



City of Dallas



BENEFICIOS PARA EMPLEADOS 2021



Presentador/fecha

La Inscripción abierta para los empleados es del 14 al 27 de septiembre de 2020.

Inscripción activa

- ¡Debe inscribirse ACTIVAMENTE en los beneficios para tener cobertura para el año del plan 2021!
- Si no se inscribe, sus actuales elecciones de beneficios terminarán el 31 de diciembre de 2020.
- RECORDATORIO: Si decide renunciar a la cobertura, hágalo a través de EBC. Si no se inscribe o renuncia a la cobertura a través de EBC, la Ciudad asumirá que no quiere cobertura para el 2021.

Es el único momento del año en que puede hacer cambios en su cobertura, a menos que experimente un evento de vida habilitante.

- Ejemplo: matrimonio, divorcio, etc.
- Cualquier cambio en sus elecciones de beneficios debe hacerse dentro de los 31 días posteriores al evento habilitante.

¿Cómo me inscribo?



City of Dallas

Debe ingresar la dirección exacta para acceder al sitio.



- **En línea:** <https://standard.benselect.com/cityofdallas>
 - **Inicie sesión con su nombre de usuario: nombre.apellido y su año de nacimiento de 4 dígitos.**
 - (Por ejemplo, si su nombre es John Smith y año de nacimiento de 4 dígitos, su NOMBRE DE USUARIO sería john.smith1966)
 - **Su PIN es de 6 dígitos, compuesto por los últimos 4 dígitos de su número de seguro social y los dos últimos dígitos de su año de nacimiento.**
 - (Por ejemplo, si los últimos 4 dígitos de seguro social son 1234 y nació en 1966, su PIN sería 123466). Se le pedirá que cambie su PIN, después de entrar por primera vez. Asegúrese de anotar su nueva contraseña para su uso posterior.
 - **Si se ha iniciado sesión previamente, utilizará las credenciales que ha creado.**
 - **Si tiene problemas para acceder al sistema, contacte con EBC llamando al 214-556-0971.**
- **Por teléfono con un especialista en beneficios**
 - **Llame al (214) 556-0971 de lunes a viernes de 8:15 a. m. a 5:15 p. m.**
 - Los especialistas en beneficios estarán disponibles a partir del 14 de septiembre

¿Qué necesito para inscribirme?



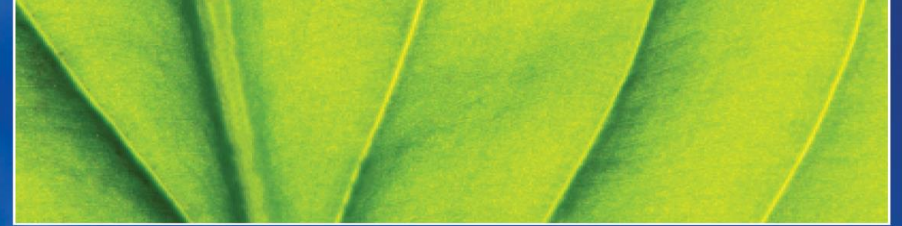
- **Documentación de respaldo requerida**
 - **Si agrega un dependiente elegible que no está actualmente inscrito, debe proporcionar la documentación de respaldo (licencia de matrimonio, certificado de nacimiento, etc.)**
 - Cargúelo desde su computadora durante el proceso de inscripción en línea (siga las instrucciones en pantalla)
 - Envíelo desde su smartphone con la aplicación My Selerix
 - Envíelo por correo electrónico a yourenrollment@ebcoh.com
 - Envíelo por fax al (513) 371-5559
- **Preguntas o ayuda con la inscripción?**
 - **Llame al (214) 556-0971 de lunes a viernes de 8:15 a. m. a 5:15 p. m.**
 - Los especialistas en beneficios estarán disponibles a partir del 14 de septiembre

¿Por qué Blue Cross Blue Shield of Texas?



