de espera de beneficios	30 días	30 días
Pruebas de detección de cáncer	100 dólares; \$100 para pruebas de detección de seguimiento	100 dólares; \$100 para seguimiento
Radioterapia/quimioterapia	Programado hasta \$10,000 (año de beneficios como máximo)	Programado hasta \$15,000 (año de beneficios como máximo)
Ambulancia Aérea	\$1,500/viaje (límite 2/confinamiento)	\$2,000 / viaje (límite 2 / confinamiento)
Cuidado Alternativo	Sin beneficio	\$50/ visita hasta 20 visitas
Ambulancia	\$200/viaje (límite 2/confinamiento)	\$250/viaje (límite 2/confinamiento)
Anestesia	25% del beneficio de cirugía	25% del beneficio de cirugía
Contra las náuseas	\$50/día hasta \$150/mes	\$50/día hasta \$250/mes
Visitas médicas	\$25/día mientras está confinado. Límite de 75 visitas.	\$25/día mientras está confinado. Límite de 75 visitas.
Sangre/Plasma/Plaquetas	\$100/día hasta \$5,000 por año	\$200/día hasta \$10,000 por año
Médula ósea/Células madre	\$7,500/\$1,500 50% de beneficio para el 2° trasplante. Beneficio de \$1,000 si es donante.	\$10,000/\$2,500 50% de beneficio para el 2° trasplante. Beneficio de \$1,500 si es donante.
Tratamiento experimental	\$100/día hasta \$1,000/mes	\$200/día hasta \$2,400/mes
Centro de Cuidados Extendidos/ Atención de enfermería especializada	\$100/día hasta 90 días al año	\$150/día hasta 90 días al año
Hospital gubernamental o de caridad	\$300/día en lugar de otros beneficios	\$400/día en lugar de otros beneficios
Cuidado de salud en el hogar	\$50/visita hasta 30 visitas por año	\$100/visita hasta 30 visitas por año
Terapia hormonal	\$25/tratamiento hasta 12 tratamientos/año	\$50/tratamiento hasta 12 tratamientos/año
Hospicio	\$50/visita hasta 100 días/de por vida	\$100/visita hasta 100 días/de por vida
Imágenes médicas	\$100/imagen hasta 2 por año	\$200/imagen hasta 2 por año
Beneficio quirúrgico	Monto del programa hasta \$4,125	Monto del programa de hasta \$5,500

¿Quieres más info?



Escanee o haga clic.

Costo Mensual	Opción Baja	Opción Alta
Individual	\$12.90	\$24.36
Empleado + Cónyuge	\$20.30	\$39.10
Empleado + Hijo(s)	\$15.20	\$27.54
Empleado + Familiar	\$22.60	\$42.28

Enfermedad Crítica

Guardian

Una enfermedad grave puede sorprender a cualquiera, incluso a un empleado con seguro médico. Los copagos, deducibles, tratamientos alternativos y otros gastos de bolsillo pueden acumularse rápidamente. El seguro de enfermedad grave le paga beneficios en efectivo directamente a usted para ayudar a reducir la carga financiera que puede conllevar una enfermedad grave.



Montos de Beneficios

Empleado	\$5,000 a \$50,000 (en incrementos de \$5,000)
Esposo	Hasta el 100% de los beneficios para los empleados
Hijo	50% del beneficio de suma global del empleado
Emisión de Garantía	Sí

Tipo de Beneficio

Suceso	Primero	Segundo
Infarto	100%	100%
Accidente cerebrovascular grave	100%	100%
Enfermedad de las arterias coronarias con bypass	50%	0%
Fallo de órgano mayor	100%	100%
Parálisis permanente	100% para 1 o más extremidades	N/A
Período de espera de beneficios	Ninguno	
Cobertura portátil	Sí	
Limitación de condiciones preexistentes	Ninguno	
Beneficio de exámenes de salud	\$100	

Costo del Plan

Tarifa mensual de Empleado para beneficio de \$10,000	
Edad 25	\$1.80
Edad 35	\$3.80
Edad 45	\$8.60
Edad 55	\$15.70

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Accidente

Guardian

Nadie planea tener un accidente, y la mayoría de la gente tampoco lo presupuesta. El seguro de accidentes le paga los beneficios directamente a usted por el tratamiento que recibe debido a un accidente; ayuda a cubrir sus gastos de bolsillo, como deducibles médicos y copagos.

