PGCPS







INSCRIPCIÓN ABIERTA

GUÍA DE DECISIÓN 2027

27 DE OCTUBRE - 12 DE NOVIEMBRE DE 2026

OUR FOCUS IS You

En las Escuelas Públicas del Condado de Prince George

NOS ENFOCAMOS EN USTED

Sabemos que debe estar en su mejor condición para seguir ofreciendo lo mejor a nuestros estudiantes. Por eso proporcionamos programas para ayudarlo a vivir mejor: mantener un estilo de vida saludable, alcanzar sus metas de salud, manejar afecciones crónicas, eliminar hábitos no saludables y tener acceso a la atención que necesita cuando la necesite.

Durante la inscripción abierta anual de este año, del 27 de octubre al 12 de noviembre de 2026, vamos a simplificar el proceso. Sus elecciones se renovarán automáticamente si no realiza ningún cambio. La excepción son las cuentas de gastos flexibles (Flexible Spending Accounts, FSA), para las cuales debe volver a inscribirse cada año.

Novedades

Revise **lo que necesita saber** para conocer un resumen de las novedades para 2027. Si no hace cambios, sus elecciones actuales (excepto las FSA) se mantendrán en 2027.

CUIDAR DE USTED

Sus beneficios de las Escuelas Públicas del Condado de Prince George (Prince George's County Public Schools, PGCPS) le proporcionan herramientas y recursos para ayudarlo a afrontar los retos del trabajo y la vida personal y a controlar el estrés:

- **Programa de Asistencia al Empleado (Employee Assistance Program, EAP):** el EAP proporciona servicios de asesoría confidenciales, incluida una amplia gama de **recursos interactivos** (nombre de usuario: **PGCPS**, contraseña: **PRINCE**).
- **Wellness360:** mantenga el enfoque en su bienestar con la serie virtual dedicada al bienestar, que incluye demostraciones de cocina, clases de acondicionamiento físico, seminarios web sobre bienestar, asesoramiento en bienestar y ¡mucho más! **Obtenga más información.**
- **LifeSpeak:** una plataforma de bienestar digital que ofrece un acceso cómodo y bajo demanda a recursos elaborados por expertos. Visite **LifeSpeak Registration** y utilice el código de invitación: **PGCPS360** y comience el proceso.

NUEVO



EN UN VISTAZO

USTED Y LAS PGCPS COMPARTEN EL COSTO

Plan médico y de medicamentos con receta
Las PGCPS ofrecen dos opciones de planes médicos:
- Organización para el Mantenimiento de la Salud de Kaiser Permanente (Kaiser Permanente)
- Plan Triple Opción de CareFirst BlueChoice (CareFirst)

Medicamentos con receta
La cobertura de medicamentos con receta está incluida cuando elige el plan médico. Si elige Kaiser Permanente, la cobertura de medicamentos con receta se proporciona a través de Kaiser Permanente. Si elige CareFirst, esa cobertura se presta a través de CVS Caremark.

Plan dental
La cobertura dental se proporciona a través de Aetna con beneficios disponibles dentro y fuera de la red.

Plan oftalmológico
Las PGCPS ofrecen un plan de atención oftalmológica a nivel nacional a través de BlueVision Plus (gestionado por Davis Vision).

Aporte definido para la jubilación (pensión)
El Sistema de Jubilación y Pensiones del estado de Maryland (Maryland State Retirement and Pension System, MSRPS) ofrece una pensión mensual de jubilación de monto definido al jubilarse.

OPCIONAL - USTED PAGA EL COSTO TOTAL

Cuentas de gastos flexibles
Dos FSA a través de HealthEquity:
- FSA para atención médica
- FSA para el cuidado de dependientes

Seguro de vida suplementario
Cobertura adicional opcional para usted, su cónyuge y sus hijos dependientes.

Incapacidad a largo plazo (LTD)
Cobertura opcional en caso de incapacidad debido una lesión o enfermedad.

Aporte definido para la jubilación
Aumente sus ahorros para la jubilación y alcance sus metas con aportes a los planes 403(b) o 457(b). Puede hacer aportes con base en impuestos diferidos o Roth después de impuestos.

Descuentos para empleados
Disfrute de descuentos y ofertas especiales en entretenimiento, tiendas, gimnasios, viajes y mucho más.

Seguro para mascotas
La cobertura de seguro para mascotas disponible a través de MetLife lo ayuda a pagar los costos de accidentes o enfermedades inesperadas.

PROPORCIONADO POR LAS PGCPS - LAS PGCPS PAGAN

Seguro de vida básico
Las PGCPS le proporcionan un seguro de vida básico.

Programa de Asistencia al Empleado (EAP)
El EAP, a través de Inova, ofrece servicios de asesoría confidencial, remisiones y otros recursos sin costo alguno.

Wellness360
Provee recursos y programas para apoyar cambios saludables en el estilo de vida, lo que incluye seminarios, revisiones y retos de bienestar.

Apoyo digital para el bienestar emocional
LifeSpeak le ofrece asesoramiento especializado para ayudarlo a cuidarse, adquirir hábitos saludables y a sentirse apoyado.



ELEGIBILIDAD E INSCRIPCIÓN

QUIÉNES SON ELEGIBLES

Los empleados activos que reciban salario anual y trabajen al menos 15 horas a la semana y sus dependientes elegibles pueden inscribirse para los beneficios señalados en esta guía. Los dependientes elegibles son:

- Cónyuge.
- Hijos elegibles hasta los 26 años, lo cual abarca hijos biológicos, hijastros, hijos adoptados y niños para quienes tenga tutela legal. Podrá incluir dependientes con discapacidad mayores de 26 años si estos han estado cubiertos por las PGCPS hasta que cumplieron los 26 años y la entidad aseguradora certifica la discapacidad.

