



¡Inscripción abierta para beneficios del 2025!

La inscripción abierta comienza el 6 de enero y finaliza el 17 de enero!



Nos complace anunciar que el **Período de Inscripción Abierta de Beneficios** comenzará **el lunes 6 de enero** y finalizará **el viernes 17 de enero**. El período de inscripción abierta anual es un momento importante para considerar inscribirse o realizar cambios en sus elecciones de beneficios actuales para el próximo año. Tenga en cuenta que no tendrá otra oportunidad de realizar cambios durante el año, a menos que experimente un evento calificativo (QLE). Tendremos una inscripción abierta semi-activa, lo que significa que no tiene que iniciar sesión en su portal de beneficios para realizar sus elecciones y/o renunciar a la cobertura pero le sugerimos entrar al portal para revisar sus beneficios actuales y sus beneficiarios. ¡Queremos asegurarnos de que tenga la oportunidad de revisar y seleccionar las mejores opciones para usted y su familia!

Estos son algunos de los aspectos más destacados que puede esperar:

- Planes médicos: no habrá cambios de asegurador
 - PPO 2500: los beneficios del laboratorio, de rayos X, y de las imágenes avanzadas pasaran de tener un coseguro a tener un copago
 - **NUEVO PPO HRA Incentivo de Garner:**
Incentivo: Individual - \$2,500 / Familiar - \$5,000
 - HSA 5500: Máximo de bolsillo cambiará de Individual - \$9,000 / Familiar - \$18,000 a Individual - \$8,000 / Familiar - \$16,000
 - **NUEVO HSA HRA Incentivo de Garner:**
Incentivo: Individual - \$4,000 / Familiar \$8,000
- Beneficios Auxiliares: no habrá cambios de asegurador, beneficios, o costo

Este volante destaca las características principales de los beneficios ofrecidos por Sonsray, vigentes el 1 de Febrero del 2025 al 31 de Enero del 2026. Para obtener detalles adicionales de los beneficios, consulte su evidencia de cobertura, folleto de beneficios y/o la presentación grabada.



Folleto de Beneficios

Escaneé o Visite
<https://online.flippingbook.com/view/451873592/>



Presentación grabada

Escaneé o Visite
https://www.brainshark.com/imacorp/2025sonsray_espanol

Visite su sitio web de beneficios: **Beneficios de Sonsray - Portal de beneficios** para obtener información adicional y no dude en comunicarse con su representante de corredor en Sonsray.AskCharlie@imacorp.com o (855) 681-7558 para cualquier pregunta sobre beneficios, durante el período de inscripción abierta o durante todo el año.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS BENEFICIOS DEL 2025

Sonsray reconoce la importancia de tener un programa de beneficios integral. Nuestro programa está diseñado para brindarle a usted y a su familia una variedad de planes con herramientas que promueven la salud y el bienestar. Estamos comprometidos a hacer todo lo posible para brindar beneficios que apoyen el estilo de vida y las necesidades de nuestros empleados.

Beneficios destacados



Cobertura Médica

Elección de planes médicos PPO y HDHP (HSA) a través de UHC.

