

Beneficio de bienestar

Roosevelt SD #66
706175



¿Qué es el Beneficio de bienestar?

El Beneficio de bienestar está incluido con su cobertura de seguro contra accidentes, seguro contra enfermedades críticas y seguro de indemnización por hospitalización. El mismo provee un pago de beneficio anual si usted completa un examen preventivo de salud cubierto en o después de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura, sin importar si hay algún costo de desembolso personal para usted. Solo necesita completar un examen preventivo de salud, y solo puede recibir un pago de beneficio una vez por año calendario, incluso si completa varios exámenes. También puede recibir un pago de beneficio para su cónyuge y/o sus hijos si ellos están cubiertos por el Beneficio de bienestar y completan un examen preventivo de salud en la fecha o después de la fecha de entrada en vigencia de su cobertura.

Obtener su Beneficio de bienestar es fácil.

1

Usted, su cónyuge cubierto y/o hijos cubiertos completan un examen preventivo de salud.

¿Qué tipos de exámenes preventivos de salud son elegibles?

Los exámenes preventivos de salud cubiertos incluyen entre otros:

- Prueba de triglicéridos en la sangre
- Prueba de Papanicolaou o Prueba de Papanicolaou thinprep
- Sigmoidoscopia flexible
- CEA (prueba de sangre para detección de cáncer en el colon)
- Prueba de médula ósea
- Prueba de colesterol sérico para detectar los niveles de HDL y LDL
- Análisis de hemoglobina oculta en las heces fecales
- Electroforesis de proteína sérica (mielomas)
- Ultrasonido de los senos, sonograma, MRI
- Prueba molecular o de antígeno (Enfermedad por coronavirus (COVID-19)*
- Inmunizaciones
- Radiografía de tórax
- Mamografía
- Colonoscopia
- Prueba de CA 15-3 (cáncer del seno)
- Prueba de estrés en bicicleta o caminadora
- Prueba de glucosa en sangre en ayunas
- Termografía
- PSA (detección de cáncer de próstata)
- Prueba de audición
- Examen de la vista de rutina
- Examen dental de rutina
- Exámenes preventivos/de bienestar para hijos de edades de 1 hasta los 18 años
- Exámenes preventivos biométricos
- Electrocardiograma (ECG)
- Examen físico anual – adultos
- Prueba CA 125 (cáncer de ovarios)
- Pruebas para infecciones de transmisión sexual (ETS)
- Ultrasonido para aneurismas aórticos abdominales
- Hemoglobina A1C (HbA1c)
- Evaluación de densidad ósea

2

Visite el centro de reclamaciones de Voya en voya.com/claims

Nombre de la póliza grupal: **Roosevelt School District #66**

Número de la póliza grupal: **706175**

3

Responda las preguntas relacionadas con el examen preventivo de salud, coloque una firma electrónica y presente su reclamación de Beneficio de bienestar. Se proporcionará un número de confirmación para su referencia, así como la opción de guardar el formulario para sus registros.

4

Reciba un pago de beneficio por cada persona cubierta por el cual se presentó una reclamación elegible.

ReliaStar Life Insurance Company,
un miembro de la familia de compañías de Voya®

PLAN
INVEST
PROTECT

VOYA
FINANCIAL

¿Cómo puede ayudar el Beneficio de bienestar?

Todos los días conocemos más y más sobre la importancia de los exámenes preventivos de salud regulares y las crecientes oportunidades de sobrevivencia cuando una enfermedad grave se detecta temprano. El beneficio de bienestar le anima a realizarse los exámenes preventivos de salud de manera regular. El pago de beneficio que recibe por su examen preventivo de salud puede ser utilizado como ayuda para pagar el costo del examen o puede usarlo como usted prefiera.

¿De cuánto es el Beneficio de bienestar?

Su plan grupal especifica el monto del beneficio pagadero a cada persona que complete un examen preventivo de salud.

Se incluye automáticamente.

El Beneficio de bienestar está incluido con su seguro contra accidentes, seguro contra enfermedades críticas y seguro de indemnización por hospitalización.

BENEFICIO DE BIENESTAR CON SU SEGURO CONTRA ACCIDENTES:

\$50

Para usted
y para su cónyuge
cubierto

+

\$50

(50% del monto del beneficio)
Para cada hijo cubierto*

*Máximo de \$100 para todos los hijos
cubiertos por año calendario

BENEFICIO DE BIENESTAR CON SU SEGURO CONTRA ENFERMEDADES CRÍTICAS:

\$50

Para usted
y para su cónyuge
cubierto

+

\$50

(50% del monto del beneficio)
Para cada hijo cubierto*

*Máximo de \$200 para todos los hijos
cubiertos por año calendario

BENEFICIO DE BIENESTAR CON SU SEGURO DE INDEMNIZACIÓN POR HOSPITALIZACIÓN:

\$50

Para usted
y para su cónyuge
cubierto

+

\$50

(50% del monto del beneficio)
Para cada hijo cubierto*

*Máximo de \$100 para todos los hijos
cubiertos por año calendario



Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de reclamación, llame al 1-888-238-4840.

La póliza de seguros que se ofrece está disponible solo en inglés, y constituye el documento oficial. Cualquier información en español se proporciona solamente con fines informativos, y no se deberá interpretar como una modificación o un cambio a la póliza de seguros.

The insurance policy being advertised is available only in English. The policy is the official, controlling document. Any information provided in Spanish is for informational purposes only, and shall not be construed to modify or change the insurance policy.

*Incluye pruebas de COVID realizadas en un centro médico, farmacia o en el hogar.

Esto es sólo un resumen de los beneficios. Se suministrará una descripción completa de los beneficios, las limitaciones, las exclusiones y la rescisión de la cobertura en el certificado de seguro y los anexos. Toda la cobertura está sujeta a los términos y condiciones de la póliza grupal. Si existe alguna discrepancia entre este documento y los documentos de la póliza grupal, regirán los documentos de la póliza. Para mantener la cobertura en vigencia, las primas son pagaderas hasta la fecha de rescisión de la cobertura. Los productos de seguros son emitidos por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Voya Employee Benefits es una división de ReliaStar Life Insurance Company. La disponibilidad del producto y las cláusulas específicas pueden variar por estado o plan del empleador.

Roosevelt School District #66 706175

©2022 Voya Services Company. Todos los derechos reservados. CN2020429_0224

212664-02152022