NIVELES DE COBERTURA

- Solo el empleado
- Empleado + hijo(s)
- Empleado + cónyuge
- Familiar

VERIFICACIÓN DE DEPENDIENTES

Si inscribe dependientes, deberá verificar su elegibilidad cargando la documentación necesaria (como el certificado de matrimonio o el certificado de nacimiento) a **Benefitfocus** durante el proceso de inscripción. Los dependientes que no hayan sido verificados no estarán cubiertos.

CUÁNDO INSCRIBIRSE

El período de inscripción abierta anual para los beneficios de 2027 es del 27 de octubre al 12 de noviembre de 2026. Los empleados elegibles pueden inscribirse o hacer cambios en la cobertura de beneficios existentes durante esas fechas. Los beneficios que seleccione durante la inscripción abierta entrarán en vigor a partir del 1.º de enero de 2027.

EVENTOS VITALES

Si tiene un acontecimiento vital que cumpla los requisitos (p. ej., matrimonio, divorcio, nacimiento o adopción de un hijo, etc.), inicie sesión en **Benefitfocus** en los 35 días siguientes al acontecimiento para realizar cambios en su cobertura.

Conozca sus derechos

Visite **www.pgcps.org/benefits** para acceder a los avisos federales obligatorios que describen sus derechos y responsabilidades. O solicite una copia impresa llamando a los servicios de beneficios de las PGCPS al 301-952-6600.



LO QUE DEBE HACER

1 REVISAR SUS OPCIONES
Revise esta Guía de decisiones para la inscripción de beneficios de los empleados que incluye información que le ayudará a seleccionar las mejores opciones de cobertura para usted y su familia.

2 INSCRIBIRSE EN LOS BENEFICIOS
Si necesita realizar cambios en sus elecciones, inicie sesión en **Benefitfocus** durante el período de inscripción abierta (del 27 de octubre al 12 de noviembre de 2026) utilizando el nombre de usuario y la contraseña que le han asignado las PGCPS.

3 CONFIRMAR SUS ELECCIONES
Revise sus elecciones e imprima su informe resumido de beneficios para empleados.

SI NO HACE CAMBIOS
Si no hace cambios durante el período de inscripción abierta, sus selecciones actuales (salvo las FSA) se mantendrán en 2027. Para participar en una cuenta FSA, deberá fijar el monto de su aporte cada año.



CAMBIAR SU COBERTURA
Durante el período de inscripción abierta anual puede hacer cambios en su cobertura de beneficios para el siguiente año. Después del período de inscripción abierta anual, solo podrá hacer cambios en su cobertura si tiene un evento de vida calificador, entre los que se incluyen:

- Matrimonio o divorcio.
- Nacimiento o adopción de un hijo.
- Muerte de un dependiente.
- Pérdida u obtención de otra cobertura por parte de usted o de un dependiente cubierto.
- Elegibilidad de Medicare por parte de usted o de un dependiente cubierto.
- El hijo dependiente cubierto cumple 26 años.

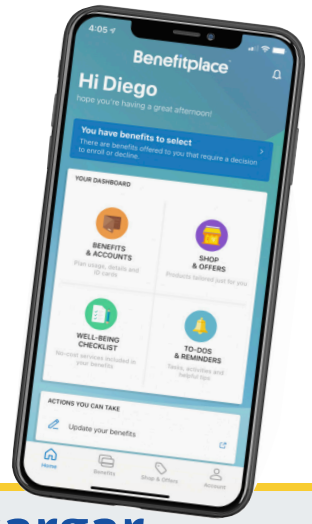
PRESENTE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA
Si añade a uno o más dependientes durante la inscripción abierta, deberá cargar los documentos de verificación de tales dependientes en Benefitfocus a más tardar el **30 de noviembre de 2026**.

Si tiene un acontecimiento vital que califique después de la inscripción abierta, entre en **Benefitfocus** en un plazo de 35 días a partir de la fecha del acontecimiento para realizar los cambios necesarios en su cobertura. Si no realiza los cambios en **Benefitfocus** en un plazo de 35 días, no podrá inscribirse, cancelar ni modificar su cobertura hasta la próxima inscripción abierta anual, a menos que se produzca otro acontecimiento vital que lo justifique.

NOTA PARA LOS NUEVOS EMPLEADOS
Si lo acaban de contratar, debe inscribirse en un plazo de 35 días a partir de la fecha de contratación. Si opta por participar en una cuenta de gastos flexibles (FSA), deberá realizar dos elecciones:

Elección de beneficios para nuevos contratados 2026: Cobertura efectiva hasta el 31 de diciembre de 2026.

Elecciones de inscripción abierta 2027: Cobertura efectiva del 1.º de enero al 31de diciembre de 2027.



Descargar Benefitplace

Acceda fácilmente a su cobertura en la palma de la mano:

- Haga las elecciones anuales de beneficios y los cambios derivados de acontecimientos vitales.
- Consulte los detalles de los beneficios y la cobertura.
- Cree un perfil de dependiente.
- Ajuste y cargue la documentación necesaria.
- Reciba notificaciones y recordatorios importantes sobre los beneficios.
- Vea y actualice las preferencias de comunicación.

Descargue la aplicación Benefitplace desde **Google Play** o la **App Store**. Introduzca la identificación de la compañía: PGCPS.

Una vez iniciada la sesión, seleccione la indicación "You have benefits to select" (Tiene beneficios para seleccionar) para comenzar.