La ciudad de Dallas lo escuchó y uno de los muchos y emocionantes cambios que la ciudad quiere ofrecerle es la cobertura médica a través de Blue Cross Blue Shield of Texas (BCBSTX) a partir del 1 de enero de 2021.

- **Mayores opciones de opciones de red**
- **Mayor acceso a los proveedores**
- **Mejores recursos de bienestar y médicos**



Beneficios médicos - Blue Cross Blue Shield of Texas (BCBSTX)



Plan PCP Blue Essentials



Network	Blue Essentials (In-Network Only)
Annual Deductible	
Individual	\$1,500
Family	\$3,000
Annual Out-of-Pocket Max	
Individual	\$6,350
Family	\$12,700
	You Pay
Preventive Care	\$0
Primary Care Physician	\$25 copay
Specialist	\$50 copay
X-Ray and Lab Work*	\$25 copay / \$50 copay
Urgent Care	\$40 copay
Emergency Room	\$300 copay plus 20% after deductible
Inpatient Hospital Care	20% after deductible
Outpatient Surgery	20% after deductible

Lo más destacado del plan:

- **Copagos por servicios múltiples**
- **El PCP debe ser seleccionado para acceder a los beneficios**
- **Se necesita una referencia para la atención especializada**

*Para que estos servicios estén cubiertos por el copago de su visita al consultorio, el laboratorio o las radiografías deben realizarse en el consultorio de su médico y ser facturados por él.

Plan de copago Blue Choice



Network	Blue Choice (In-Network Only)
Annual Deductible	
Individual	\$1,500
Family	\$3,000
Annual Out-of-Pocket Max	
Individual	\$6,350
Family	\$12,700
	You Pay
Preventive Care	\$0
Primary Care Physician	\$25 copay
Specialist	\$50 copay
X-Ray and Lab Work*	\$25 copay / \$50 copay
Urgent Care	\$40 copay
Emergency Room	\$300 copay plus 20% after deductible
Inpatient Hospital Care	20% after deductible
Outpatient Surgery	20% after deductible

Lo más destacado del plan:

- Copagos por servicios múltiples
- Opción de red mejorada

***Para que estos servicios estén cubiertos por el copago de su visita al consultorio, el laboratorio o las radiografías deben realizarse en el consultorio de su médico y ser facturados por él.**

Plan HSA Blue Choice



Network	Blue Choice (In-Network Only)
Annual Deductible	
Individual	\$3,000
Family	\$6,000
Annual Out-of-Pocket Max	
Individual	\$6,350
Family	\$12,700
	You Pay
Preventive Care	\$0
Primary Care Physician	20% after deductible
Specialist	20% after deductible
X-Ray and Lab Work	20% after deductible
Urgent Care	20% after deductible
Emergency Room	20% after deductible
Inpatient Hospital Care	20% after deductible
Outpatient Surgery	20% after deductible

Lo más destacado del plan:

- **Puede abrir una cuenta de ahorro para gastos médicos (HSA).**
- **¡Aporte de la HSA de la ciudad de Dallas para el 2021!**
 - **Individual: \$700**
 - **Familiar: \$1700**
- **Usted paga todos los costos de la atención hasta que se cumpla su deducible.**

OPCIONES DE RED



Red	Blue Choice	Blue Essentials
Descripción de la red	Blue Choice proporciona una amplia red de proveedores y cubre el 80% de sus gastos elegibles después de que usted haya cumplido con el deducible. Los servicios fuera de la red no están cubiertos.	Blue Essentials es una red reducida y específica, con énfasis en los médicos de mayor calidad y rentabilidad. Los servicios fuera de la red no están cubiertos.
Plan médico	<u>Plan de copago y HSA</u>	<u>Plan PCP</u>

