



2026
**GUÍA DE
BENEFICIOS**



SiteOne
LANDSCAPE SUPPLY

Guía de Beneficios de 2026

Como valioso asociado de SiteOne, su salud y bienestar son una prioridad. Los beneficios que ofrecemos son una parte importante de nuestra visión: ser un excelente lugar para que trabajen nuestros asociados.

Trabajamos arduamente cada año para evaluar las ofertas de beneficios y asegurarnos de proporcionarles los planes adecuados que los cuiden mejor a usted y su familia, para que siempre pueda estar en su mejor momento, tanto en el trabajo como en casa.

Lo invitamos a revisar esta guía, para que esté familiarizado con los muchos beneficios disponibles para usted y su familia. Esperamos que esta guía les resulte útil para la elección de sus beneficios.

Esta guía es una introducción a sus beneficios y a otra información, consulte los folletos de beneficios de su plan o las descripciones resumidas del plan [SPDs] ubicados en la sección Beneficios y Pagos de Workday.

Nota sobre Medicare Parte D

Si usted [y/o las personas a su cargo] tienen Medicare o comenzarán a tener derecho a Medicare en los próximos 12 meses, hay una ley federal que le da más opciones sobre su cobertura de medicamentos con receta. Remítase a las notas legales en la parte posterior de esta guía para más información.



Contenido

- 04 BENEFICIOS BÁSICOS**
- 05 ATENCIÓN MÉDICA**
- 09 DÓNDE IR CUANDO NECESITA ATENCIÓN**
- 10 MEDICAMENTOS CON RECETA**
- 11 COSTO DE LA COBERTURA**
- 12 BENEFICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS**
- 13 RECURSOS PARA LA SALUD MENTAL**
- 14 CUENTA DE AHORRO PARA LA SALUD**
- 15 CUENTA DE GASTOS FLEXIBLES**
- 16 COMPARACIÓN DE CUENTA DE GASTOS**
- 17 WELLRIGHT: SU SOCIO DE BIENESTAR**
- 18 PROGRAMAS DE BIENESTAR**
- 19 ATENCIÓN DENTAL**
- 20 ATENCIÓN DE LA VISIÓN**
- 21 SEGURO DE VIDA, FALLECIMIENTO POR ACCIDENTE Y AMPUTACIONES (AD&D)**
- 22 DISCAPACIDAD**
- 23 LEGAL Y ROBO DE ID**
- 24 SEGURIDAD FINANCIERA**
- 25 BENEFICIOS PAGADOS POR LA COMPAÑÍA**
- 26 BENEFICIOS ADICIONALES**
- 27 BENEFICIOS SOBRE LA MARCHA**
- 28 INFORMACIÓN DE CONTACTOS DE BENEFICIOS**
- 29 NOTAS LEGALES**

Aspectos Fundamentales de los Beneficios

Derecho

Usted tiene derecho a los beneficios a partir del primer día del mes posterior a los 30 días de empleo, cuando trabaje regularmente 17,5 horas por semana.

PERSONAS A CARGO

Puede inscribir a las personas a cargo con derecho en los mismos planes que elige para usted, incluyendo cobertura médica, odontológica, de la visión y la mayoría de los planes opcionales. Las personas a cargo con derecho pueden ser las siguientes:

- Su cónyuge legal o concubino
- Sus hijos o hijos de su concubino hasta los 26 años
- Sus hijos a cargo, no casados, mayores de 26 años, que sean incapaces de cuidarse solos debido a una discapacidad y que dependen de su apoyo

Debido a los informes requeridos por el gobierno, recuerde que todas las personas a su cargo cubiertas se deben ingresar con su nombre legal y número de seguro social impresos en su tarjeta de seguro social.

*La cobertura de beneficios termina en su último día de empleo para usted y las personas a su cargo. Los beneficios médicos, dentales y de la visión para los hijos a cargo que no están discapacitados terminan el último día del mes en que cumplen 26 años.

Realizar Cambios Durante el Año

Las opciones que elija durante el Período de Inscripción, o cuando comience a tener derecho, seguirán vigentes por el resto del año del plan. Una vez inscrito, debe esperar hasta el próximo Período de Inscripción para cambiar sus beneficios y agregar o eliminar cobertura de personas a cargo, salvo que pase por un Evento de Vida Calificante (QLE) según lo define el IRS.

Entre los ejemplos se incluyen, pero sin limitación:

- Matrimonio, divorcio, separación legal, o anulación
- Nacimiento o adopción de un hijo
- Pérdida de otra cobertura de salud
- Nuevo derecho a otra cobertura de salud
- Cambio en la condición de derecho de las personas a su cargo

Usted tiene 31 días a partir de la fecha del evento de vida para realizar cambios a su cobertura. Puede iniciar sesión en Workday para realizar este cambio. Si necesita ayuda, puede comunicarse con el Equipo de Atención de Recursos Humanos a través del portal de AskHR en siteone.service-now.com/asksiteone o llamando al **470.277.7100**.



Recuerde

Debe presentar prueba de estatus de persona a cargo dentro de los 30 días siempre que agregue una persona a cargo a la cobertura (certificado de matrimonio, certificado de nacimiento, etc.). Prepárese para cargar sus documentos en Workday cuando cree su QLE. Si necesita ayuda, comuníquese con el Equipo de atención de recursos humanos a través del portal de AskHR en siteone.service-now.com/asksiteone o llamando al **470.277.7100**.

¿Listo para evaluar Medicare?

Medicare puede ser complicado. Intentar imaginarse las reglas; sin mencionar cómo funciona o se compara Medicare con la cobertura médica provista por su empleador puede ser confuso. Los agentes de seguros con licencia de Alliant Medicare Solutions pueden ayudarle a comprender Medicare, que está y que no está cubierto, y cómo elegir la mejor cobertura para su situación. Los asociados deben comunicarse con Fidelity al **800.544.3716** para obtener información sobre su HSA en lo que se refiere a la inscripción en Medicare.

Para obtener un apoyo adicional, llame a Alliant Medicare Solutions al **877.888.0165** para hablar con un agente de seguros con licencia.



Atención Médica

Comprender Sus Opciones

En SiteOne, comprendemos la importancia de la buena salud como fundamento para una vida productiva en el hogar y en el trabajo. Por este motivo ofrecemos cuatro planes médicos para cubrir sus necesidades y su presupuesto.

¡Revísenlos con atención, ya que hemos hecho cambios de nombres del planes y hemos añadido un nuevo plan! El plan Value ahora es Classic PPO, el plan Select ahora es Choice HSA, el plan Premium ahora es Premier HSA, y el plan Performance HSA es completamente nuevo.

CARACTERÍSTICAS DEL PLAN	PLAN CLASSIC PPO	PLAN PERFORMANCE HSA	PLAN CHOICE HSA	PLAN PREMIER HSA
Red de médicos y hospitales	Red de "Acceso Abierto" con Protección de Precios de Imagine360	Red de "Acceso Abierto" con Protección de Precios de Imagine360	Red tradicional Open Access Plus [OAP] de Cigna	Red tradicional Open Access Plus [OAP] de Cigna
Descripción general del plan	Este plan tiene el costo más bajo por pago de sueldo y requiere un copago para visitas al consultorio y recetas. Usted obtiene el beneficio de pagar menos de su sueldo y generalmente menos cuando utiliza su cobertura.	Este plan tiene un costo por pago de sueldo más bajo en comparación con los planes Choice HSA y Premier HSA y cuenta con un deducible más bajo. Usted obtiene el beneficio de pagar menos de su sueldo y tener un deducible más bajo.	Este plan tiene un costo por pago de sueldo más bajo en comparación con el plan Premier HSA, pero cuenta con un deducible más alto que debe cubrirse antes de que se aplique el coseguro. Usted paga menos de su sueldo, pero más para usar su cobertura.	Este plan tiene costos más altos por pago de sueldo, pero cuenta con el deducible y máximo de bolsillo más bajos. Usted paga más de su sueldo, pero menos para usar su cobertura.
Costo por pago de sueldo	\$	\$\$	\$\$\$	\$\$\$\$
¿Puedo aportar a una Cuenta de Ahorro para la Salud [HSA]?	No	Sí Los ahorros libres de impuestos están ahí si necesita usar los fondos. También recibirá los fondos automáticos de la compañía a la HSA si ha abierto con éxito una cuenta HSA.		
¿Puedo ganar incentivos de bienestar?	Sí	Sí	Sí	Sí
Cuidado preventivo cubierto en un 100%.	Sí	Sí	Sí	Sí



Elegir el plan correcto para usted

Los beneficios correctos para usted y los integrantes de su familia pueden cambiar todos los años a medida que crecen y evolucionan sus necesidades. Elegir el plan médico correcto es una decisión importante que puede tener efectos tanto a corto como a largo plazo en sus gastos médicos. Si bien nuestros planes son los mismos en términos de atención preventiva gratuita y red de farmacias, hay algunas diferencias significativas que deben tenerse en cuenta al elegir un plan médico. El plan que sea correcto para usted se debe basar en su vida personal y en su situación de salud.

Atención Médica

Todos estos planes ofrecen visitas preventivas dentro de la red sin costo, así como cobertura de medicamentos de farmacia. Remítase la tabla siguiente para comparar los costos de deducibles, coseguros y máximos de bolsillo.

CARACTERÍSTICAS DEL PLAN	PLAN CLASSIC PPO Costos de Asociado Imagine 360	PLAN PERFORMANCE HSA Costos de Asociado Imagine360	PLAN CHOICE HSA Costos de Asociado Cigna		PLAN PREMIER HSA Costos de Asociado Cigna	
	Todos los proveedores/Red abierta	Todos los proveedores/Red abierta	En la Red	Fuera de la Red	En la Red	Fuera de la Red
Deducible por año calendario	\$4,000/individual \$8,000/familiar	\$2,000/individual \$4,000/familiar	\$2,500/individual \$5,000/familiar	\$5,000/individual \$10,000/familiar	\$1,700/individual \$3,400/familiar	\$3,400/individual \$6,800/familiar
Máximo de Bolsillo por año calendario	\$6,000/individual \$12,000/familiar	\$3,000/individual \$6,000/familiar	\$3,500/individual \$7,000/familiar	\$90,000	\$2,650/individual \$5,300/familiar	\$90,000
Coseguro* [monto que paga después del deducible]	30%	20%	20%	50%	20%	50%
Atención Preventiva	Sin cargo	Sin cargo	Sin cargo	50%	Sin cargo	50%
Visitas Virtuales	Sin cargo	Sin cargo	20%	No cubierto	20%	No cubierto
Visita a Consultorio de Atención Primaria	Copago de \$40	20%	20%	50%	20%	50%
Visita a Consultorio de Especialista	Copago de \$60	20%	20%	50%	20%	50%
Centro de Atención de Urgencia	Copago de \$100	20%	20%	50%	20%	50%
Sala de Emergencias	30%	20%	20%	20%	20%	20%
Internación en Hospital	30%	20%	20%	50%	20%	50%
Cirugía Ambulatoria	30%	20%	20%	50%	20%	50%
Diagnóstico de Rayos X y Laboratorio	30%	20%	20%	50%	20%	50%
Medicamentos recetados [ver la página 9]						

*Todos los costos de coseguros que aparecen en este cuadro son después de que se haya cubierto su deducible

Tarjetas de ID de Atención Médica

Asociados de Imagine360:

Las tarjetas de ID médica se enviarán por correo. Para acceder a su tarjeta de ID, vaya a mibenefits.imagine360.com/login o a la aplicación i360miBenefits. También puede solicitar una tarjeta de ID física a través de mibenefits bajo "Manage My Plan" [administrar mi plan].