PLAN MÉDICO

Puede elegir entre dos opciones de planes médicos integrales: la Organización para el Mantenimiento de la Salud (Health Maintenance Organization, HMO) de Kaiser Permanente o el Plan de Acceso Abierto CareFirst BlueChoice Triple Opción (CareFirst)

KAISER PERMANENTE

Con Kaiser Permanente, podrá hacer más en menos tiempo. Su atención se presta en nuestros centros médicos convenientemente ubicados, de modo que puede ver a su médico, hacerse análisis de laboratorio, recoger medicamentos con receta, todo en un mismo lugar. Kaiser Permanente cuenta con 34 centros médicos en la región del Atlántico Medio. Obtenga más información en **my.kp.org/pgcps**.

RECOMPENSAS DE KAISER PERMANENTE

Los miembros pueden ganar hasta $150 al año realizando sencillas actividades relacionadas con la salud, cada una de las cuales tiene un valor de entre $5 y $20. Las actividades incluyen actividad física, autocuidado y alimentación sana, así como completar la Evaluación de salud total, participar en la asesoría de bienestar, vacunarse contra la gripe e incluso compartir comentarios sobre el programa.

Plan oftalmológico Essentials

La HMO de Kaiser Permanente incluye cobertura para revisiones oftalmológicas y una ayuda económica para anteojos o lentes de contacto. Como miembro de Kaiser Permanente, la información sobre su salud ocular pasa a formar parte de su historial médico completo, lo que los ayuda a usted y a su equipo médico a obtener una visión global de su estado de salud. Los exámenes oftalmológicos regulares pueden detectar no solo problemas con la visión, sino también ciertas afecciones médicas.

Al afiliarse a Kaiser Permanente, tendrá acceso a una amplia variedad de programas, herramientas y servicios diseñados para favorecer su salud y bienestar general, entre los que se incluyen:

- **Atención virtual:** permite a los miembros consultar a su médico personal —así como a cualquier especialista al que hayan sido remitidos— por videoconferencia, por teléfono o por correo electrónico. Cuando necesite atención médica, puede iniciar el proceso utilizando cualquiera de las opciones de atención virtual de Kaiser Permanente después de registrarse e iniciar sesión en **kp.org** y descargando la aplicación de Kaiser Permanente.
- **Aplicaciones de cuidado personal:** los miembros elegibles tienen acceso a herramientas digitales de bienestar, entre las que se incluyen Calm (disponible para miembros a partir de los 13 años) y myStrength Complete (disponible para miembros a partir de los 18 años), sin costo adicional. Estas herramientas contribuyen a mejorar el sueño, gestionar el estrés, fomentar el bienestar emocional y atender otras necesidades relacionadas con la salud mental. Visite **kp.org/selfcareapps** para conocer más detalles.
- **Descuentos para socios de ChooseHealthy®:** disfrute de tarifas reducidas en productos y servicios que lo ayudarán a mantenerse saludable, como membresías de gimnasios, acupuntura, masajes terapéuticos y mucho más. Descubra las opciones disponibles en: **kp.org/choosehealthy**.
- **Asesoría de bienestar personal:** reciba ayuda para lograr sus metas de salud. Trabaje individualmente con un asesor de bienestar por teléfono sin ningún costo. Reciba más información en: **kp.org/wellnesscoach**.



PLAN MÉDICO

CAREFIRST

Con el Plan de Acceso Abierto CareFirst BlueChoice Triple Opción (CareFirst), tiene acceso a una amplia gama de proveedores. Si usa un proveedor en la red de HMO de BlueChoice, recibe el nivel más alto de beneficios. Si usa un proveedor de la red de Organización de Proveedores Preferidos (Preferred Provider Organization, PPO) de BluePreferred, el plan paga beneficios según el nivel del PPO. Si usa un proveedor no participante, todavía tendrá cobertura a través de la opción de indemnización del plan, pero sus gastos de bolsillo serán más altos.

Tiene acceso a la atención en una variedad de entornos, entre los que se encuentran:

- **Proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP).** Establecer una relación con un proveedor de atención primaria es la mejor manera de recibir un cuidado de calidad consistente.
- **FirstHelp, es una línea gratuita de asesoramiento de enfermería que funciona las 24 horas del día.** Llame al **1-800-535-9700** en cualquier momento para hablar con una enfermera registrada. Los enfermeros pueden proporcionarle asesoría médica y recomendarle la atención más apropiada.
- **Una consulta por video con CareFirst.** Puede tener una consulta con un médico certificado en su teléfono inteligente, tableta o computadora. Para empezar, visite: **www.closeknithealth.com**.
- **Los centros de atención médica de conveniencia** se encuentran dentro de una farmacia o una tienda minorista, como CVS MinuteClinic, Walgreens Healthcare Clinic o CloseKnit.
- **Centros de atención de urgencia** que tienen a un médico en su personal y son una opción cuando necesita atención durante fines de semana o después del horario laboral.
- **Una sala de emergencia** que proporciona tratamiento para enfermedades agudas y traumatismos.

Para obtener más información, visite **www.carefirst.com/pgcps**.

Encárguese de su salud

Si está tratando de perder peso, mejorar su bienestar o simplemente vivir un estilo de vida más saludable, CareFirst le ofrece herramientas y recursos para ayudarlo a alcanzar sus metas.

Como parte de su cobertura de salud, tiene acceso al programa CareFirst Health & Wellness que puede ayudarlo a:

- Darse cuenta de hábitos que no son saludables.
- Mejorar su salud con programas dirigidos a sus preocupaciones específicas sobre salud o estilo de vida.
- Manténgase saludable con las herramientas y los recursos disponibles en línea

Para obtener más información, ingrese a **www.carefirst.com** o llame al **1-800-783-4582**.