- **Los planes de copago de Blue Choice y la cuenta HSA incluyen la opción de nivel de beneficios mejorados**
 - **Centro regular de BCBS dentro de la red: el plan paga el 80% de sus gastos de centro (después del deducible)**
 - **Centro de beneficios mejorados: el plan paga el 90% de los o Methodist Health Systems (después del deducible)**
- **ASEGÚRESE DE COMPROBAR SI SU MÉDICO ESTÁ DENTRO DE LA RED.**

- Dirijase a www.bcbstx.com y haga clic en el cuadro azul **Find a Doctor** (Buscar un médico) en la sección del medio superior de la pantalla.
 - Haga clic en el cuadro **Search as Guest** (Buscar como Invitado).
 - Haga clic en **Search in-Network Providers** (Buscar proveedores dentro de la red) y conteste las preguntas de la pantalla

Aportes de los empleados activos



PCP Blue Essentials			
Escala salarial	Menos de \$44 000	\$44 000-\$66 000	Más de \$66 001
Solo Empleado	\$15.00	\$20.00	\$25.00
Empleado + Cónyuge	\$209.00	\$221.50	\$234.00
Empleado + Hijos	\$65.50	\$75.50	\$85.50
Empleado + Familia	\$229.00	\$244.00	\$259.00

Plan de copago Blue Choice			
Escala salarial	Menos de \$44 000	\$44 000-\$66 000	Más de \$66 001
Solo Empleado	\$32.50	\$37.50	\$42.50
Empleado + Cónyuge	\$244.00	\$256.50	\$269.00
Empleado + Hijos	\$100.50	\$110.50	\$120.50
Empleado + Familia	\$274.00	\$289.00	\$304.00

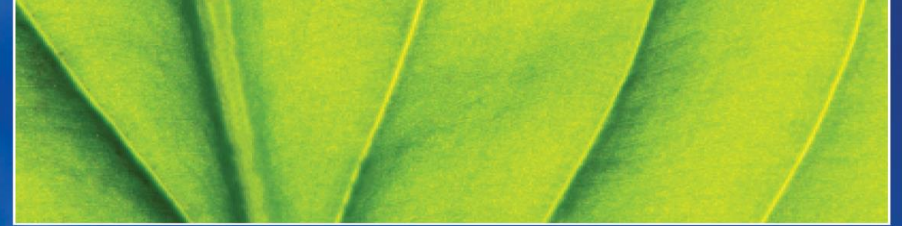
Tarifas de tiempo completo
Por cheque de pago (24 de 26)
Tarifas pendientes de aprobación por el Consejo

Plan HSA Blue Choice	
Solo Empleado	\$15.00
Empleado + Cónyuge	\$209.00
Empleado + Hijos	\$65.50
Empleado + Familia	\$229.00

30 días de venta al por me	Plan PCP Blue Essentials	Plan de copago Blue Choice	Plan HSA Blue Choice
Medicamentos genéricos	\$15 de copago	\$15 de copago	Usted paga el 20% después de que se cumpla el deducible médico
Medicamentos de marca preferida	\$40 de copago	\$40 de copago	Usted paga el 20% después de que se cumpla el deducible médico
Medicamentos de marca no preferidos (incluye el formulario de medicamentos de especialidad)	\$75 de copago	\$75 de copago	Usted paga el 20% después de que se cumpla el deducible médico

Descuentos adicionales en farmacias

- **Medicamentos gratuitos para diabetes e hipertensión para ciertas clases de medicamentos**
 - Disponible para los miembros de los planes **PCP Blue Essentials** y **Blue Choice Copay**
- **La Lista de medicamentos de terapia preventiva (Preventive Therapy Drug List, PTDL) también está disponible para los miembros del plan HSA Blue Choice**



**Cuentas de ahorro
antes de impuestos**



Cuenta de ahorros para gastos médicos

- Solo el plan HSA Blue Choice



Coverage Level	Annual IRS Contribution Maximum	City Annual Contribution	Employee Contribution Maximum
Employee Only	\$3,600	\$700	\$2,900
Employee + Dependents	\$7,200	\$1,700	\$5,500
Catch-Up Contributions (age 55+)	\$1,000	-	\$1,000