Asociados de Cigna:

Las tarjetas de ID médica son digitales. Para acceder a su tarjeta de ID, vaya a myCigna.com o a la aplicación myCigna. También puede solicitar una tarjeta de ID física a través de myCigna.com.

Atención Médica

Los planes Classic PPO y Performance HSA, administrados por Imagine360

Estos planes médicos se administran a través de Imagine360 y, al igual que Cigna, Imagine360 procesa y paga reclamaciones en nombre de SiteOne. Lo que es diferente, sin embargo, es que estos planes incluyen Protección de Precios, una forma más inteligente de administrar los costos de atención de salud. En lugar de pagar tarifas hospitalarias infladas, la Protección de Precios basa los pagos en precios transparentes que estén más alineados con el verdadero costo de la atención.

Con el Soporte a Asociados de Concierge de Imagine360, nunca estás solo. Usted tiene un asesor dedicado para ayudarle a buscar médicos, responder preguntas de facturación y guiarlo a través de su recorrido de atención médica, para que pueda concentrarse en obtener y mantener el bienestar”.



¡Conozca el plan Performance HSA!

¡Conozca nuestro plan más reciente, el Plan Performance HSA a través de Imagine360! Este plan utiliza la protección de precios de la red “Abierta” a través de Imagine360 mientras que también le permite tener una HSA. Este plan tiene un costo por pago de sueldo más bajo en comparación con los planes Choice HSA y Premier HSA y cuenta con un deducible más bajo. Además, obtiene el beneficio de pagar menos por pago de sueldo y tener un deducible más bajo.

¿Qué médicos y hospitales puedo usar con este tipo de plan?

Usted tiene la capacidad de acudir a cualquier médico u hospital que desee, lo que significa que no tiene que preocuparse por qué proveedores de atención de salud están dentro o fuera de la red; el plan cubrirá los servicios de la misma manera, independientemente de dónde vaya. Usted descubrirá que algunos proveedores estarán más familiarizados con este proceso que otros. Si utiliza uno de los proveedores preferidos, reducirá el riesgo de que un proveedor declare que no acepta su seguro o le facture el saldo.

¿Qué sucede si mi proveedor no está familiarizado con Imagine360?

Es posible que su proveedor inicialmente tenga preguntas sobre su cobertura. Afortunadamente, ellos [o usted] siempre pueden presentar su tarjeta de ID como primera línea de defensa o llamar a Imagine360 con cualquier pregunta o inquietud al **844.799.3904**.

Además, al igual que con cualquier plan, un proveedor o centro puede ocasionalmente facturarle una cantidad por encima de lo que aparece como la responsabilidad del paciente en su explicación de beneficios [EOB]. Esto se conoce como facturación de saldo. En el raro caso de que esto suceda, Imagine360 trabajará en su nombre para asegurarse de que se resuelva cualquier facturación de saldos.

Si cree que ha recibido una factura de saldo, llame inmediatamente a Imagine360 [a más tardar 60 días después de que se haya generado la factura] al **844.799.3904** y ellos le ayudarán a determinar si de hecho ha recibido una factura de saldo. Si se determina que usted ha recibido una factura de saldo, entonces el Soporte a Asociados de Concierge será asignado a su caso, y ellos tratarán directamente con el proveedor para resolver el problema mientras lo mantienen informado en cada paso del camino.

¡RECUERDE! Si cree que ha recibido una factura de saldo, llame a Imagine360 al **844.799.3904**. ¡Imagine360 no puede ayudarle con una factura de saldo si no lo sabe!

Una vez que la cobertura sea efectiva, regístrese en el portal miBenefits en mibenefits.imagine360.com. ¡Esto le da la capacidad de ver reclamaciones, encontrar un proveedor preferido, rastrear deducibles, pedir una nueva tarjeta de ID, y más! También puede descargar la aplicación del portal miBenefits en su dispositivo móvil.



Si está interesado en comprender mejor estos Planes, visite <https://flimp.live/SO-2026-Price-Protect-Video-SPA> para obtener más información.

Atención Médica

Los planes Choice HSA y Premier HSA, administrados por Cigna

Visite [myCigna.com](https://mycigna.com) para obtener una descripción completa de todos los programas y recursos disponibles para usted y las personas a su cargo cubiertas. Estos programas están disponibles para los asociados y las personas a su cargo inscritas en un plan médico de Cigna.

One Guide de Cigna

Las guías personales [equipo mejorado de atención al cliente] pueden ayudar con una variedad de preocupaciones, incluyendo entender los beneficios del plan, ganar incentivos, recibir tratamiento, manejar afecciones crónicas, encontrar médicos/hospitales y manejar diagnósticos que cambian la vida. Comunícate con guías personales por teléfono, web, aplicación y chat en vivo.

Recursos de Cigna cuando los necesite

Segunda Opinión Virtual

Obtenga acceso directo a una segunda opinión de un médico experto de Cleveland Clinic. Visite cigna.virtual2ndopinionbycc.io.

Soporte de Decisiones de Tratamiento

Los asesores de salud brindan información imparcial y educación sobre las opciones de tratamiento para problemas de salud comunes.

Programa Healty Babies [bebés saludables]

Este programa de maternidad ofrece atención, materiales educativos y apoyo, desde el prenatal hasta el postparto.

Administración de Casos de Oncología

Trabaje con administradores de atención especializada y enfermeras con experiencia en oncología para proporcionar apoyo personalizado para el cáncer.

Administración de Casos de Trasplante

El equipo de administración de casos especializados ofrece un enfoque integrado para coordinar el tratamiento, proporcionar educación, recursos y apoyo familiar.

Administración de Casos de Enfermedad Renal Crónica

Enfoque integrado para evaluar la etapa de la enfermedad y desarrollar un plan de tratamiento personalizado.

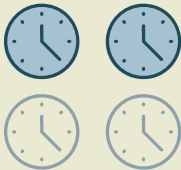
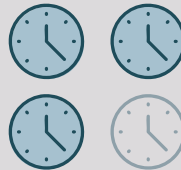
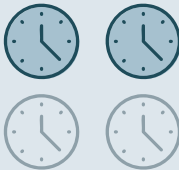
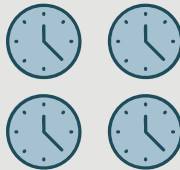
Es importante elegir proveedores en la red Open Access Plus. Permanecer dentro de la red Cigna Open Access Plus reducirá sus gastos médicos de bolsillo.

Si tiene preguntas sobre la red de Cigna, sobre cómo buscar un proveedor local, cómo cubre cada plan los diferentes servicios, etc., puede llamar al **866.955.SITE (7483)**, visitar [myCigna.com](https://mycigna.com), o descargar la aplicación móvil myCigna.



Dónde ir cuando necesite atención

Algunas veces es fácil saber cuándo debe dirigirse a una sala de emergencias (ER), por ejemplo, cuando tiene un fuerte dolor en su pecho. Todas las otras veces, es menos claro. ¿Adónde ir cuando sufre de una infección de oído, o no se siente bien en general? Usted tiene opciones para recibir atención en la red que funcione según sus necesidades y le provea acceso a la clase de atención que necesita. La siguiente ilustración puede ayudarle a decidir dónde ir para diferentes tipos de problemas de salud.

 ATENCIÓN VIRTUAL	 CLÍNICAS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	 SU MÉDICO	 ATENCIÓN INMEDIATA/URGENTE	 SALA DE EMERGENCIAS
Videollamadas las 24 horas del día a través de MDLIVE (planes Choice HSA y Premier HSA) o Recuro Health (plan Classic PPO y Performance HSA).	Para atención médica cuando no puede ver a su médico	Para atención no de emergencia	Cuando no es una verdadera emergencia pero necesita atención inmediata	Para problemas potencialmente mortales o problemas que requieren atención médica inmediata
Tiempo promedio de espera: 	Tiempo promedio de espera: 	Tiempo promedio de espera: 	Tiempo promedio de espera: 	Tiempo promedio de espera: 
\$	\$	\$\$	\$\$\$	\$\$\$\$
• Dolor de garganta • Resfriado y gripe • Sarpullidos • Acné • Alergias • Dolor de estómago • Dolor de cabeza • Fiebre • Salud conductual • ITU y más	• Dolor/faringitis estreptocócica • Resfriado y gripe • Problemas de piel • Alergias • Infecciones • Lesiones/dolor leves • Bronquitis • Inyecciones	• Dolor de garganta • Fiebre, resfriados, gripe • Cortes / rasguños • Reacciones alérgicas leves • Quemaduras leves • Hinchazón ocular, dolor • Dolor de estómago • Dolor de oído / seno • Exámenes físicos • Vacunas/exámenes de atención preventiva	• Migrañas/dolores de cabeza • Cortes que necesitan puntos de sutura • Dolor de estómago • Esguinces/torceduras • Infección del tracto urinario • Mordeduras de animales • Dolor de espalda	• Dolor torácico, accidente cerebrovascular • Convulsiones • Lesiones de cabeza o cuello • Dolor repentino o severo • Ataque cardíaco • Vómitos severos, diarrea • Desmayos, mareos, debilidad • Sangrado incontrolado • Problemas para respirar • Fracturas óseas

Si está inscrito en un plan médico de SiteOne, tendrá acceso a servicios de atención virtual a través de MDLive (asociados de Cigna) y Recuro Health (asociados de Imagine360). Comuníquese con un médico certificado a través de una charla segura por video o teléfono para una amplia variedad de condiciones leves que incluyen atención primaria, dermatología, y salud conductual sin salir de su casa.