CareFirst WellBeing

CareFirst WellBeing ofrece recursos adaptados a sus intereses y necesidades. Todo comienza con RealAge®, una evaluación de salud en línea única que lo ayuda a determinar la edad física de su cuerpo en comparación con su edad cronológica. También tiene acceso a lo siguiente:

- **Una cronología personalizada de su salud:** reciba recomendaciones, contenidos y programas adaptados a sus necesidades.
- **Rastreadores:** conecte sus dispositivos portátiles o introduzca sus propios datos para realizar un seguimiento de sus hábitos diarios, como el sueño, los pasos, la alimentación y mucho más.
- **Retos:** mantenga la motivación participando en un reto para que alcanzar sus metas de salud resulte más entretenido.
- **Un perfil de salud:** acceda a sus datos médicos importantes, como información biométrica, historial de vacunación, resultados de análisis y medicamentos, todo en un mismo lugar.

Para empezar, visite **www.carefirst.com/wellbeing**.

Plan oftalmológico

El plan médico CareFirst cubre los servicios oftalmológicos profesionales que incluyen exámenes de la vista de rutina, anteojos y lentes de contacto a través de la red de proveedores de Davis Vision.



UN VISTAZO A LA COBERTURA MÉDICA

	KAISER PERMANENTE	PLAN TRIPLE OPTION DE CAREFIRST (CAREFIRST)		
		HMO de BlueChoice	PPO de BluePreferred	Opción de indemnización
Características				
Deducible anual Solo el empleado Empleado + dependientes (familia)	 $250 $500	 Ninguno Ninguno	 $200 $600	 $500 $1,000
Monto máximo anual de gastos de bolsillo (incluye deducible anual) Solo el empleado Empleado + dependientes (familia)	 $2,000 $4,000	 $1,000 $2,000	 $1,000 $2,000	 $2,000 $4,000
Coseguro	El plan paga el 90 %	El plan paga el 100 %	El plan paga el 80 %; usted paga el 20 % después del deducible	El plan paga el 70 %; usted paga el 30 % después del deducible
Atención en el consultorio				
Atención preventiva	El plan paga el 100 %	El plan paga el 100 %	El plan paga el 100 %	El plan paga el 100 %
Médico de atención primaria	Copago de $10	El plan paga el 100 % después de $10 de copago	El plan paga el 100 % después de $20 de copago	El plan paga el 70 % después del deducible; usted paga el 30 %
Especialista	Copago de $25	El plan paga el 100 % después de $25 de copago	El plan paga el 100 % después de $35 de copago	El plan paga el 70 % después del deducible; usted paga el 30 %
Servicios hospitalarios				
Hospitalización	El plan cubre el 90 % después del deducible; usted paga un copago de $150	El plan paga el 100 % después de $150 de copago	El plan paga el 80 % después del deducible; usted paga el 20 %	El plan paga el 70 % después del deducible; usted paga el 30 %
Atención ambulatoria	El plan cubre el 90 % después del deducible; usted paga un copago de $150	El plan paga el 100 %	El plan paga el 80 % después del deducible; usted paga el 20 %	El plan paga el 70 % después del deducible; usted paga el 30 %
Servicios de sala de emergencia	El plan paga el 90 % después de $250 de copago	El plan paga el 100 % después de $150 de copago	El plan paga el 100 % después de $150 de copago	El plan paga el 100 % después de $150 de copago
Salud mental y consumo de sustancias				
Hospitalización	El plan paga el 100 %	El plan paga el 100 % después de $150 de copago	El plan paga el 80 % después del deducible	El plan paga el 70 % después del deducible; usted paga el 30 %
Atención ambulatoria	El plan paga el 100 % después de $5 de copago (grupo) copago de $10 (individual)	El plan paga el 100 % después de $10 de copago	El plan paga el 100 % después del deducible y $20 de copago	El plan paga el 70 % después del deducible; usted paga el 30 %
Oftalmología				
Examen de la vista de rutina (cada 12 meses)	Copago de $10 (optometría) Copago de $25 (oftalmología)	El plan paga el 100 % después de $10 de copago	El plan paga el 100 % después de $10 de copago	El plan paga $33; usted paga el saldo restante
Monturas/lentes para anteojos	Descuento de $75 en KP	Descuentos disponibles	Descuentos disponibles	N/A
Lentes de contacto	Descuento de $25 en KP	Descuentos disponibles	Descuentos disponibles	N/A
Cuidado auditivo	**Una vez cada 36 meses**	**Una vez cada 36 meses, hasta $5,000**		
Prueba de evaluación de audífonos	Copago de $0	El plan paga el 100 %	El plan paga el 80 %	El plan paga el 70 %
Audífonos	El plan paga el 50 %, 1 audífono por oído	El plan paga el 100 %	El plan paga el 80 %	El plan paga el 70 %

MEDICAMENTOS CON RECETA

Si elige CareFirst, deberá optar por la cobertura de medicamentos a través de CVS Caremark.* CVS Caremark ofrece una red de farmacias en todo el país. Si participa en Kaiser Permanente, la cobertura de medicamentos con receta está incluida y recibirá todos los medicamentos a través de un centro o una farmacia de Kaiser Permanente.