Tipo de Plan	Opción 1
Beneficio de Bienestar (Be Well Benefit)	\$75
24 horas / fuera del trabajo	Fuera del trabajo
Lesiones por Accidente	
Tratamiento en la sala de emergencias	\$300
Consultorio médico	\$200
Atención de urgencia	\$200
Ambulancia	Terrestre: \$300 Aérea: \$1,500
Ingreso de urgencia hospitalaria	\$1,500
Confinamiento diario hospitalario	\$300/ día (hasta 1 año)
Ingreso en la UCI Hospitalaria	\$3,000
Confinamiento diario en UCI hospitalaria	\$600/día (hasta 15 días)
Radiografía	\$100
Tratamiento de seguimiento	\$75 (hasta 6 tratamientos)
Rehabilitación Confinamiento	\$150/ día (máximo 15 días)
Fracturas	Programado hasta \$7,000
Dislocación	Programado hasta \$7,000
Laceration	Programado hasta \$800
Burns (2nd & 3rd degree)	Basado en pulgadas cuadradas (ver plano)
Concussion	\$300
Coma	\$15,000
Eye Injury	\$300
Lodging	\$200/ día, hasta 30 días Para la estancia en un hotel complementario
Medical Appliance	Horario de hasta \$300
Prosthesis	1: \$1,000 2 o más: \$2,000
Surgery	Programación de hasta \$1,500
Transportation	\$0.50 por milla, limitado a \$600/ida y vuelta, hasta 3 veces por accidente

Tipo de Plan	Opción 1
Muerte Accidental y Desmembramiento (AD&D)	
Muerte Accidental - Empleado	\$50,000
Esposo	\$25,500
Hijo(s)	\$25,000
Muerte Accidental Transporte Común	200% del beneficio de AD&D
Desmembramiento Accidental (Mano, Pie, Vista)	Soltero: 50% del beneficio de AD&D Múltiple: 100% del beneficio de AD&D
Emisión de Garantía	Sí
Cobertura Portátil	Sí

Tipo de Plan	Opción 1
Costo del Plan	
Prima Mensual	
Empleado	\$8.92
Empleado + Cónyuge	\$15.60
Empleado + Hijo(s)	\$21.14
Empleado + Familiar	\$27.82

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Beneficio de Bienestar

Guardian

A través de Guardian, su plan de beneficios paga una suma global una vez al año cuando usted o una persona cubierta

completa cualquier examen de rutina, prueba o procedimiento aprobado diseñados para promover la salud.

Beneficio de bienestar del seguro de accidentes - \$75
Beneficio de bienestar del seguro hospitalario - \$50
Beneficio de Bienestar por Enfermedades Críticas - \$100
Beneficio de Bienestar para el Cáncer - \$100



Para obtener una lista completa de las pruebas de detección por las que puede presentar su reclamo de beneficios de bienestar, consulte los detalles de su plan.

¿Cómo presentar una reclamación?

Presentar su reclamo de beneficio de bienestar es fácil. Siga estos pasos:

- Vaya a **guardianlife.com** y seleccione "Iniciar session (Log in)" para registrarse o acceder a su cuenta.
- En Mis reclamaciones (My claims), haga clic en "enviar una reclamación" (Submit a claim), seleccione BienestarWellnedd) y "Envíar tu reclamación de Bienestar en línea" (Submit your wellness claim online).
- Complete o verifique la información del miembro
- Ingrese la fecha del servicio, la información del médico y seleccione "Exámenes de detección" (Screenings).
- Revise el resumen de la información ingresada y confirme que este correcto.
- Presente la reclamación.