Regístrese tan pronto como tenga su ID de asociado para que cuando necesite atención, su cuenta esté lista para usar.

Medicamentos con Receta

Si está inscrito en uno de los planes médicos, tiene automáticamente cobertura de medicamentos recetados a través de OptumRx.

CARACTERÍSTICAS DEL PLAN	PLAN CLASSIC PPO <i>Costos de Asociado Imagine 360</i>	PLAN PERFORMANCE HSA <i>Costos de Asociado Imagine360</i>	PLAN CHOICE HSA <i>Costos de Asociado Cigna</i>	PLAN PREMIER HSA <i>Costos de Asociado Cigna</i>
Deducible por año calendario	Ninguno	Combinado con Atención Médica	Combinado con Atención Médica	Combinado con Atención Médica
Máximo de Bolsillo por año calendario	Combinado con Atención Médica	Combinado con Atención Médica	Combinado con Atención Médica	Combinado con Atención Médica
Medicamentos con Receta: Minorista (hasta 30 días de provisión)				
Nivel 1: Genérico	\$30	20% después de deducible, hasta \$30	20% después de deducible, hasta \$30	20% después de deducible, hasta \$30
Nivel 2: Marca Preferida	\$75	20% después de deducible, hasta \$75	20% después de deducible, hasta \$75	20% después de deducible, hasta \$75
Nivel 3: Marca No Preferida	\$200	20% después de deducible, hasta \$200	20% después de deducible, hasta \$200	20% después de deducible, hasta \$200
Nivel 4: Especialidad	\$350	20% después de deducible, hasta \$350	20% después de deducible, hasta \$350	20% después de deducible, hasta \$350
Algunos medicamentos preventivos	\$0	0% antes del deducible	0% antes del deducible	0% antes del deducible
Medicamentos con Receta: Solicitud por correo (hasta 90 días de provisión)				
Nivel 1: Genérico	\$90	20% después de deducible, hasta \$90	20% después de deducible, hasta \$90	20% después de deducible, hasta \$90
Nivel 2: Marca Preferida	\$225	20% después de deducible, hasta \$225	20% después de deducible, hasta \$225	20% después de deducible, hasta \$225
Nivel 3: Marca No Preferida	\$600	20% después de deducible, hasta \$600	20% después de deducible, hasta \$600	20% después de deducible, hasta \$600
Algunos medicamentos preventivos	\$0	0% antes del deducible	0% antes del deducible	0% antes del deducible

SiteOne cubre muchos medicamentos preventivos al 100%

Los medicamentos preventivos gratuitos incluyen aquellos para tratar presión arterial alta, colesterol alto, diabetes, asma, osteoporosis, antidepresivos y medicamentos prenatales para la deficiencia de nutrientes. Visite la sección Benefits and Pay [beneficios y pagos] de Workday para ver qué medicamentos recetados están en la lista de medicamentos preventivos y si su medicamento es gratis.

¡GRATIS!

Cobertura Fuera de la red

No hay cobertura si sale de la red de farmacias. Visite optumrx.com para ver si su farmacia está dentro de la red.

Medicamentos con Receta

Cómo llenar medicamentos

Recetas de corto plazo, no mantenimiento:

Vaya a cualquier locación minorista de la red OptumRx para un suministro de 30 días, o a través de entrega a domicilio para un suministro de 90 días.

Recetas de largo plazo/recetas de mantenimiento:

Usted y su familia deben recibir suministros para 90 días de estos medicamentos a través de entrega a domicilio de OptumRx o en una farmacia CVS. Tenga en cuenta que muchos medicamentos de mantenimiento se consideran preventivos.

Farmacia de Especialidades

Si sufre una condición compleja o crónica (por ejemplo artritis reumatoidea, esclerosis múltiple, o psoriasis) usted necesita una farmacia de especialidades. Los especialistas de OptumRx pueden conseguirle el medicamento que necesita, junto con apoyo clínico personalizado. Para comenzar, visite specialty.optumrx.com.

¡OptumRx Price Edge ofrece precios de descuento en medicamentos y le ayuda a ahorrar!

Esta solución de precio de descuento está disponible sin cargo. Le ayuda a ahorrar en medicamentos genéricos cubiertos por el plan.

¿Cómo funciona Price Edge?

- ¡Usted está automáticamente configurado! Simplemente muestre su tarjeta de ID y una receta de su médico en cualquier farmacia de la red.
- Price Edge puede reducir sus costos en ciertos medicamentos cubiertos de entrega al por menor y a domicilio. Si su próximo relleno califica, recibirá automáticamente un descuento.
- Si su receta no está cubierta por su plan, puede preguntarle a su médico si otro medicamento es adecuado para usted.
- Los costos de medicamentos seguirán contando contra su máximo de bolsillo, con o sin Price Edge.



Para comenzar con OptumRx Home Delivery (entrega a domicilio), inicie sesión en optumrx.com o llame al **855.524.0381**.

Costo de Cobertura

Tarifas de Atención Médica y de Medicamentos con Receta en 2026

COSTOS MÉDICOS PREVIO A IMPUESTOS POR SEMANA*				
	PLAN CLASSIC PPO	PLAN PERFORMANCE HSA	PLAN CHOICE HSA	PLAN PREMIER HSA
Sólo Asociado	\$17.40	\$24.45	\$34.10	\$58.20
Asociado + Cónyuge	\$60.05	\$83.65	\$110.30	\$165.90
Asociado + Hijos	\$48.30	\$75.15	\$98.70	\$139.05
Familiar	\$87.85	\$122.35	\$161.30	\$252.00

*Si usted cobra quincenalmente su sueldo el costo se actualizará a una tarifa quincenal

Recargo por Cónyuge/Conviviente

Si cubre a un cónyuge o concubino que rechaza la cobertura de su propio empleador, se aplicará un recargo.

El recargo por cónyuge/concubino será de \$17.31 por semana (\$900 por año).

Recargo por Fumador

Si elige o continúa la cobertura en un plan médico de SiteOne en el Período de Inscripción, debe certificar su condición de fumador.

El Recargo por fumador es de \$11.54 por semana (\$600 por año) a los asociados que participan en el plan médico y son fumadores.

Se considera que es fumador si ha usado productos de nicotina, incluyendo e-cigarettes, durante los últimos seis meses sin considerar la frecuencia o el lugar [esto incluye a diario, en ocasiones, socialmente, sólo en su domicilio, etc.].

El recargo por fumador será efectivo durante todo el año del plan. Usted tiene la oportunidad de eliminar el recargo por el resto del año del plan, y solicitar el reintegro del monto del recargo al comienzo del año del plan si completa el Programa para Dejar de Fumar de ComPsych. Remítase a la [página 18](#).

Todos los asociados deben dar fe de su estado de fumador durante la inscripción. Se aplicará un recargo en ese momento basado en su estado de fumador.

*Su plan de salud está comprometido a ayudarlo a lograr su mejor salud. Los premios por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los asociados. Si considera que no podrá cumplir un estándar para un premio según este programa de bienestar, podría calificar para oportunidades de ganar el mismo premio por medios diferentes. Comuníquese con el Equipo de Atención de Recursos Humanos al 470.277.7100 y juntos [y, si lo desea, también con su médico], buscaremos un programa de bienestar que tenga la misma recompensa y sea correcto para usted.



Cada año, se le pedirá que certifique su estatus para los recargos por fumador y cónyuge/concubino. Si no certifica su estatus durante la inscripción, SiteOne asume que usted es fumador y/o su cónyuge cubierto tiene acceso a otra cobertura de salud a través de su propio empleador, por lo tanto, los recargos estarán en vigor y se deducirán de su sueldo.

Beneficios Complementarios

Incluso si ya está inscrito en un plan médico, tenga en cuenta que las necesidades de atención médica difieren de persona a persona. ¡Aquí es donde entran nuestras opciones de beneficios complementarios de SunLife! Usted puede elegir estos beneficios para proteger las finanzas de su familia en caso de una lesión o enfermedad imprevista. Estos beneficios están disponibles, incluso si usted no elige uno de nuestros planes médicos.

Características del Plan

- Se dispone de cobertura para asociados, cónyuge e hijos.
- La cobertura es portable. Usted puede llevarse su póliza si cambia de trabajo o se jubila.
- Los montos de pago de los beneficios se determinan por el accidente o enfermedad cubiertos en la lista de beneficios.
- Visite la sección Benefits and Pay [beneficios y pagos] de Workday para obtener más detalles sobre estos planes.
- Estos beneficios están disponibles, incluso si usted no elige uno de nuestros planes médicos.

Seguro de Enfermedad Grave

El seguro por enfermedad grave está diseñado para ayudarle a compensar los efectos financieros de una enfermedad catastrófica. Se proveerá un pago de suma fija en efectivo si a usted o a una persona a cargo cubierta se le diagnostica una enfermedad cubierta.

Seguro de Atención Hospitalaria

La cobertura hospitalaria fue diseñada para ayudarle a compensar los efectos financieros suyos o de una persona a su cargo cubierta cuando son admitidos o internados en un hospital debido a un accidente o enfermedad. Se proporcionará un pago de suma fija en efectivo para ayudarle a hacerse cargo de esos gastos adicionales.

Seguro de Lesiones por Accidente

La cobertura por accidente está diseñada para ayudarle a cubrir los gastos de bolsillo y las facturas adicionales posteriores a la lesión en el accidente. Se proporcionará un pago de suma fija en efectivo para ayudarle a hacerse cargo de esos gastos adicionales o cualquier cosa que desee.

¿Por qué necesita un seguro complementario?



Si usted o un ser querido alguna vez ha sufrido cáncer, un ataque cardíaco o cualquier otra emergencia de salud, usted sabe que la recuperación lleva tiempo y que las facturas médicas pueden ser enormes. ¡No puedes predecir el futuro, pero puedes estar preparado! Los planes de seguro complementario de SiteOne están aquí para ayudar a proporcionar ingresos adicionales en caso de que necesite atención médica costosa.

Los beneficios complementarios que ofrecemos son voluntarios. Usted tiene la libertad y flexibilidad de elegir los beneficios que cubran sus necesidades o que tengan el mayor sentido para usted y su familia. O bien, usted no tiene que inscribirse en beneficios voluntarios en absoluto. La elección es suya.