	KAISER PERMANENTE		CVS CAREMARK
Medicamentos con receta	**Centro en el sitio**	**Farmacia participante**	**Seleccione un plan de CareFirst**
Minorista	**(suministro de 30 días)**	**(suministro de 30 días)**	**(suministro de 34 días)**
Genérico	Copago de $25	Copago de $35	Copago de $10
Marca preferida (Formulario)	Copago de $40	Copago de $60	Copago de $40
Marca no preferida	Copago de $65	Copago de $85	Copago de $70
Pedido por correo	**(suministro de 90 días)**	**(suministro de 90 días)**	**(suministro hasta de 90 días)**
Genérico	Copago de $50	Copago de $70	Copago de $20
Marca preferida (Formulario)	Copago de $80	Copago de $120	Copago de $80
Marca no preferida	Copago de $130	Copago de $170	Copago de $140

CVS Caremark hace cambios en su lista o formulario de medicamentos con receta cubiertos con el fin de administrar mejor los costos y garantizar el acceso a opciones de tratamiento seguro. Estos cambios se hacen varias veces a lo largo del año. Si está tomando un medicamento afectado, recibirá una carta de CVS Caremark. Para revisar la lista actual de medicamentos con receta cubiertos, entre en **www.caremark.com**. Si tiene preguntas, llame al Centro de Atención al Cliente de Caremark al **1-888-865-6564**.

*Tenga en cuenta:

- Antes del 1.º de enero de 2021, si estaba inscrito en el plan médico de CareFirst sin cobertura (o viceversa) o eligió diferentes niveles de cobertura para el plan médico de CareFirst y recetas de CVS Caremark, puede continuar con sus elecciones actuales para 2027.
- No podrá inscribirse en el plan de medicamentos con receta de CVS Caremark si elige Kaiser Permanente.

AHORRE CON GENÉRICOS

Los medicamentos genéricos son tan efectivos y seguros como los de marca. Son equivalentes a la versión de marca en dosis, seguridad, concentración, calidad, la manera como trabajan y la manera como se toman. Los genéricos cuestan en promedio un 60 % menos que sus equivalentes de marca. Así que, la próxima vez que surta un medicamento con receta, pregunte si hay un genérico disponible.

PLAN DENTAL

Tiene acceso a beneficios dentales con cobertura dentro y fuera de la red a través de Aetna.

Los beneficios dentales incluyen cobertura para servicios de diagnóstico de rutina, como exámenes y limpiezas, así como para servicios básicos, como rellenos y extracciones, y para servicios mayores, como coronas y prótesis dentales.

La ortodoncia está disponible tanto para niños como para adultos.

Los beneficios dentales se proporcionan a través de Aetna. Con los beneficios dentales de las PGCPS, puede tener consultas con proveedores que pertenezcan a la red de Aetna o proveedores fuera de la red. No obstante, sus costos de bolsillo por la atención serán generalmente menores si usa proveedores dentro de la red.

Aetna no exige tarjetas dentales para obtener servicios. Sin embargo, puede imprimir una tarjeta y acceder a los formularios de reclamación creando una cuenta e iniciando sesión en el **sitio web de Aetna**.



	PPO DENTAL DE AETNA	
Características	**Dentro de la red**	**Fuera de la red**
Deducible anual Solo el empleado Empleado + dependientes (familia)	 $50 $100	 $100 $200
Beneficio máximo anual (servicios preventivos, menores y mayores)	$4,000 por persona	$3,000 por persona
Monto máximo de por vida en ortodoncia	$3,000 por persona	$3,000 por persona
Servicios	**El plan paga**	**El plan paga**
Atención preventiva (exámenes, radiografías y limpiezas)	100 % sin deducible	90 % sin deducible
Servicios básicos (rellenos, tratamientos de conducto y extracciones)	100 % después del deducible	90 % después del deducible
Servicios mayores (coronas, implantes y recubrimientos)	60 % después del deducible	50 % después del deducible
Ortodoncia (adultos y niños)	50 % después del deducible	40 % después del deducible

PLAN OFTALMOLÓGICO

Si está afiliado a un plan médico de las PGCPS, los beneficios oftalmológicos se incluyen automáticamente. Si no está inscrito en la cobertura médica de las PGCPS —o si desea cobertura oftalmológica adicional— puede elegir el plan BlueVision Plus como opción independiente.

El plan BlueVision Plus incluye servicios de oftalmología como exámenes visuales de rutina, anteojos y lentes de contacto. CareFirst ofrece este plan a través de la red nacional de proveedores **Davis Vision, Inc.**

Tiene la opción de ser atendido por proveedores dentro o fuera de la red de Davis Vision; sin embargo, los beneficios son mayores si usa proveedores dentro de la red.



	BLUEVISION PLUS	
Monturas	**Dentro de la red**	**Fuera de la red**
Colección de monturas de Davis Vision	Copago de $0	N/A
Monturas que no sean de la colección	El plan paga hasta $160; usted paga el saldo restante menos el 20 % de descuento	El plan paga $20; usted paga el saldo restante
Anteojos		
Visión sencilla	Copago de $10	El plan paga $40; usted paga el saldo restante
Lenticulares	Copago de $10	El plan paga $130; usted paga el saldo restante
Bifocales básicos	Copago de $10	El plan paga $60; usted paga el saldo restante
Trifocales básicos	Copago de $10	El plan paga $80; usted paga el saldo restante
Lentes de contacto		
Colección de lentes de contacto de Davis Vision	100 % de cobertura, sin copago	N/A
Lentes de contacto médicamente necesarios	100 % de cobertura, sin copago; se requiere aprobación previa	El plan paga $230; usted paga el saldo restante
Otros (lentes que no sean de la colección o lentes electivos)	El plan paga hasta $200; usted paga el saldo restante menos el 15 % de descuento	El plan paga $105; usted paga el saldo restante

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES

Ahorrar dinero en los gastos cotidianos es cómodo y fácil con las cuentas de gastos flexibles (FSA).