PARA SER ELEGIBLE PARA UNA CUENTA DE AHORRO DE GASTOS MÉDICOS:

- Debe participar en un plan médico con deducible alto que califique para el IRS.
- Usted no puede tener derecho a recibir los beneficios de Medicare o a la "doble cobertura" de cualquier otro plan médico.
- Usted o su cónyuge no pueden ser inscritos en una FSA para gastos médicos.
- No puede figurar como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona.

NOTA: Aunque no puede participar en la FSA para gastos médicos de la ciudad, *puede* participar en la FSA de propósito limitado, que cubre solo los gastos dentales y de visión.

Nota: Si está actualmente inscrito en la FSA para gastos médicos, todos los fondos deben estar **completamente agotados** al 31 de diciembre para poder ser elegible para una HSA de 2021.

*LOS FONDOS ESTÁN TOTALMENTE ASIGNADOS. SE APLICA UN RECARGO SI SE UTILIZAN PARA GASTOS NO CALIFICADOS

Cuentas de gastos flexibles - HSA Bank



FSA de propósito limitado 2021

- Reservar los dólares antes de impuestos solo para los gastos dentales y de visión elegibles
- Aporte hasta \$2750 al año
- Los miembros con una HSA son elegibles para una FSA de propósito limitado
- **Gastos elegibles:**
 - Gastos dentales no cubiertos por el seguro (deducible, coseguro)
 - Gastos de visión no cubiertos por el seguro (copagos, lentes de contacto, gafas)
- Los fondos no se trasladarán de año en año
- Debe utilizar los fondos antes del 15/03/21, fecha de finalización del período de gracia

FSA para atención médica 2021

- Dólares antes de impuestos para gastos médicos elegibles
- Aporte hasta \$2750 al año
- Aquellos que tienen una HSA no son elegibles
- **Gastos elegibles:**
 - Recetas médicas
 - Deducibles
 - Copagos
 - Coseguro
 - Artículos de venta libre con receta médica
- Los fondos no se trasladarán de año en año
- Debe utilizar los fondos antes del 15/03/21*, fecha de finalización del período de gracia

*A menos que se cambie al plan HSA Blue Choice, en cuyo caso debe usar todos los fondos antes del 31/12/21.

Debe hacer las elecciones de la FSA cada año.

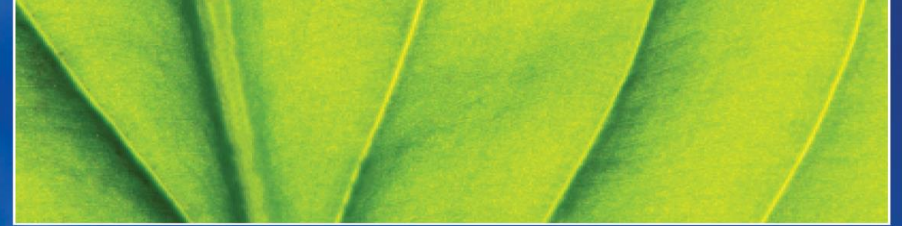
Cuentas de gastos flexibles - HSA Bank



FSA PARA ATENCIÓN DE DEPENDIENTES 2021

- Dólares antes de impuestos para pagar los gastos de guardería y cuidado de ancianos.
- Aporte hasta \$5000 al año (o) \$2500 si el matrimonio presenta declaraciones por separado.
- Pague ciertos gastos para el cuidado de dependientes que viven con usted.
- Cubre el cuidado de niños menores de 13 años
- También se puede utilizar para el cuidado diario de adultos dependientes que viven con usted, como padres.
- Excluye los campamentos de verano o los cuidados a largo plazo para los padres que viven en otro lugar, como en un asilo de ancianos
- Los fondos no se trasladarán de un año a otro, deben ser utilizados antes del 31/12/21
- Si tiene una HSA, también es elegible para una FSA para atención de dependientes.
- Debe presentarse en línea o solicitar formulario de reembolso

Debe hacer las elecciones del plan FSA cada año.