Recursos para la Salud Mental

Además de su acceso a los proveedores de Imagine360 y Cigna, Recuro Health y MDLIVE, los asociados cubiertos y las personas a su cargo tienen acceso a estos recursos de salud mental y conductual.

Disponible para asociados, cónyuges y personas a cargo inscritos en nuestros planes médicos.

TalkSpace

El asesoramiento en línea a través de mensajes de texto, audio o video está disponible a través de Talkspace. Encuentre los terapeutas que mejor se adapten a sus necesidades y tenga acceso a ellos los cinco días a la semana. Usted nunca tiene que esperar semanas para conseguir su próximo turno. Para acceder, utilice la aplicación Talkspace.

- Para los asociados de **Imagine360**, use "Group and Pension Administrators" [administradores de grupo y pensiones] como proveedor de seguros al crear su cuenta.
- Para los asociados de **Cigna**, utilice su información de inicio de sesión de Cigna para acceder a esta aplicación.

GRATIS para todos los asociados y sus seres queridos.

Programa de Asistencia para Empleados (EAP)

Los problemas personales y los eventos de vida pueden producir un impacto negativo en su calidad de vida y en su trabajo. Para ayudarle a manejar situaciones de vida estresantes, SiteOne le provee un Programa de Asistencia a Empleados (EAP) gratuito, para usted y su familia, a través de ComPsych Guidance Resources.

Asesores matriculados pueden proveerle acceso a visitas personales de asesoramiento así como también asesoramiento legal, consulta financiera, atención de necesidades especiales, remisiones a atención de personas a cargo, otras referencias comunitarias, planificación escolar y mucho más.

- Número gratuito 24/7: **844.637.0493**
- Sitio web: **guidanceresources.com**
- ID de Web de la Compañía: **SiteOne**



Cuenta de Ahorros para la Salud

Si se inscribe en nuestro plan médico Performance HSA, Choice HSA o Premier HSA, tendrá acceso a abrir una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA) ofrecida a través de Fidelity Investments. Los aportes, ingresos y retiros que se usan para los gastos calificados son libres de impuestos. Así es como funciona la cuenta:

¿Tiene usted derecho?

Debe estar inscrito en el plan médico Performance HSA, Choice HSA o Premier HSA de SiteOne (estos planes son planes de salud calificados con deducible alto).

- No puede tener cobertura de otro plan de seguro de salud con "bajo deducible"
- No puede estar inscrito en Medicare
- No puede figurar como persona a cargo en la declaración de impuestos de otra persona
- **No puede estar inscrito en el Plan Classic PPO de SiteOne**

Cómo abrir su HSA

1. Después de la inscripción, visite netbenefits.com para dar de alta su cuenta de HSA con Fidelity Investments. Si no tiene acceso a Internet, puede comunicarse con Fidelity Investments al **800.544.3716** para pedir una solicitud en papel.
2. Las elecciones y los cambios a la HSA se realizan en el sitio web de Fidelity, no en Workday.
3. El aporte de su compañía se depositará durante el primer mes del trimestre posterior a la apertura exitosa de su HSA. Recuerde que si pierde un aporte trimestral, no se pagará en una fecha posterior.

Realice Aportes

Usted puede aportar fondos antes de impuestos a una HSA a través de deducciones de sueldo, hasta los límites máximos de aporte fijados por el IRS, que están sujetos a cambios cada año. Si desea recibir el aporte de la empresa, debe abrir con éxito su HSA. Si no abre su cuenta, los fondos no se pueden depositar.

Asegúrese de tener en cuenta los aportes de SiteOne mientras hace los aportes. Si aporta más de su monto máximo de 2026, SiteOne no puede hacer el aporte completo del empleador.

NIVEL DE COBERTURA	INDIVIDUAL	FAMILIAR
Límite de Aportes Máximos del IRS para 2026	\$4,400	\$8,750
Aportes de SiteOne	\$400	\$700
Sus Aportes Máximos de 2026	\$4,000	\$8,050

Los asociados de 55 años de edad y mayores, antes del 31 de diciembre de 2026, pueden aportar \$1,000 adicionales.

Use Sus Fondos

El dinero de su HSA se puede usar para pagar los costos médicos, odontológicos y de la visión calificados, tales como deducibles y otros gastos de bolsillo ahora o en el futuro. Vea una lista completa de los gastos con derecho en www.irs.gov/pub/irs-pdf/p969.pdf.

Ahorre Sus Fondos

También puede usar la HSA como cuenta de ahorro. La cuenta es suya, aún si se retira de SiteOne, y sus fondos se reinvertirán año tras año, acumulando intereses libres de impuestos.

Cuenta de Gastos Flexibles

SiteOne se asocia con WEX para las cuentas de gastos flexibles [FSA]. Ofrecemos dos tipos de cuentas de gastos para ayudarle a ahorrar dinero.

Cuenta de Gastos Flexibles para Fines Limitados [LPFSA]

Este plan le permite pagar de bolsillo aquellos gastos de atención **dental y de la visión** de las personas a su cargo a los que tienen derecho, con dinero previo a impuestos.

Características importantes:

- Se puede utilizar junto con una HSA.
- Reserve hasta \$3,400.*
- Usted tiene hasta el 31 de marzo de 2027, para presentar reclamaciones.
- Se reinvertirán automáticamente hasta \$680* después del 31 de marzo, si no se utiliza.
- **Los gastos médicos no están cubiertos.**

* Sujeto a cambio. Nuevos límites no publicados por el IRS en el momento de la publicación.

Cuenta de Gastos Flexibles para Atención de Personas a Cargo [DCFSA]

Este plan le permite pagar de bolsillo aquellos gastos de atención de salud de las personas a su cargo a los que tienen derecho, con dinero previo a impuestos.

Aspectos clave:

- Los gastos con derecho pueden incluir preescolar, campamento de verano, programas antes o después de la escuela y guardería para niños a cargo menores de 13 años. Los beneficios también pueden estar disponibles para el cuidado de ancianos.
- Acceda al dinero solo después de que se coloca en su cuenta.
- Reserve hasta \$5,000 por hogar.
- Usted tiene hasta el 31 de marzo de 2027 para presentar reclamaciones.
- Los fondos no usados no se transfieren al final del año?
- **Los gastos de atención médica de personas a cargo no están cubiertos.**

Programa de viaje al trabajo

Este plan permite a los asociados que viven en Nueva Jersey, Illinois o California la oportunidad de utilizar dólares antes de impuestos para ayudar a sufragar algunos de los costos de transporte relacionados con el empleo. Puede reservar \$340 al mes para el reembolso de los gastos de transporte y hasta \$340 al mes para el reembolso de los gastos de estacionamiento. Los límites los establece el IRS y están sujetos a cambios.

Comparación de la cuenta de gastos

	Cuenta de Ahorro para la Salud (HSA)	Cuenta de Gastos Flexibles (FSA)
¿Cómo son similares?	Ambas cuentas usan dólares antes de impuestos para pagar los gastos con derecho.	
¿Cómo son diferentes?	Es a largo plazo. Usted puede ahorrar para gastos de salud mayores más adelante en la vida.	Es a corto plazo. Puede ahorrar en gastos predecibles cada año. Para los gastos de 2026, usted debe presentar el reembolso antes del 31 de marzo de 2027.
¿Tengo derecho?	Solo si está inscrito en el plan médico Performance HSA, Choice HSA o Premier HSA de SiteOne.	Puede inscribirse independientemente de la inscripción en el plan médico.
¿Qué gastos están cubiertos?	Gastos médicos, dentales y de la visión con derecho.	LPFSA — Gastos dentales y de la visión con derecho. Los gastos de salud no están cubiertos. DCFSA — Gastos con derecho de cuidado de personas a cargo como preescolar, cuidado de día, o cuidado de ancianos.
¿Cuánto puedo aportar?	Hasta \$4,400 (individual), \$8,750 (familiar), combinados con sus aportes y las de SiteOne. Puede cambiar sus aportes en cualquier momento del año. Remítase a la página 14 para más información.	Usted puede hacer elecciones para el año en que es contratado, después de un evento calificador, o durante el Período de Inscripción. • LPFSA — \$3,400* • DCFSA — \$5,000
¿Se transfieren los fondos?	Sí. Los fondos se transfieren de un año al otro.	Se transferirán automáticamente hasta \$680* al próximo año después del 31 de marzo.
¿Qué pasa si me retiro de SiteOne?	Puede llevárselos si cambia de trabajo.	Usted pierde su saldo restante de la FSA si se retira de SiteOne.

* Sujeto a cambio. Nuevos límites no publicados por el IRS en el momento de la publicación.



Para obtener una lista de los gastos con derecho para la HSA y la FSA, visite www.irs.gov/pub/irs-pdf/p969.pdf

WellRight: Su socio de bienestar

Su bienestar es importante para nosotros y es por eso que ofrecemos una variedad de actividades de bienestar para que usted elija, junto con servicios y programas innovadores para apoyarlo a usted y a su familia. Estamos emocionados de compartir estos beneficios con usted y de ayudarlo a vivir su mejor vida.



Programa de 2026

A partir del 1 de enero, si usted o usted y su cónyuge están inscritos en uno de nuestros planes médicos, cada uno de ustedes puede ganar hasta \$300 en tarjetas de regalo.

¡Complete cualquiera de las siguientes actividades para ganar su recompensa!

✓	ACTIVIDAD	PREMIO
✓	Físico anual y/o OB/GYN Complete un examen físico anual con su proveedor de salud	\$200 por cada uno
✓	Exámenes recomendados de detección de cáncer por edad/género Hable con su médico acerca de programar una mamografía, próstata y/o exámenes de detección del cáncer colorrectal	\$75 por cada uno
✓	Complete una evaluación de salud en línea Complete una evaluación de riesgo de salud de 10 minutos iniciando sesión en su cuenta de WellRight.	\$25
✓	Asista a cursos en línea ¡Puede completar cursos de e-learning en línea para aprender sobre su programa de bienestar de SiteOne! Puede acceder a esto a través de su cuenta de WellRight	\$10
✓	Complete un objetivo de salud con un instructor de bienestar Inscríbase en un programa de instrucción para cumplir sus objetivos de salud • Los asociados de Cigna pueden llamar al 877.459.6150 • Los asociados de Imagine360 pueden llamar al 800.882.2109	\$75
✓	Complete un Programa Livongo de Teladoc:* • Tratamiento de la Diabetes: 5 controles de glucosa en sangre mensuales, durante dos meses consecutivos • Tratamiento de la Hipertensión: 5 controles de presión arterial en los primeros 30 días o 2 controles de presión arterial por mes • Control de Peso o Prevención de la Diabetes: 4 pesajes al mes, durante dos meses consecutivos	\$75

*Su plan de salud está comprometido a ayudarlo a lograr su mejor salud. Los premios por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los asociados. Si considera que no podrá cumplir un estándar para un premio según este programa de bienestar, podría calificar para oportunidades de ganar el mismo premio por medios diferentes. Comuníquese con el Equipo de Atención de Recursos Humanos al 470.277.7100 y juntos [y, si lo desea, también con su médico], buscaremos un programa de bienestar que tenga la misma recompensa y sea correcto para usted.