Las PGCPS le ofrecen dos cuentas de gastos flexibles:

- Cuenta de gastos flexibles (FSA) de atención médica
- Cuenta de gastos flexibles (FSA) de atención para dependientes

El dinero que aporta a estas cuentas se deduce de su salario antes de calcular los impuestos federales, estatales y del Seguro Social, lo cual reduce su ingreso gravable. En algunos casos, los ahorros fiscales pueden ser significativos. Use estas calculadoras para estimar sus ahorros:

- **Calculadora de FSA de atención médica**
- **Calculadora de FSA de atenciónpara dependientes**

Debe volver a inscribirse cada año

Debido a las ventajas fiscales que proporcionan las FSA, el IRS exige que se inscriba cada año. Si desea participar en una FSA en 2027, debe inscribirse y designar el monto que desea aportar.

El gobierno federal anunciará los límites de la FSA para 2027 a mediados de noviembre de 2026. Si elige el aporte máximo, su elección se actualizará automáticamente para reflejar el nuevo límite.

	Límites en los aportes	Gastos elegibles
Cuenta de gastos flexibles (FSA) de atención médica	$3,400 anuales (aporte mínimo anual de $200)	Es posible que copagos, deducibles, coseguros, ortodoncia, lentes de contacto y soluciones, cirugía de ojos con láser, prótesis auditivas, consultas con el quiropráctico, acupuntura y otros servicios de atención médica no estén completamente cubiertos por el seguro. Los gastos deben ser para usted y sus dependientes (aquellos que califiquen como tales en su declaración de impuestos). Para obtener una lista completa, ingrese a **www.irs.gov/publications/p502**.
Cuenta de gastos flexibles (FSA) de atención para dependientes	$3,750 al año, si está casado y presenta la declaración de impuesto sobre la renta por separado. $7,500 anuales, si es soltero o está casado y declaran de manera conjunta el impuesto sobre la renta (aporte mínimo anual de $200).	Guarderías autorizadas, atención domiciliaria, cuidado de ancianos, campamentos de día y maternales (si los gastos son para un hijo dependiente, este debe ser menor de 13 años). Los gastos deben ser para cuidado que le permita trabajar. Tanto usted como su cónyuge (si corresponde) deben estar empleados, o su cónyuge debe ser un estudiante a tiempo completo para participar en una FSA de atención para dependientes. Para ver una lista completa, visite **www.irs.gov/pub/irs-pdf/p503.pdf**.

PLANIFIQUE DE MANERA CUIDADOSA

El año del plan va del 1.º de enero al 31 de diciembre. Tiene hasta el 31 de marzo de 2027 para presentar las solicitudes de reembolso correspondientes a su FSA de 2026. Si el 31 de marzo de 2027 queda un saldo restante en su FSA de atención médica de 2026, puede transferir hasta $680 para utilizarlos en 2027, según la normativa actual del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS). Los saldos que superen este monto se perderán.

SEGURO DE VIDA Y DISCAPACIDAD

Para ayudar a proteger las finanzas de su familia si algo le sucede, las PGCPS ponen a su disposición los siguientes beneficios.

SEGURO DE VIDA BÁSICO

Recibirá los beneficios del seguro de vida básico de las PGCPS sin costo para usted. El monto del beneficio de su seguro de vida básico de empleado es igual a dos veces su salario anual, hasta un máximo de $600,000. Para asegurarse de que los beneficios se pagan de acuerdo con sus deseos, revise y actualice sus beneficiarios en línea a través de **Benefitfocus**.

SEGURO DE VIDA SUPLEMENTARIO

A través de MetLife, tiene disponible una cobertura de seguro de vida suplementario para usted y sus dependientes. Debe contratar un seguro de vida suplementario para usted antes de poder contratar una cobertura para su cónyuge o hijos dependientes elegibles.

Como empleado, usted es el beneficiario principal de los beneficios del seguro de vida suplementario para el cónyuge y los hijos. Las primas se deducen después de impuestos.



Si se le diagnostica una enfermedad terminal con una esperanza de vida inferior a 12 meses, podría ser elegible para recibir el pago de una parte de su seguro de vida suplementario. El saldo restante se le pagaría a su beneficiario cuando usted fallezca.

SEGURO DE VIDA SUPLEMENTARIO	
Cobertura	**Monto[1]**
Empleado	Incrementos desde $50,000 hasta $1,000,000 (sin exceder cinco veces su pago anual)[1]
Cónyuge.	Incrementos desde $5,000 hasta $50,000[1, 2]
Hijo dependiente	Incrementos desde $2,000 hasta $10,000[2,3]

1 Deberá responder un cuestionario de declaración de salud antes de que la cobertura entre en vigor.

2 No podrá contratar la cobertura para su cónyuge o hijos si estos son miembros activos de las fuerzas armadas de cualquier país o autoridad internacional, o si ya están cubiertos como empleados en virtud de esta póliza.

3 Los hijos deben estar solteros y tener entre 15 días de nacido y 26 años para ser elegibles para la cobertura.

INCAPACIDAD A LARGO PLAZO OPCIONAL

El seguro de incapacidad a largo plazo (Long-term disability, LTD) le paga una parte de sus ingresos si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión incapacitante. Tiene la posibilidad de contratar una cobertura opcional de LTD. La cobertura disponible pagaría un beneficio del 60 % de su salario anual. El beneficio máximo de LTD que podría recibir es de $5,000 mensuales. Este plan opcional de LTD incluye un beneficio mínimo del 10 % de sus ingresos o de $100 mensuales.

Debe estar incapacitado durante, al menos, 180 días antes de que pueda recibir algún pago por LTD. También, debe haber agotado todos los demás beneficios, como su banco de permiso por enfermedad, si corresponde.