¿Quieres más información?



Escanee o haga clic.

Transporte Médico

MASA

Humble ISD ofrece cobertura integral y atención para el transporte de emergencia a través de MASA. MASA protege a las familias contra los costos no cubiertos del transporte de emergencia y proporciona

conexiones con los servicios de atención. Sus gastos de bolsillo para transporte terrestre o aéreo de emergencia a un centro médico están cubiertos por MASA.

Tipo de Plan	Plan Emergente Plus	Plan Emergente Primer	Plan Platino
Ambulancia terrestre de emergencia	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Ambulancia Aérea de Emergencia	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Ambulancia de hospital a hospital	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Repatriación a un hospital cercano a casa	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Después de la admisión Transporte de Cuidado Continuo	No Cubierto	Cubierto	No Cubierto
Protección de gastos por enfermedad mientras está fuera de casa	No Cubierto	Cubierto	No Cubierto
Transporte de Regreso Menor	No Cubierto	Cubierto	Cubierto
Transporte de devolución de mascotas	No Cubierto	Cubierto	Cubierto
Transporte de regreso del paciente	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Transporte de acompañante	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Transporte de ida y vuelta para acompañantes	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Transporte de visitantes del hospital	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Transporte de Restos Mortales	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Devolución de vehículos y vehículos recreativos (RV)	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Transporte de Recuperación de Órganos	No Cubierto	No Cubierto	Cubierto
Costo del Plan			
Prima Mensual	Plan Plus de Emergencias	Plan Premier de Emergencias	Plan Platino
	\$11.00	\$16.00	\$33.00

¿Quieres más
información?



Escanee o
haga clic.



Humble ISD

Redes de Seguridad

SafetyNets Plus

Humble ISD sabe que hay aspectos importantes de su vida que necesitan protección y no están cubiertos por los productos de seguro tradicionales. SafetyNets Plus ofrece un beneficio que

le brinda protección contra robo de identidad, planes legales familiares y cuidado de mascotas, todo en un paquete conveniente.

Beneficios Totales del Paquete:

Empleado + Familia: \$15.95 por mes



Protección contra el robo de identidad de AURA

La detección a tiempo es uno de los factores más importantes para prevenir el robo de identidad.

Incluido:

- Monitoreo de la Dark Web
- Reembolso de fondos robados
- Rastreador de puntaje de crédito
- Asistencia de congelación de seguridad
- Seguimiento de las aperturas de cuentas financieras



Plan Legal Familiar

Los miembros tienen acceso a consultas en persona o por teléfono con abogados de la red con licencia y mucho más.

Incluido:

- Testamento Simple Gratuito y Actualizaciones Anuales
- Abogados especializados
- Revisión de documentos
- Consultas presenciales o telefónicas
- Resolución de disputas (para intentar resolver disputas legales)



Cuidado de Mascotas

Mantenga su mente tranquila con acceso a ahorros en servicios veterinarios, alojamiento, juguetes, golosinas y una placa de identificación con GPS para regresar a las mascotas perdidas a casa rápidamente.

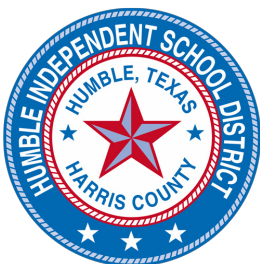
Incluido:

- Servicios médicos con descuento
- Crédito para Rover.com
- Descuento para PetCareRX.com, incluidos medicamentos recetados y preventivos
- Descuento para la membresía mensual de Pin Paws con sistema de notificación de mascotas perdidas habilitado para GPS

¿Quieres más información? Llame al: 1-800-787-3988 Ext. 201

Contacta con nosotros.

Si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios,
comuníquese con uno de nuestros asesores
de lunes a viernes



Beneficios de Humble ISD
Número Principal
1-281-641-8050

1-877-203-3546
Lunes - Viernes
8:00am-5:00pm CST