Las actividades deben completarse antes del 30 de septiembre de 2026, para recibir la recompensa de la tarjeta de regalo. Todas las recompensas deben canjearse antes del 10 de diciembre.

Para obtener más información sobre sus actividades de incentivos y comenzar a participar, inicie sesión en siteone.wellright.com o descargue la aplicación móvil WellRight para participar.

Para cualquier pregunta, envíe un correo electrónico a support@wellright.com para obtener más ayuda!



Apoyo para su salud

Beneficios adicionales para los inscritos en un Plan Médico de SiteOne

Control de peso, Livongo por Teladoc Health

Si desea ayuda para lograr sus objetivos de salud y peso, el programa de control de peso Livongo por Teladoc Health puede ser para usted. Este programa tiene resultados probados con el 86% de los usuarios que han perdido peso. Esto es lo que obtendrá cuando se una:

- **Tecnología superior:** Reciba una balanza celular para rastrear sin esfuerzo sus peso y registrar automáticamente sus datos en un panel privado y una aplicación fácil de usar. El seguimiento de la comida y la actividad también se incluye para ayudarle a entender sus hábitos de estilo de vida.
- **Información personalizada:** ¡Reciba consejos en tiempo real y comentarios personalizados para ayudarte a aprender a mejorar, o continuar el buen trabajo! Los desafíos de salud personalizados impulsan pequeños cambios para grandes logros.
- **Entrenamiento en cualquier momento y en cualquier lugar:** Su entrenador experto de Livongo le brinda apoyo personalizado para ayudarle con preguntas sobre la salud, la nutrición o los cambios en el estilo de vida.

Inscríbase en Go.Livongo.com/SITEONE/register o llame al **800.945.4355** y use el código de registro: **SITEONE**.

Livongo Whole Person (personas enteras) por Teladoc Health

Livongo Whole Person ofrece dos soluciones para aquellos con una condición calificada, construidas para facilitar el manejo de la condición crónica.

- **Tratamiento de la Diabetes:** Las pruebas y el seguimiento de sus niveles de glucosa en la sangre son fundamentales para controlar con éxito su diabetes. Obtenga tiras reactivas y lancetas ilimitadas entregadas a su puerta sin costo de bolsillo, así como consejos personalizados en tiempo real para ayudarle a mantenerse en el camino y tomar decisiones informadas.
- **Cardiovascular:** ¡Apoyo para la hipertensión, dislipidemia, control de peso e incluso la salud mental!

Visite Go.Livongo.com/SITEONE/register o llame a su equipo dedicado de Livongo al **800.945.4355**.

Hinge Health

El programa Hinge Health ofrece programas digitales basados en fisioterapia para el dolor de espalda, dolor articular y trastornos del suelo pélvico de las mujeres, proporcionando a los asociados una experiencia personalizada para reducir la necesidad de cirugía y ayudar a controlar el dolor.

El programa incluye acceso gratuito a un fisioterapeuta, un entrenador de salud personal, terapia de ejercicio conveniente y artículos educativos para ayudarle a entender su condición y las opciones de tratamiento. Hinge Health es elegible para cualquier persona mayor de 18 años.

Para inscribirse en el programa, visite hinge.health/siteone.

Oshi Health

¿Está sufriendo hinchazón, dolor de estómago o síntomas digestivos inexplicables? SiteOne se complace en brindarle acceso a Oshi Health, un proveedor **GRATUITO** dentro de la red con nuestros planes médicos. Oshi Health es su cuidado gastrointestinal total. Un equipo de expertos gastrointestinales trabaja en diferentes especialidades (médicas, dietéticas e intestinales) para descubrir y tratar la causa raíz de sus síntomas, independientemente de que tenga un diagnóstico o no. Y con visitas virtuales GRATUITAS disponibles, es fácil obtener la atención que necesita.

Visite oshihealth.com/siteone para comenzar.

¿Quiere dejar de fumar — para siempre?

SiteOne ofrece un programa gratuito para dejar de fumar a través de ComPsych, nuestro proveedor del Programa de Asistencia a Empleados [EAP]. Este programa provee un plan general y un asesoramiento personal con un instructor de salud que le ayudará a lograr sus objetivos para dejar de fumar y continuar siendo no fumador. Comuníquese con ComPsych en **844.637.0493** para obtener información adicional y para inscribirse.

Si está actualmente usando tabaco y completa el programa antes del 30 de noviembre de 2026, el recargo se eliminará por el resto del año y los pagos por recargo realizados desde el 1 de enero le serán reembolsados.

Su plan de salud tiene el compromiso de ayudarle a lograr su mejor estado de salud. Los premios por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los asociados. Si considera que no podrá cumplir un estándar para un premio según este programa de bienestar, podría calificar para oportunidades de ganar el mismo premio por medios diferentes. Comuníquese con el Equipo de Atención de Recursos Humanos al **470.277.7100** y juntos (y, si lo desea, también con su médico), buscaremos un programa de bienestar que tenga la misma recompensa y sea correcto para usted.

Atención Dental

Una buena salud dental mejora su estado de salud general. El plan odontológico de Cigna está diseñado para ayudarle a mantener una sonrisa saludable a través de atención odontológica preventiva regular y la solución de cualquier problema tan pronto como sucede. Debido a que la atención preventiva es tan importante, el plan cubre estos servicios en su totalidad sin deducible. Puede visitar a cualquier dentista, pero lo invitamos a ver a los proveedores de la red para asegurarse de que está obteniendo el mejor precio.

Visite [myCigna.com](https://mycigna.com) o la aplicación móvil myCigna.

Tarifas dentales de 2026

COSTOS DENTALES PREVIO A IMPUESTOS POR SEMANA	
Sólo Asociado	\$3.50
Asociado + Cónyuge	\$8.10
Asociado + Hijos	\$9.20
Familiar	\$13.75

Cigna no envía tarjetas de ID físicas por correo

Su tarjeta de ID virtual siempre está disponible para imprimir directamente desde mycigna.com o la aplicación mycigna. Si desea solicitar una tarjeta física, que se le envíe por correo, también puede hacerlo a través de mycigna.com o la aplicación mycigna.

COBERTURA DE SEGURO	EN RED Y FUERA DE LA RED
Deducible Anual [anulado para servicios preventivos]	\$25/individual \$50/familiar
Máximo por Año Calendario	\$1,500 por persona
Diagnóstico y Servicios Preventivos [por ejemplo: radiografías, limpiezas, exámenes]	Cubierto al 100%, sin deducible
Servicios Básicos y de Restauración [por ejemplo: rellenos, extracciones, tratamientos de conducto]	20% después del deducible
Servicios Importantes [por ejemplo: dentaduras postizas, puentes, coronas]	50% después del deducible
Servicios de Ortodoncia para Adultos y Personas a Cargo [por ejemplo: diagnóstico y corrección de desalineación y mal encaje dentario]	50% no deducible \$1,500 por persona [máximo de por vida]



Costos dentro de la red vs. fuera de la red

Por ejemplo, Cigna cubre \$600 por una corona.

Dentista fuera de la red

Un dentista por fuera de la red cobra \$750 por una corona. Si vas a ese dentista, es más que probable que tengas que cubrir la diferencia adicional de \$150 además de tu coseguro.

Dentista en la red

Un dentista de la red cobra \$600. Cuando usted usa la red, está cubierto porque el proveedor aceptó la tarifa negociada de Cigna para las coronas.

Atención de la Visión

Nuestro plan de visión incluye beneficios para exámenes de ojos, anteojos y lentes de contacto a través de UnitedHealthcare. Puede visitar a un proveedor dentro de la red de UHC y aprovechar la cobertura de mayores beneficios, o visitar a un proveedor fuera de la red de su elección para obtener un beneficio menor. Visite myuhcvision.com para buscar en la red.

Tarifas de visión de 2026

COSTOS DE LA VISIÓN PREVIO A IMPUESTOS POR SEMANA	
Sólo Asociado	\$0.50
Asociado + Cónyuge	\$1.10
Asociado + Hijos	\$0.95
Familiar	\$1.60

United Healthcare no envía tarjetas de ID físicas por correo

No necesita una tarjeta para obtener servicios, pero su tarjeta de ID virtual está disponible para imprimir directamente desde myuhcvision.com.

PLAN DE UNITEDHEALTHCARE			
CARACTERÍSTICAS DEL PLAN	FRECUENCIA	EN LA RED	FUERA DE LA RED
Examen de la Visión	Una vez cada 12 meses	Copago de \$5	Bonificación de \$44
Marcos Estándar	Una vez cada 12 meses	Copago de \$10 [descuento de \$150 en marcos minorista]	Bonificación de \$25
Lentes Estándar	Una vez cada 12 meses	Copago de \$10	Visión Monofocal: Bonificación de \$35 Bifocales: Bonificación de \$53 Trifocales: Bonificación de \$70 Lenticular: Bonificación de \$87
Lentes de Contacto	Una vez cada 12 meses (en lugar de anteojos)	En Vademécum: Copago de \$50 para hasta 4 cajas No en Vademécum: Bonificación de \$105	Bonificación de \$53



**¿Quiere obtener nuevos marcos cada año?
¡Puede hacerlo!**

¡Es solo un copago de \$10 para marcos minoristas con un precio de \$150 o menos!

Seguro de Vida, Fallecimiento por Accidente y Amputaciones (AD&D)

Seguro de Vida y AD&D Básico

SiteOne le provee cobertura de seguro básico de vida, muerte por accidente y amputaciones (AD&D). Usted recibe automáticamente la cobertura de Vida y AD&D por el monto de su salario básico anual el primer día del mes posterior a 30 días de empleo.

Seguro Voluntario de Vida y AD&D

Además del Seguro de Vida Básico y AD&D que provee SiteOne, puede comprar seguro de vida y AD&D adicional para usted y las personas a su cargo.