Si elige la cobertura de LTD, tendrá que responder un cuestionario de Declaración de Salud (Statement of Health, SOH) antes de que la cobertura entre en vigor.

PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO (EAP)

Desde el trámite de un divorcio hasta el cuidado de padres de edad avanzada o hacer frente a problemas financieros, la vida puede ser un desafío. El EAP, a través de Inova, ofrece servicios de asesoría confidencial, remisiones y otra información sin costo alguno.

Usted y los miembros de su familia que vivan con usted pueden recibir cada uno hasta cuatro sesiones de asesoría confidencial gratuita al año utilizando el EAP a través de Inova. Si necesita asesoría adicional, el EAP coordinará la atención con la red de su plan médico.

El EAP puede ayudar con lo siguiente:

- Asuntos familiares como matrimonio, divorcio y problemas con la crianza de los hijos.
- Recursos relacionados con los hijos, entre los que se incluyen infertilidad y adopción, guarderías, nutrición y preocupaciones del desarrollo.
- Recursos para el cuidado de ancianos, que incluye remisiones a residencias de ancianos, preocupaciones dietéticas y de salud y temas relacionados con el Alzheimer.
- Estrés, ansiedad y depresión.
- Dependencia del alcohol y las drogas.
- Preocupaciones financieras como salir de deudas, preguntas sobre impuestos y planificación de la jubilación y de sus bienes de sucesión.
- Asuntos legales como testamentos, arrendamientos, divorcio, derecho de familia, transacciones de bienes raíces y solicitud de declaración de deuda y quiebra.
- Asuntos relacionados con la vida laboral, entre otros, mudanzas y traslados, planificación universitaria, reparaciones del hogar, planificación de vacaciones y eventos y cuidado de mascotas.

Conéctese con la atención que necesita

El equipo del EAP está integrado por asesores profesionales expertos en ayudar a personas con una amplia gama de problemas. Cuando llame al (**1-800-346-0110**), se le pondrá en contacto con un asesor profesional titulado que lo ayudará a aclarar su problema o preocupación y a identificar las opciones disponibles; también le ofrecerá apoyo y orientación profesional para que pueda elaborar un plan de acción. También puede programar sesiones de asesoría presenciales cuando le resulte más conveniente, en un lugar cercano a su hogar o a su lugar de trabajo.

Por teléfono (las 24 horas al día, los 7 días de la semana) 1-800-346-0110
En línea: INOVA EAP (nombre de usuario **PGCPS**, contraseña **PRINCE**)



JUBILACIÓN

Las PGCPS proporcionan planes de beneficios definidos y de aporte definido para la jubilación. Todos los empleados, incluidos los temporales y los sustitutos, pueden participar en un plan de jubilación 403(b) o 457(b) de pensión anual con protección fiscal. Puede hacer aportes con base en impuestos diferidos o Roth después de impuestos.

APORTE DEFINIDO

La mayoría de las personas necesitarán más que una pensión y el Seguro Social para mantener su estándar de vida durante la jubilación. Sus ahorros son esenciales y pueden ayudar a alcanzar sus metas de jubilación. Las PGCPS le permiten utilizar los planes 403(b) y 457(b) para ahorrar, invertir y utilizar las ventajas fiscales con el fin de acumular sus ahorros para la jubilación. Puede hacer aportes con base en impuestos diferidos o Roth después de impuestos.

Puede inscribirse en el plan 403(b) o en el 457(b) en cualquier momento durante el año al completar y enviar un **Formulario de Acuerdo de Reducción del Salario disponible en línea**. Para solicitar asistencia, comuníquese con nuestro administrador externo OMNI al **1-877-544-6664**.

BENEFICIO DEFINIDO (PENSIÓN)

El plan de jubilación de las PGCPS está administrado por el Sistema de Jubilación y Pensiones del Estado de Maryland (MSRPS) y está financiado tanto por las PGCPS como por usted. Todos los empleados elegibles son inscritos automáticamente en este plan. Usted aporta el 7 % de su salario anual y recibe un beneficio de pensión mensual definido al jubilarse.

Para obtener más información y recursos, visite **www.sra.state.md.us**.



Antes De Jubilarse

1. Regístrese en mySRPS
Los participantes en el plan de pensiones que sean elegibles pueden crear una estimación, ver un estado de beneficios, ver los beneficiarios y mucho más.

2. Programe una cita con un coordinador de jubilación
En los tres meses siguientes a su fecha prevista de jubilación, póngase en contacto con los servicios de beneficios de las PGCPS:

Shalita Washington
(Apellidos A-Ga)
301-952-6269

Wendy Lane
(Apellidos: Gb-Ok)
301-952-6028

Samantha Murphy
(Apellidos Ol-Z)
301-952-6284

APORTES CADA DOS SEMANAS DE LOS EMPLEADOS

TARIFAS PARA 2027

PLAN MÉDICO Y DE MEDICAMENTOS CON RECETA

	KAISER PERMANENTE PLAN MÉDICO Y DE MEDICAMENTOS CON RECETA			CAREFIRST PLAN MÉDICO Y DE MEDICAMENTOS CON RECETA			CAREFIRST PLAN MÉDICO[1]		
Empleados activos con 0-8 años de servicio: aporte del 25 %	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**
Solo el empleado	$117.19	$97.66	$90.15	$137.05	$114.21	$105.43	$98.67	$82.22	$75.90
Empleado + hijo(s)	$234.38	$195.31	$180.29	$274.10	$228.42	$210.85	$197.34	$164.45	$151.80
Empleado + cónyuge	$246.09	$205.08	$189.30	$287.81	$239.84	$221.39	$207.21	$172.67	$159.39
Familiar	$304.69	$253.91	$234.38	$362.08	$301.74	$278.53	$261.03	$217.53	$200.80
Empleados activos con más de 8 años de servicio: aporte del 20 %	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**
Solo el empleado	$93.75	$78.13	$72.12	$109.64	$91.37	$84.34	$78.93	$65.78	$60.72
Empleado + hijo(s)	$187.50	$156.25	$144.24	$219.28	$182.74	$168.68	$157.87	$131.56	$121.44
Empleado + cónyuge	$196.88	$164.06	$151.44	$230.24	$191.87	$177.11	$165.76	$138.14	$127.51
Familiar	$243.75	$203.13	$187.50	$289.67	$241.39	$222.83	$208.83	$174.02	$160.64