	Plan PPO dentro de la red de UHC	Plan PPO fuera de la red de UHC	Plan UHC Garner HRA
Deducible Anual Individual/ Familiar	\$2,500 / \$5,000	\$7,500 / \$15,000	Ninguno
Maximo de bolsillo	\$5,000 / \$10,000	\$21,000 / \$42,000	\$2,500 / \$5,000
Consultas (Atención Primaria/ Especialista)	\$20 de copago / \$40 de copago	50% después de deducible	\$0 hasta que se agote la HRA
Procedimientos de Laboratorio y Radiografías	\$20 de copago	50% después de deducible	\$0 hasta que se agote la HRA
Hospitalización	20% después de deducible	50% después de deducible	\$0 hasta que se agote la HRA
Centro de Atención de Urgencia	\$50 de copago	50% después de deducible	\$50 de copago
Sala de Emergencia (No se aplica el copago si es admitido)	\$150 de copago	\$150 de copago	\$150 de copago
	HSA dentro de la red UHC \$5,500	UHC HSA fuera de la red \$5,500	Plan UHC Garner HRA
Deducible Anual Individual/ Familiar	\$5,500 / \$11,000	\$11,000 / \$22,000	\$1,650 / \$3,300
Máximo de bolsillo	\$8,000 / \$16,000	\$13,000 / \$26,000	\$4,000 / \$8,000
Consultas (Atención Primaria/ Especialista)	20% después de deducible	50% después de deducible	\$0 de copago después de deducible
Procedimientos de Laboratorio y Radiografías	20% después de deducible	50% después de deducible	\$0 de copago después de deducible
Hospitalización	20% después de deducible	50% después de deducible	\$0 de copago después de deducible
Centro de Atención de Urgencia	\$50 de copago después de deducible	50% después de deducible	\$50 de copago después de deducible
Sala de Emergencia (No se aplica el copago si es admitido)	\$150 de copago después de deducible	\$150 de copago después de deducible	\$150 de copago después de deducible



Cobertura Dental

Opciones de planes dentales PPO a través de UnitedHealthcare para satisfacer sus necesidades y las de su familia.

	Plan dental PPO dentro de la red de UnitedHealthcare	Plan dental PPO fuera de la red de UnitedHealthcare
Deducible Anual Individual/ Familiar	\$50 / \$150	\$50 / \$150
Beneficio Máximo Anual Por miembro	\$2,000	\$2,000
Beneficios de Ortodoncia (Niño(a)/ Adulto)	Plan Paga 50%; Usted Paga 50% Beneficio máximo de por vida: \$1,000	Plan Paga 50%; Usted Paga 50% Beneficio máximo de por vida: \$1,000
Servicios	Servicios Preventivos y de Diagnostico: Plan paga 100%; Usted paga 0% Servicios Basico: Plan paga 80%; Usted paga 20% Servicios Mayores: Plan paga 50%; Usted paga 50%	Servicios Preventivos y de Diagnostico: Plan paga 100%; Usted paga 0% Servicios Basico: Plan paga 80%; Usted paga 20% Servicios Mayores: Plan paga 50%; Usted paga 50%



Cobertura de Visión

Plan integral de la vista disponible a través de UnitedHealthcare.

	Plan de vision dentro de la red de UnitedHealthcare
Examen básico de la vista (Una vez cada 12 meses)	\$25 de copago
Marcos (Una vez cada 24 meses)	\$130 de asignación + 20% de descuento en el saldo restante
Lentes de contactos	Medicamento Necesarios: Cubierto 100%; Desechables Electivos: \$130 Asignación
Lentes (Una vez cada 12 meses)	Monofocales: \$0 de copago Bifocales: \$0 de copago Trifocales: \$0 de copago

Beneficios Adicionales incluye:

- Cobertura de vida básica y de AD&D
- Cobertura de vida voluntaria y de AD&D
- Cobertura de discapacidad a largo plazo
- Asistencia en viaje
- Programa de asistencia al empleado 401(k)

Este volante destaca las características principales de los beneficios ofrecidos por Sonsray, vigentes el 1 de Febrero del 2025 al 31 de Enero del 2026. Para obtener detalles adicionales de los beneficios, consulte su evidencia de cobertura, folleto de beneficios y/o la presentación grabada.



Folleto de Beneficios

Escaneé o Visite
<https://online.flippingbook.com/view/451873592/>



Presentación grabada

Escaneé o Visite
https://www.brainshark.com/imacorp/2025sonsray_espanol

Visite su sitio web de beneficios: **Beneficios de Sonsray - Portal de beneficios** para obtener información adicional y no dude en comunicarse con su representante de corredor en Sonsray.AskCharlie@imacorp.com o (855) 681-7558 para cualquier pregunta sobre beneficios, durante el período de inscripción abierta o durante todo el año.