- **Asociado:** Incrementos de \$25,000 hasta 8 veces el salario anual o \$1,500,000.
- **Cónyuge:** Incrementos de \$10,000 hasta \$250,000 Nota: No puede exceder la cantidad de su cobertura voluntaria.
- **Hijos:** \$2,500, \$5,000, o \$10,000. Nota: Debe inscribirse en un seguro de vida voluntario y AD&D de \$25,000 para usted mismo.

Evidencia de Asegurabilidad (EOI)

EOI es un proceso en el cual usted provee información sobre su condición de salud o de la persona a su cargo para obtener ciertos tipos de cobertura de seguro. Es posible que deba presentar un formulario de EOI si elige más de la cantidad de emisión garantizada (GI) de 5 veces el salario o \$400,000 para usted o \$50,000 para un cónyuge. Su nueva elección no será aprobada hasta que SunLife apruebe su EOI.

Los asociados que recién adquieren el derecho pueden elegir hasta el monto de GI sin tener que completar un formulario de EOI. Cualquier elección por encima del monto de GI requerirá EOI.

Durante el Período de Inscripción se requiere EOI para un aumento por encima de 2 incrementos para usted, o más de 1 incremento para su cónyuge hasta la cantidad de GI.

TARIFAS DE SEGURO DE VIDA Y AD&D — CALCULADAS POR LA EDAD DE LOS ASOCIADOS		
EDAD DEL ASOCIADO	TARIFA MENSUAL DEL ASOCIADO POR CADA \$1,000	TARIFA MENSUAL DEL CÓNYUGE DEL ASOCIADO POR CADA \$1,000
Menor de 30	\$0.053	\$0.062
30-34	\$0.053	\$0.071
35-39	\$0.064	\$0.087
40-44	\$0.088	\$0.107
45-49	\$0.126	\$0.132
50-54	\$0.196	\$0.226
55-59	\$0.310	\$0.374
60-64	\$0.495	\$0.646
60 y mayor	\$0.865	\$1.113

TARIFAS DE SEGURO DE VIDA Y AD&D PARA NIÑOS	
\$2,500	\$0.31 por mes
\$5,000	\$0.62 por mes
\$10,000	\$1.24 por mes

Ejemplo de Cálculo de Seguro de Vida y AD&D Voluntario

MONTO TOTAL ELEGIDO / \$1,000 X TARIFAS BASADAS EN EDAD =	PRIMA MENSUAL
 Elwood tiene 40 años y elige \$50,000 de cobertura. Costo de Elwood: $\$50,000 / \$1,000 \times \$0.088 =$	\$4.40 por mes [\$1.02 por semana]
 Poppy tiene 45 años y elige \$50,000 de cobertura para ella y su esposo. Costo de Poppy: $\$50,000 / \$1,000 \times \$0.126 =$	\$6.30 por mes [\$1.45 por semana]
 Costo del cónyuge: $\$50,000 / \$1,000 \times \$0.132 =$	\$6.60 por mes [\$1.52 por semana]
Costo Total de Poppy:	\$12.90 por mes [\$2.97 por semana]



Para obtener más detalles, puede solicitar la Descripción Resumida del Plan comunicándose con el equipo de atención de recursos humanos a través del portal de AskHR en siteone.service-now.com/asksiteone o por correo electrónico a hr@siteone.com.

¡No olvide designar a su beneficiario en Workday!

Discapacidad



Discapacidad a Corto Plazo (STD) Provista por la Compañía

SiteOne le provee una cobertura por discapacidad a corto plazo (STD) cuando comienza a tener derecho a los beneficios. El plan STD le provee 65% de su salario básico mensual, hasta un máximo de \$4,200 por semana, hasta 51 semanas de discapacidad. Los beneficios comienzan después de siete días de la discapacidad resultante de un accidente, enfermedad o nacimiento de hijo. Remítase al documento del plan para ver las cláusulas y exclusiones del plan.

Recuerde: Si está empleado en un estado que tiene un plan de discapacidad estatal obligatorio, sus beneficios de discapacidad se regirán por la ley estatal. Comuníquese con Sedgwick al **888.436.9530** para obtener más información o para presentar una reclamación.



Discapacidad a Largo Plazo (LTD) Provista por la Compañía

También se provee cobertura por discapacidad a largo plazo (LTD) y le otorga beneficios cuando más los necesita. Piense en ella como una forma de asegurar sus ingresos en caso de una enfermedad o lesión prolongada. La cobertura LTD reemplazará el 60% de su salario anual, hasta un máximo de \$10,000, si está inactivo por más de 12 meses y no puede trabajar. Los beneficios de LTD se compensan con otras fuentes de ingresos, tales como el Seguro Social y la compensación de trabajadores. Consulte el documento del plan de SunLife para ver las cláusulas y exclusiones.



Discapacidad Voluntaria a Largo Plazo

El LTD voluntario optimiza el beneficio de LTD pagado por el empleador que usted recibe. Puede comprar cobertura a \$0.215 por cada \$100 para incrementar su beneficio mensual al 70% de su salario anual, hasta \$15,000 por mes, si no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión discapacitante.



¿Por qué podría necesitar un seguro de discapacidad voluntario?

A nadie le gusta pensar en lastimarse y no poder trabajar, pero a veces la vida da un giro y una discapacidad o lesión le impedirá trabajar durante un largo tiempo. Si no puede trabajar, probablemente esté preocupado por el dinero en lugar de concentrarse en la recuperación.

Ahí es donde entra en juego el seguro voluntario por discapacidad a largo plazo, incluso si usted es joven y saludable, puede que desee un poco de ingresos adicionales para ayudarse a cuidar de usted mismo y de sus seres queridos.

Legal y Robo de ID

Protección legal con LegalShield

Usted tendrá acceso directo a un bufete proveedor dedicado con abogados experimentados que tienen una amplia experiencia. Todos los asuntos legales se manejan 100% en la red y no hay formularios de reclamación para llenar ni un centro de llamadas para navegar.

LegalShield proporciona cobertura para los siguientes asuntos legales comunes: *

- **Servicios legales generales:** Asesoramiento y consulta, cartas de demanda y llamadas telefónicas hechas en nombre del participante, revisión y preparación de documentos, y representación judicial para asuntos cubiertos.
- **Asuntos de familia:** Audiencia administrativa, adopción, protección contra violencia doméstica, asuntos de cuidado de ancianos, tutela o patria potestad, asistencia de inmigración, defensa por incompetencia, defensa de tribunales juveniles, cambio de nombre y acuerdo prenupcial.
- **Automóviles:** Restauración de la licencia de conducir, daños a la propiedad de vehículos motorizados, e infracciones de tránsito en movimiento.
- **Planificación de la Herencia:** Documento de voluntades anticipadas/directiva médica, poder notarial, sucesión, fideicomisos, testamentos y anexos.

Una vez inscrito, LegalShield le enviará un número de asociado e instrucciones sobre cómo crear su cuenta junto con la información de contactos de su bufete de abogados dedicado. Necesitarás este número de asociado para crear su cuenta de LegalShield en access.legalshield.com. Luego, descargue la aplicación móvil de LegalShield e inicie sesión para acceder directamente a su bufete de abogados con preguntas sobre cualquier asunto personal.

TARIFA SEMANAL DE LEGALSHIELD

Solo Asociado o Familia

\$3.63

¿Necesita más información o tiene preguntas antes de inscribirse? Visite shieldbenefits.com/siteone.

Protección de Robo de Identidad con IDShield

Cada año, millones de personas sufren robo de identidad. IDShield provee servicios de protección de robo de identidad y de restauración de identidad con dos opciones de planes diferentes: Solo Asociado y Familia. Los beneficios del plan incluyen los siguientes: *

- **Restauración de servicio completo y consulta ilimitada:** Si le roban su identidad, IDShield le provee acceso directo a un investigador privado con licencia dedicado, que restaurará su identidad a su estado previo al robo. También puede hablar con un especialista en robo de identidad sobre cualquier robo de identidad o problema de privacidad en línea. Se dispone de asistencia de emergencias 24/7.
- **Monitoreo y alertas en tiempo real:** IDShield monitorea su identidad, crédito, cuentas financieras y cuentas de redes sociales; si se detecta una amenaza, recibirá una alerta. IDShield también ofrece un rastreador de puntaje de crédito mensual y servicios de gestión de reputación para proteger su privacidad y reputación en línea.
- **Protección Financiera:** Monitoreo de cuentas financieras y un Plan de Protección contra Fraudes de Identidad de \$3 millones para transferencias electrónicas no autorizadas de fondos y gastos relacionados con el robo de identidad.

Si su identidad se ve comprometida, IDShield utiliza Investigadores Privados con licencia para restaurar su identidad. La cobertura incluye problemas de robo de identidad preexistentes, independientemente del tiempo pasado y un Plan de Protección contra Fraudes de Identidad de \$1 millón.

IDShield le enviará un número de asociado e instrucciones sobre cómo crear su cuenta cuando su plan entra en vigencia. Necesitará este número de asociado para crear su cuenta de IDShield en access.legalshield.com.

TARIFA SEMANAL DE IDSHIELD

Solo Asociado o Familia

\$2.07

Familiar

\$3.91

*Pueden aplicarse limitaciones. Esta es una visión general de la cobertura. Para obtener más información, visite shieldbenefits.com/siteone o vea una descripción general de beneficios en la sección Benefits and Pays [beneficios y pagos] de Workday para obtener detalles del plan.

Seguridad Financiera

401(k)

Para ayudarle a ahorrar para la jubilación, SiteOne patrocina un plan 401(k) administrado por Fidelity Investments. Asegúrese de designar a un beneficiario con Fidelity.

Aspectos clave:

- Aportes previo a impuestos
- Aportes después de impuestos (Roth)
- Aporta del 1% al 50% de sus ingresos
- Equivalente generoso de la compañía — ver abajo
- Aportes compensatorios adicionales para mayores de 50 años*

Tenga en cuenta que no hay equivalente de la compañía en el aporte compensatorio.

Más características:

- Inscripción automática al 3% para nuevos asociados*
- Aumento automático de un 1% cada año*

* Puede optar por no participar comunicándose con Fidelity en netbenefits.com o llamando al **800.890.4015**.

Bienestar Financiero

SiteOne quiere ayudar a los asociados a tomar el control de sus situaciones financieras. Como parte de ese compromiso, nos hemos asociado con Fruition para ofrecerle recursos sin costo alguno.