Beneficios dentales - Delta Dental
Beneficios de visión - Davis Vision



Plan dental



In-Network Benefits	Dental PPO (DPPO)	Dental HMO (DHMO)
Network	Plus Premier	DHMO Managed Care
Calendar Year Maximum (Does not apply to Diagnostic & Preventive Services)	\$1,750	Unlimited
Deductible (Applies to Basic and Major Services Only)	\$50 per person; \$150 per family	None
Preventive Services (Cleanings, Exams, Flouride, X-Rays)	100%	\$5 exam copay
Basic Services (Filling, Extractions, Anesthesia, Non-Surgical Periodontics)	80% after deductible	Per copay schedule
Major Services (Crowns, Dentures, Bridges, Endodontics, Surgical Periodontics)	50% after deductible	Per copay schedule
Orthodontia (Adult & Child)	50%	Per copay schedule
Orthodontia Maximum (Adult & Child)	\$1,750	\$1,750

Lo más destacado del plan:

- **DPPO**
 - Si utiliza un dentista fuera de la red, usted es responsable del 100% del monto que el dentista cobra y que excede la tarifa negociada por la red de Delta Dental.
- **DHMO**
 - Usted DEBE seleccionar un consultorio dental principal para comenzar a usar sus beneficios.
- **ENCONTRAR UN PROVEEDOR EN:**
- **<https://www1.deltadentalins.com/individuals/find-a-dentist.html>**

Plan de visión alto



City of Dallas

Lo más destacado del plan:

- Monturas **GRATUITAS** en todas las tiendas Visionworks (excluye Maui Jim)
- Beneficios dentro de la red en línea en Glasses.com, 1-800-Contacts y Befitting
- Vaya a www.davisvision.com para encontrar proveedores en su red (use el código de cliente 7955 para el Plan Alto o 9573 para el Plan Bajo).



Say hello to our mobile app



Característica del plan	Plan alto Beneficio de 2 pares	Plan bajo IDEALChoice
Beneficios	2 pares se mezclan o combinan	Gafas o lentes de contacto
Examen de la vista Imagen de la retina	\$10 de copago \$39 de copago	\$10 de copago \$39 de copago
Asignación de monturas O Monturas de la colección de Davis Vision	\$150 de asignación más 20% de descuento en el saldo o monturas completas cubiertas en los locales de Visionworks.	\$140 de asignación más 20% de descuento en el saldo o monturas completas cubiertas en los locales de Visionworks.
Beneficio de lentes		
Monofocal	Cubierto en su totalidad después de \$10 de copago	Cubierto en su totalidad después de \$20 de copago
Bifocal	Cubierto en su totalidad después de \$10 de copago	Cubierto en su totalidad después de \$20 de copago
Trifocal Lenticular	Cubierto en su totalidad después de \$10 de copago	Cubierto en su totalidad después de \$20 de copago
Asignación por lentes de contacto		
Colección de Davis Vision	\$10 de copago, luego cubierto en su totalidad hasta 8 cajas	\$20 de copago, luego cubierto en su totalidad hasta 4 cajas
Venta al por menor	\$130 de asignación más 15% de descuento en el saldo	\$130 de asignación más 15% de descuento en el saldo
Directrices de frecuencia		
Exámenes	Una vez cada 1 de enero	Una vez cada 1 de enero
Monturas	Una vez cada 1 de enero	Una vez cada dos 1 de enero
Lentes de contacto o lentes	Una vez cada 1 de enero	Una vez cada 1 de enero

Tarifas dentales y de visión



Tarifas por período de pago (24 de 26 cheques)