PLAN DENTAL Y OFTALMOLÓGICO

	PPO DENTAL DE AETNA			CAREFIRST VISION			CVS CAREMARK MEDICAMENTOS CON RECETA[1]		
Empleados activos con 0-8 años de servicio: aporte del 25 %	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**
Solo el empleado	$7.58	$6.32	$5.83	$0.75	$0.63	$0.58	$38.38	$31.99	$29.53
Empleado + hijo(s)	$15.16	$12.63	$11.66	$1.50	$1.25	$1.16	$76.76	$63.97	$59.05
Empleado + cónyuge	$15.92	$13.26	$12.24	$1.58	$1.31	$1.20	$80.60	$67.17	$62.00
Familiar	$21.97	$18.31	$16.91	$2.18	$1.81	$1.68	$101.05	$84.21	$77.73
Empleados activos con más de 8 años de servicio: aporte del 20 %	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**	**10 meses (20 pagos)**	**11 meses (24 pagos)**	**12 meses (26 pagos)**
Solo el empleado	$6.06	$5.05	$4.66	$0.60	$0.50	$0.47	$30.71	$25.59	$23.62
Empleado + hijo(s)	$12.12	$10.10	$9.33	$1.20	$1.00	$0.93	$61.41	$51.18	$47.24
Empleado + cónyuge	$12.74	$10.61	$9.80	$1.26	$1.05	$0.97	$64.48	$53.73	$49.60
Familiar	$17.58	$14.65	$13.53	$1.74	$1.45	$1.34	$80.84	$67.37	$62.19

Tenga en cuenta que los valores de las deducciones cada dos semanas pueden variar ligeramente en comparación con las deducciones cada dos semanas reales debido al redondeo.

[1] Antes del 1.º de enero de 2021, si eligió el plan médico de CareFirst sin cobertura de medicamentos con receta (o viceversa) o eligió diferentes niveles de cobertura para el plan médico y el de medicamentos con receta, puede continuar con sus elecciones actuales con las tarifas de 2027.

A QUIÉN LLAMAR

El servicio de beneficios de las PGCPS está a su disposición para ayudarlo con cualquier duda que tenga sobre sus beneficios. Póngase en contacto con su coordinador de beneficios según su apellido. Si tiene alguna pregunta relacionada con la jubilación, póngase en contacto con el coordinador de jubilación que se le haya asignado.

BENEFICIOS

Apellidos que empiezan con A
Jennifer Brady
jennifer.brady@pgcps.org
301-952-6347

Apellidos B-G
LaVon Johnson
lavon.johnson@pgcps.org
301-952-6323

Apellidos H-Pa
Bernardine Annor
bernardine.annor@pgcps.org
301-952-6322

Apellidos Pe-Z
Wilma Samuel-Reeves
wilma.samuelreeves@pgcps.org
301-780-6881

JUBILACIÓN

Apellidos A-Ga
Shalita Washington
301-952-6269

Apellidos Gb-Ok
Wendy Lane
301-952-6028

Apellidos Ol-Z
Samantha Murphy
301-952-6284

Contacto	Teléfono	Web
Servicios para Beneficios de las PGCPS	301-952-6600	pgcps.benefits@pgcps.org
Plan médico/oftalmológico CareFirst Kaiser Permanente	1-800-628-8549 1-800-777-7902	www.carefirst.com/pgcps my.kp.org/pgcps
Medicamentos con receta CVS Caremark Kaiser Permanente	1-888-865-6564 1-800-777-7902	www.caremark.com my.kp.org/pgcps
Plan dental Aetna	1-877-238-6200	www.aetna.com
Plan oftalmológico Davis Vision, Inc.	1-800-783-5602	www.davisvision.com
Cuentas de gastos flexibles (FSA) Health Equity | WageWorks	1-877-924-3967	www.wageworks.com
Seguro de vida MetLife	1-800-638-6420	www.metlife.com/pgcps www.WillsCenter.com
Reclamos de incapacidad a largo plazo MetLife	1-866-729-9201	www.metlife.com/pgcps
Programa de Asistencia al Empleado Programa de Asistencia al Empleado de Inova	1-800-346-0110	www.inova.org/for-employees/employee-assistance-and-work-life-services (Nombre de usuario: PGCPS, contraseña: PRINCE)
Jubilación Sistema de Jubilación y Pensiones del estado de Maryland OMNI	1-800-492-5909 1-877-544-6664	www.sra.state.md.us www.omni403b.com

OUR FOCUS IS You

PGCPS

Las PGCPS proporcionan un paquete de cobertura integral de beneficios para los empleados. En esta guía se resaltan los beneficios disponibles del plan, pero no se incluyen todos los detalles de cada plan. Cada beneficio se rige por un documento oficial del plan o contrato de seguro. Si surge un conflicto entre esta guía y los documentos oficiales del plan, los documentos de plan prevalecerán.

OCTUBRE DE 2026