- Planificación de Jubilación y 401(k)
- Manejo de deudas
- Alquiler vs. Compra
- Estrategias de ahorro
- Pago de préstamos estudiantiles
- Reuniones individuales con un Mentor profesional de dinero
- Educación financiera bajo demanda incluyendo lecciones, podcasts, blogs y videos
- Acceso a herramientas de presupuesto y calculadoras

Para obtener más información sobre su Beneficio de Bienestar Financiero, cree una cuenta premium gratuita en app.meetfruition.com/signup, seleccione "My company has a subscription" [mi empresa tiene una suscripción] y use el código "SiteOne23" para registrarse. Si tiene preguntas, comuníquese con helpdesk@meetfruition.com.

No se pierda el dinero gratis de SiteOne

SiteOne **igual** el 120% de tu primer 2%, luego el 40% del siguiente 4% de sus aportes a su 401(k). Después de tres años de servicio, usted tiene derecho al 100% del equivalente de la compañía.



Beneficios Pagados por la Compañía

Licencia Parental Pagada

La política de Licencia Parental Paga de SiteOne provee a los padres tres semanas sin ir a trabajar dentro del primer año del nacimiento o la adopción de un niño. Durante la licencia, los asociados recibirán el 100% de su salario base, compensado por cualquier beneficio estatal. Esta licencia se debe tomar en bloques continuos mínimos de una semana. Lea la [política de licencia parental pagada aquí](#).

Programa de Licencias Pagas

Los asociados con derecho acumulan PTO por cada período de pago semanal de empleo activo. La acumulación se basa en los años de servicio continuos. Las horas de licencia pagas se deben usar para sus necesidades personales tales como enfermedad, vacaciones y licencia personal. PTO se acumula a partir de la fecha de contratación. Lea la [política de PTO aquí](#).

Programa de Reembolso de Matrícula

Los asociados pueden participar en el Programa de Reembolso de Matrículas de SiteOne, que reintegra hasta \$5,250 por año de gastos de matrícula de los programas de grado aprobados en institutos educativos acreditados, hasta cubrir los límites del programa [tienen derecho los asociados de tiempo completo, los de tiempo completo en cese anual de actividades, y los de tiempo parcial].

Lea las [preguntas frecuentes aquí](#).

Plan de Compras de Asociados de SiteOne

Usted tiene derecho a comprar los productos de SiteOne para uso personal a un 10% por sobre del costo [todos los asociados tienen derecho]. Visite su Sucursal más cercana para realizar su pedido.

Beneficio de licencia militar pagada

En apoyo de los asociados de SiteOne que son miembros del servicio militar estadounidense, SiteOne ofrece dos tipos de beneficios pagados a los asociados que tienen derecho al beneficio.

Servicio militar Pago ofrece hasta 15 días [120 horas] de tiempo pagado por año para licencias militares de menos de 30 días para períodos de entrenamiento inactivo, entrenamiento anual o servicio activo de corto plazo.

El pago diferencial por despliegue militar cubre la diferencia de salarios entre el sueldo base de SiteOne del asociado y el sueldo básico militar. Lea la política de Licencia Militar [aquí](#).

SiteOne CARES

SiteOne CARES, el Fondo de Ayuda para Asociados, fue creado para ayudar a nuestros asociados a enfrentar desafíos financieros inesperados derivados de dificultades personales.

- El fondo CARES ayuda a cubrir situaciones como **incendios en hogares, costos funerarios, daños causados por desastres naturales y gastos médicos inesperados** que no cubren los seguros.
- **Los bancos de donación de PTO** pueden proporcionar tiempo adicional fuera del trabajo para los asociados afectados adversamente por emergencias médicas personales/familiares o desastres mayores declarados por el gobierno federal.

Visite el portal de servicios de Ask HR en

siteone.service-now.com/asksiteone para donar o solicitar asistencia del fondo SiteOne CARES o de los bancos de donación de PTO. También puede llamar al Equipo de Atención de Recursos Humanos al **470.277.7100** para obtener ayuda adicional.

Beneficios Adicionales

Programas gratuitos para asociados de Cigna

Los asociados y sus familias que están inscritos en un plan Cigna Medical o Cigna Dental tienen acceso a Healthy Rewards sin costo alguno.

Premios Saludables

Usted y los integrantes de su familia pueden conseguir ahorros instantáneos usando el programa de Premios Saludables de Cigna. Inicie sesión en [myCigna.com](https://mycigna.com) y vaya al Programa de Descuentos de Healthy Rewards o llame al **800.870.3470** para obtener información sobre los proveedores participantes y ahorrar en los programas adecuados para usted.

Hay descuentos disponibles para estos programas:

- Servicio de entrega de comidas nutricionales
- Membresías y dispositivos de fitness
- Atención de la visión
- Cirugía LASIK
- Audífonos
- Medicina alternativa
- Productos de yoga
- Entrenamiento virtual
- Mente/Cuerpo

Programas gratuitos de SunLife

Todos los asociados y sus familias tienen acceso a excelentes programas a través de SunLife sin costo alguno.

Asistencia de viaje de emergencia

Sunlife ofrece asistencia de emergencia a través de Assist America cuando usted [o los integrantes de su familia] están viajando 100 millas o más de su casa, ya sea en el país o en el extranjero, y se produce una emergencia médica, dental o personal. Para obtener ayuda, llame al **609.986.1234** (fuera de los EE.UU.), **800.872.1414** (dentro de los EE.UU.), o envíe un correo electrónico a medservices@assistamerica.com. Número de referencia: 01-AA-SUL-100101

Para obtener más información, visite www.assistamerica.com.

Servicios de Protección de Robo de ID

Sunlife ofrece herramientas de prevención y resolución para salvaguardar sus datos y restaurar su integridad si se utilizan de forma fraudulenta. Estos servicios de atención incluyen:

- Acceso 24/7 a expertos en protección de identidad
- Tarjeta de Crédito y Registro de Documentos
- Monitoreo de Fraude en Internet
- Apoyo 24/7 al fraude de identidad

Para obtener más información y activar los servicios de protección de identidad, visite assistamerica.com/sunlife.

Beneficios Sobre la Marcha

¿Desea un acceso conveniente a sus beneficios? ¡Nuestros socios de beneficios tienen excelentes aplicaciones para hacer que la gestión de sus beneficios sea más cómoda!

Imagine360

Nombre de la aplicación: I360 miBenefits |
Beneficio: Atención Médica

Lo que puedes hacer:

- Enviar un correo electrónico o imprimir tarjetas de ID
- Rastrear su deducible y su máximo de bolsillo
- Buscar atención y costos
- Revisar y gestionar reclamaciones
- Comuníquese con el equipo de soporte para asociados de Concierge



Cigna

Nombre de la aplicación: MyCigna | Beneficio: Atención médica y dental

Lo que puede hacer:

- Envíe un correo electrónico o imprima las tarjetas de ID médica y dental
- Rastree su deducible y su máximo de bolsillo
- Encuentre médicos y dentistas dentro de la red y compare costos
- Revise los detalles de la cobertura y gestione las reclamaciones
- Acceda a la atención virtual a través de MDLIVE



OptumRx

Nombre de la aplicación: OptumRx |
Beneficio: Farmacia

Lo que puede hacer:

- Buscar una farmacia de la red
- Verifique los costos de los medicamentos y la información de cobertura
- Gestionar los recordatorios de órdenes y medicamentos



Fidelity

Nombre de la aplicación: NetBenefits |
Beneficio: 401(k)

Lo que puede hacer:

- Monitorear los saldos de las cuentas
- Revisar y cambiar las inversiones
- Actualizar el monto de su aporte
- Obtener su tasa personal de retorno
- Comparar el rendimiento de su cuenta con las de sus compañeros en su grupo de edad y área
- Acceda a artículos, videos y podcasts en la Biblioteca NetBenefits



WellRight

Nombre de la aplicación: WellRight |
Beneficio: Bienestar

Lo que puede hacer:

- Registrar y rastrear su actividad
- Comprobar el avance de sus desafíos
- Ver su perfil de salud
- Sincronizar un dispositivo de fitness



Wex

Nombre de la aplicación: Beneficios de WEX |
Beneficio: Cuenta de Gastos Flexibles

Lo que puede hacer:

- Comprobar el saldo y la actividad de la cuenta
- Recibir notificaciones sobre el estado de las reclamaciones
- Presentar una reclamación y cargar documentos usando la cámara de su teléfono
- Escanear el código de barras de un artículo para determinar si se trata de un gasto elegible de la sección 213(d) del código del IRS



ComPsych

Nombre de la aplicación: GuidanceNow |
Beneficio: Programa de Asistencia a Empleados

Lo que puede hacer:

- Acceder a artículos, podcasts, videos y presentaciones de diapositivas
- Acceder a capacitaciones bajo demanda, comunidades en línea y chat
- Evaluación personalizada para valorar los 6 pilares del bienestar



Información de Contactos de Beneficios

Para obtener información general sobre sus beneficios, comuníquese con el equipo de atención de recursos humanos de SiteOne por teléfono (**470.277.7100**), fax (**770.992.2035**) o correo electrónico (**hr@siteone.com**). También puede comunicarse con los prestadores de los beneficios directamente al número de teléfono o al sitio web que se detalla a continuación:

BENEFICIO	CONTACTO	TELÉFONO/CORREO ELECTRÓNICO	SITIO WEB
COBRA	WEX	866.451.3399	wexinc.com
Atención odontológica Grupo #3342869	Cigna	866.955.SITE [7483]	myCigna.com
Atención de la diabetes	Livongo por Teladoc	800.945.4355	Go.Livongo.com/SITEONE/register
Programa de Asistencia para Empleados [EAP]	Recursos de Guía de ComPsych	844.637.0493	guidanceresources.com
Cuentas de Gastos Flexibles [FSA]	WEX	866.451.3399	benefitslogin.wexhealth.com
Apoyo gastrointestinal	Oshi Health	NA	oshihealth.com/siteone
Instrucción de Salud	Livongo por Teladoc	800.945.4355	Go.Livongo.com/SITEONE/register
Cuenta de Ahorro para la Salud [HSA]	Fidelity Investments	800.544.3716	netbenefits.com
Robo de Identidad	LegalShield	888.807.0407	access.legalshield.com
Plan Legal	LegalShield	888.807.0407	access.legalshield.com
Seguro de vida Grupo #961816	SunLife	866.806.3619	sunlife.com/us
Discapacidad a Largo Plazo Grupo #961816	SunLife	866.806.3619	sunlife.com/us
Atención Médica Grupo #H880492	Imagine360	844.799.3904	miBenefits.imagine360.com
Atención Médica Grupo #3342869	Cigna	866.955.SITE [7483]	myCigna.com
Manejo del Dolor Muscular Esquelético	Hinge Health	855.902.2777	hinge.health/siteone
Farmacia	OptumRx	855.524.0381	optumrx.com
Plan de Ahorro e Inversión [401k]	Fidelity Investments	800.890.4015	netbenefits.com
Discapacidad a Corto Plazo Grupo #961816	Sedgwick	888.436.9530	timeoff.sedgwick.com
Visitas de Atención Virtuales	Imagine360: Recuro Health Cigna: MDLIVE	Recuro: 844.715.1724 MDLIVE: 866.955.SITE [7483]	miBenefits.imagine360.com , haga clic en "care" myCigna.com
Segunda Opinión Virtual Solo asociados del plan Cigna	Cleveland Clinic	844.777.0788	cigna.virtual2ndopinionbycc.io
Visión Grupo #902158	UnitedHealthcare	800.638.3120	myuhcvision.com
Beneficios Voluntarios Grupo #961816	SunLife	866.806.3619	sunlife.com/us
Manejo del Peso	Livongo por Teladoc	800.945.4355	Go.Livongo.com/SITEONE/register
Bienestar	WellRight	support@wellright.com	siteone.wellright.com

Esta guía de inscripción constituye un Resumen de Modificaciones de Materiales [SMM] a los documentos del plan de 2026. Está destinado a complementar o reemplazar cierta información en los documentos del plan; por lo tanto, consérvela para futuras referencias junto con los documentos de su plan. Comparta estos materiales con los integrantes cubiertos de su familia.