Tarifas pendientes de aprobación por el Consejo

Dental HMO Plan	
Employee Only	\$6.17
Employee + Spouse	\$11.35
Employee + Child(ren)	\$11.41
Employee + Family	\$16.05

Vision High Plan	
Employee Only	\$3.32
Employee + Spouse	\$6.08
Employee + Child(ren)	\$6.37
Employee + Family	\$9.79

Dental PPO Plan	
Employee Only	\$22.27
Employee + Spouse	\$40.97
Employee + Child(ren)	\$41.50
Employee + Family	\$57.89

Vision Low Plan	
Employee Only	\$2.58
Employee + Spouse	\$4.71
Employee + Child(ren)	\$4.94
Employee + Family	\$7.59



**¡Beneficios de valor agregado
sin costo alguno para usted!**





BlueCross BlueShield
of Texas

Blue365

Blue365 ofrece descuentos de **primera clase en salud y bienestar** y es gratis **para los miembros del plan médico**. Los miembros tienen acceso a programas de descuento en:

- Ropa y calzado
- Fitness
- Audición y visión
- Hogar y familia
- Nutrición
- Cuidado personal

¿Cómo acceder? Visite:

<https://www.blue365deals.com/BCBSTX/>

Programa de recompensas para miembros de BCBS



Un programa administrado por Sapphire Digital que ofrece recompensas en efectivo cuando se selecciona un proveedor de calidad a bajo costo entre varias opciones.

¿Cómo funciona?

- Cuando un médico recomienda un tratamiento, llame a un asesor de valor de beneficios al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro, o inicie sesión en Blue Access for MembersSM en bcbstx.com y haga clic en la pestaña Doctores y Hospitales y luego en Buscar un médico u hospital.
- Elija un lugar para las Recompensas de los Miembros elegible y podrá ganar una recompensa en efectivo.
- Complete su procedimiento y, una vez verificado, recibirá un cheque en un plazo de 4 a 6 semanas. ¿Preguntas? Llame al número que aparece en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.

Asesor de valor de beneficios



Los asesores pueden ayudarle a ahorrar dinero en procedimientos y pruebas de salud. También pueden ayudarle a comprender y utilizar sus beneficios de manera más sabia.

Recibirá orientación para todos los beneficios de su plan médico, así que solo necesita una llamada para obtener apoyo. Los asesores pueden ayudarle a:

- Maximizar sus beneficios para obtener un mejor valor
- Obtener estimaciones de costos para varios proveedores y procedimientos
- Programar citas
- Encontrar un médico o un centro
- Establecer la preautorización



Want to know more? Watch a video.

You may text¹ keyword **MYBVA** to **33633** on your mobile phone to get more information and watch a video.

1 Message and data rates may apply. Terms, conditions and privacy policy at bcbstx.com/mobile/text-messaging.

One call can help you get the most from your benefits.

Call the number on the back of your member ID card before your next procedure.



Your life's journey—made easier

No matter where you are on your journey, there are times when a little help can go a long way. From checking off daily tasks to working on more complex issues, your program offers a variety of resources, tools and services available to you and your household members.

Características principales:

- **Proporcionado sin costo alguno**
- **Servicio confidencial proporcionado por un tercero**
- **Disponible las 24 horas, los 7 días de la semana, los 365 días del año**

Here's how to get started

-  Give us a call and we will connect you with the right resource or professional.
1-800-424-1729
-  Visit MagellanAscend.com to browse all of the services available.



Clínicas CareATC (Cerradas hasta que el Ayuntamiento reabra)



Clínica del ayuntamiento

- **Los miembros de los planes PCP Blue Essentials y Blue Choice de copago**
 - Visitas gratuitas al consultorio (por enfermedad y preventivas), medicamentos dispensados in situ y análisis de laboratorio in situ.
- **Miembros del plan HSA Blue Choice**
 - Visitas preventivas gratuitas al consultorio
 - \$25 por visitas por enfermedad, medicamentos dispensados in situ y análisis de laboratorio in situ.
 - **La tarifa se reduce a \$5 una vez que se ha cumplido el deducible y a \$0 una vez que se ha cumplido el máximo de gastos de bolsillo.**

SERVICIO	EJEMPLO
Cuidados intensivos (Tratamiento de enfermedades comunes y lesiones menores)	<ul style="list-style-type: none"> • Gripe • Infecciones sinusales • Esguinces
Evaluación, supervisión y gestión de la atención de las enfermedades crónicas	<ul style="list-style-type: none"> • Hipertensión • Diabetes • Asma
Procedimientos menores y cuidado de heridas	<ul style="list-style-type: none"> • Biopsias simples • Eliminación de acrocordones/lunares
Atención preventiva y exámenes físicos completos	<ul style="list-style-type: none"> • Exámenes físicos apropiados para la edad • Exámenes ginecológicos de rutina • Exámenes de la próstata • Exámenes físicos/deportivos para niños
Pruebas de diagnóstico y exámenes	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo de laboratorio in situ • ECG

Para programar una cita, llame al 1-800-993-8244, visite www.careatc.com o use la aplicación móvil CareATC.

Control de la diabetes de Kannact



Programa de apoyo y suministros para el control de la diabetes

TAMBIÉN APOYA LA HIPERTENSIÓN Y EL RIESGO CARDIOVASCULAR

Recibe:

- **Glucómetro y suministros de prueba gratuitos entregados en su domicilio**
 - Opción para un glucómetro tradicional o un glucómetro basado en un smartphone
- **Un entrenador de diabetes dedicado y certificado para ayudarle a controlar su afección**
- **Plan de acción personalizado**
- **Manguito para presión arterial gratuito (apoyo a la hipertensión)**

Hable con un representante de Kannact hoy o inscríbese en:

WWW.KANNACT.COM/CITYOFDALLAS

PROGRAMA DE RECOMPENSAS DE BENEFICIOS 2021: ¡Pasos y recompensas simplificadas!



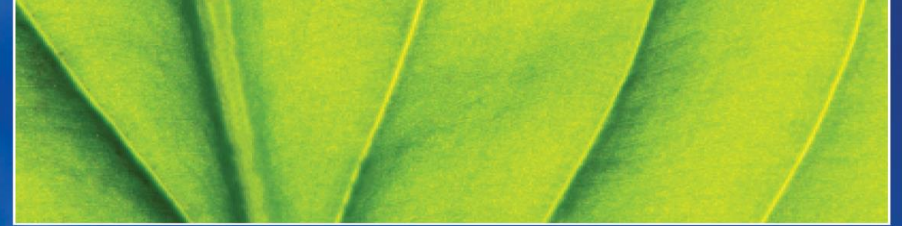
Recompensas por la participación:

- \$500 adicionales en su nómina en diciembre de 2021.

Disponible para los empleados inscritos en un plan médico patrocinado por la ciudad (01/09/2020 - 31/08/2021):

- Complete la Evaluación de Salud en línea.
- Hágase un examen físico anual o un examen apropiado para su edad con su médico.
- Complete un examen biométrico en un evento de la ciudad de Dallas o en una clínica de CareATC.

Usted gana su incentivo de bienestar en cualquier momento del año de bienestar.



Beneficios del seguro de vida y de AD&D



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



Cobertura de vida básica

- Empleados a tiempo completo - \$75 000 de beneficio pagado por la Ciudad

Cobertura de vida complementaria

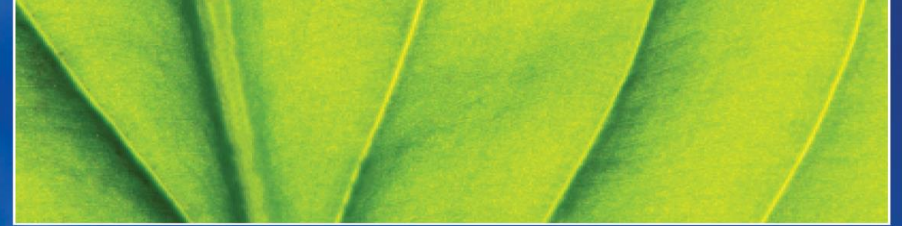
- Debe tener cobertura de empleado para elegir la cobertura de dependiente
- Los empleados que previamente eligieron el seguro de vida complementario pueden aumentar su monto en un incremento hasta la Emisión de Garantía sin responder a la Evidencia de Asegurabilidad.
- Límites de la elección
 - Empleado: 1, 2 o 3 veces el salario anual hasta \$500 000
 - Cónyuge: \$15 000 o \$25 000
 - Hijo: \$5000 o \$10 000

¡Recuerde actualizar su información de beneficiario!

Seguro voluntario de AD&D

- **Debe tener cobertura de empleado para elegir la cobertura de dependiente**
- **Límites de la elección**
 - Empleado: incrementos de \$25 000 hasta \$250 000
 - **No puede exceder 10 veces el salario anual**
 - Solo para el cónyuge: 60% de la cobertura del empleado
 - Solo para hijos: 20% de la cobertura del empleado hasta \$50 000 por hijo
 - Cónyuge e hijo
 - **Cónyuge: 50% de la cobertura del empleado**
 - **Hijo: 15% de la cobertura del empleado**

¡Recuerde actualizar su información de beneficiario!



Otros beneficios voluntarios



Beneficios voluntarios



Lo más destacado del Plan de Beneficios Voluntarios: ¡Beneficios que se pagan directamente a usted!

Seguro contra accidentes	<ul style="list-style-type: none">• En el caso de un beneficio cubierto, este beneficio le ayudará a pagar su deducible, copagos y otras facturas médicas o sus gastos diarios mientras se recupera• Beneficio de exámenes de salud de \$75
Seguro de enfermedad grave	<ul style="list-style-type: none">• Incluye el cuidado del cáncer• Mayores montos de emisión de garantía (GI) y GI en curso para futuros eventos de la vida y futuras inscripciones anuales• Exención de la limitación de las afecciones preexistentes• Nuevo beneficio de evaluación de mantenimiento de la salud de \$50
Seguro de indemnización hospitalaria	<ul style="list-style-type: none">• Cubre gastos de bolsillo inesperados cuando termina en el hospital.• Nuevo beneficio de evaluación de mantenimiento de la salud de \$50• Emisión de garantía (GI) para empleados y dependientes durante la inscripción de 2020 y GI en curso para futuros eventos de la vida y futuras inscripciones anuales• Renuncia a la limitación de la afección preexistente
Seguro de discapacidad a corto plazo	<ul style="list-style-type: none">• No hay limitación de afecciones preexistentes para la cobertura por discapacidad a corto plazo• Proporciona hasta el 60% de sus ingresos previos a la discapacidad hasta 6 meses
Seguro de discapacidad a largo plazo	<ul style="list-style-type: none">• Después de un período de espera de 180 días, este beneficio le proporcionará hasta el 60% de sus ingresos si quedara temporalmente discapacitado en el trabajo o fuera de él.

Recordatorio de inscripción:

- **En línea:** <https://standard.benselect.com/cityofdallas>
- **Por teléfono con un especialista en beneficios: (214) 556-0971**
 - Los especialistas en beneficios estarán disponibles a partir del 14 de septiembre
- **Preguntas generales sobre beneficios**
 - Llame al Centro de Servicios de Beneficios del Ayuntamiento al
(214) 671-6947 opción 1,
correo electrónico: hrbenefits@dallascityhall.com
 - De lunes a viernes, de 8:15 a. m. a 5:15 p. m.

Debe ingresar la dirección exacta para acceder al sitio.