Los beneficios mencionados en este documento son sólo un resumen y no tienen como fin ser de control. Para una descripción detallada, visite el sitio web de Carrier o comuníquese con el Equipo de atención de recursos humanos para ver el contrato completo.

Notas Legales

Asistencia de primas bajo Medicaid y el Programa de Seguro de Salud para Hijos (CHIP)

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y usted es elegible para cobertura de salud de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia para primas que puede ayudarle a pagar la cobertura, usando fondos de sus programas Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no tienen derecho a Medicaid o CHIP, no tendrá derecho a estos programas de asistencia de primas pero podrá comprar cobertura de seguro individual a través del Marketplace de Seguro de Salud. Para obtener más información, visite healthcare.gov.

Si usted o las personas a su cargo ya están inscritas en Medicaid o CHIP y usted vive en uno de los Estados que aparecen más abajo, puede comunicarse con la oficina de Medicaid o CHIP de su Estado para saber si hay asistencia de primas disponible. Si usted o las personas a su cargo NO están actualmente inscritos en Medicaid o CHIP, y cree que usted o alguna de las personas a su cargo pueden tener derecho a alguno de estos programas, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su Estado o llame al **1-877-KIDS NOW** o a insurekidsnow.gov para saber cómo solicitarlo. Si califica, pregunte al estado si tiene un programa que pueda ayudarle a pagar las primas para un plan patrocinado por empleadores.

Si usted o las personas a su cargo tienen derecho a asistencia de primas bajo Medicaid o CHIP, y también tienen derecho bajo el plan de su empleador, su empleador debe permitirle inscribirse en su plan de empleador si aún no está inscrito. Esto se denomina oportunidad de "inscripción especial", y usted debe solicitar la cobertura dentro de los 60 días posteriores a que se determine que tiene derecho a ayuda para la prima. Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento de Trabajo en askebsa.dol.gov o llame al **1-866-444-EBSA (3272)**.

Si usted vive en uno de los siguientes estados, puede tener derecho a ayuda para el pago de las primas del plan de salud de su empleador. La siguiente lista de estados está actualizada al 31 de julio de 2025. Comuníquese con su Estado para obtener información adicional sobre el derecho.

ALABAMA – Medicaid

<http://myalhipp.com>
855-692-5447

ALASKA – Medicaid

El Programa de Pago de Primas de Seguros de Salud AK: <http://myakhipp.com>
866-251-4861
CustomerService@MyAKHIPP.com
Derecho a Medicaid: <https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx>

ARKANSAS – Medicaid

<http://myarhipp.com>
855-MyARHIPP [855-692-7447]

CALIFORNIA – Medicaid

Programa de Pago de Primas de Seguro de Salud (HIPP): <http://dhcs.ca.gov/hipp>
916-445-8322
Fax: 916-440-5676
hipp@dhcs.ca.gov

COLORADO – Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)

Health First Colorado:
<https://www.healthfirstcolorado.com>
800-221-3943/Operador de relevo estatal 711
CHP+: <https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus>
800-359-1991/Operador de relevo estatal 711
HIBI: <https://www.mycohibi.com>
855-692-6442

FLORIDA – Medicaid

<https://www.flmedicaidtplecovery.com/flmedicaidtplecovery.com/hipp/index.html>
877-357-3268

GEORGIA – Medicaid

HIPP: <https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp>
678-564-1162, Oprima 1
CHIPRA: <https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra>
678-564-1162, Oprima 2

INDIANA – Medicaid

Programa de Pago de Primas de Seguro de Salud, Todos los otros Medicaid:
<https://www.in.gov/medicaid>
<http://www.in.gov/fssa/dfir>
Administración de Servicios Sociales y Familiares: 800-403-0864
Atención a Asociados: 800-457-4584

IOWA – Medicaid y CHIP (Hawki)

Medicaid: <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid>
800-338-8366
Hawki: <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/iowa-health-link/hawki>
800-257-8563
HIPP: <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/fee-service/hipp>
888-346-9562

KANSAS – Medicaid

<https://www.kancare.ks.gov>
800-792-4884
Teléfono HIPP: 800-967-4660

KENTUCKY – Medicaid

Programa de Pago de Primas de Seguro de Salud Integrado de Kentucky (KI-HIPP):
<https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx>
855-459-6328
KIHIPPPROGRAM@ky.gov
KCHIP: <https://kynect.ky.gov>
877-524-4718
Medicaid: <https://chfs.ky.gov/agencies/dms>

LOUISIANA – Medicaid

www.medicaid.la.gov o www.ldh.la.gov/lahipp
888-342-6207 (línea directa de Medicaid) o 855-618-5488 (LaHIPP)

MAINE – Medicaid

https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US
800-442-6003 (TTY: Operador de relevo de Maine 711)
Prima de Seguro de Salud Privado:
<https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms>
800-977-6740 (TTY: Operador de relevo de Maine 711)

MASSACHUSETTS – Medicaid y CHIP

<https://www.mass.gov/masshealth/pa>
800-862-4840 (TTY: 711)
masspreassistance@accenture.com

MINNESOTA – Medicaid

<https://mn.gov/dhs/health-care-coverage>
800-657-3672

MISSOURI – Medicaid

<http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm>
573-751-2005

MONTANA – Medicaid

<http://dphhs.mt.gov>
MontanaHealthcare
Programs/HIPP
800-694-3084
HHSHIPPProgram@mt.gov

NEBRASKA – Medicaid

<http://www.ACCESSNebraska.ne.gov>
855-632-7633
Lincoln: 402-473-7000
Omaha: 402-595-1178

NEVADA – Medicaid

<https://www.medicaid.nv.gov/>
800-992-0900

NEW HAMPSHIRE – Medicaid

<https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program>
603-271-5218
Número de teléfono gratuito para el programa HIPP: 800-852-3345, ext. 15218
DHHS.ThirdPartyLiabi@dhhs.nh.gov

NEW JERSEY – Medicaid y CHIP

Medicaid:
<http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid>
800-356-1561
Asistencia Premium de CHIP: 609-631-2392
CHIP: <http://www.njfamilycare.org/index.html>
800-701-0710 (TTY: 711)

NUEVA YORK – Medicaid

https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid
800-541-2831

CAROLINA DEL NORTE – Medicaid

<https://medicaid.ncdhhs.gov>
919-855-4100

DAKOTA DEL NORTE – Medicaid

<https://www.hhs.nd.gov/healthcare>
844-854-4825

OKLAHOMA – Medicaid y CHIP

<http://www.insureoklahoma.org>
888-365-3742

OREGON – Medicaid y CHIP

<http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx>
800-699-9075

PENNSYLVANIA – Medicaid y CHIP

<https://www.pa.gov/en/services/dhs/apply-for-medicaid-health-insurance-premium-payment-program-hipp.html>
800-692-7462
CHIP: <https://www.pa.gov/en/agencies/dhs/resources/chip.html>
800-986-KIDS (5437)

RHODE ISLAND – Medicaid y CHIP

<http://www.eohhs.ri.gov>
855-697-4347, o 401-462-0311 [Direct Rite Share Line]

CAROLINA DEL SUR – Medicaid

<https://www.scdhhs.gov>
888-549-0820

DAKOTA DEL SUR – Medicaid

<http://dss.sd.gov>
888-828-0059

TEXAS – Medicaid

<https://www.hhs.texas.gov/services/financial/health-insurance-premium-payment-hipp-program>
800-440-0493

UTAH – Medicaid y CHIP

Utah's Premium Partnership (UPP) para el Seguro de Salud: <https://medicaid.utah.gov/upp>
upp@utah.gov
888-222-2542
Expansión para Adultos:
<https://medicaid.utah.gov/expansion>
Programa de compra de Medicaid de Utah:
<https://medicaid.utah.gov/buyout-program>
CHIP: <https://chip.utah.gov>

VERMONT – Medicaid

<https://dvha.vermont.gov/members/medicaid/hipp-program>
800-250-8427

VIRGINIA – Medicaid y CHIP

<https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/famis-select>
<https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/health-insurance-premium-payment-hipp-programs>
800-432-5924

WASHINGTON – Medicaid

<https://www.hca.wa.gov>
800-562-3022

WEST VIRGINIA – Medicaid y CHIP

<https://dhhr.wv.gov/bms>
<http://mywvhipp.com>
304-558-1700

Número de teléfono gratuito de CHIP: 855-MyWVHIPP [1-855-699-8447]

WISCONSIN – Medicaid y CHIP

<https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm>
800-362-3002

WYOMING – Medicaid

<https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility>
800-251-1269

Para ver si algún otro estado ha incorporado un programa de asistencia para primas desde el 31 de julio de 2024, o para obtener más información sobre derechos de inscripción especiales, puede comunicarse con:

Administración del Seguro de Beneficios de Empleados del Departamento de Trabajo de los EE.UU.

dol.gov/agencies/ebsa
866-444-EBSA [3272]

Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.: Centros de Atención de Medicare y Medicaid
cms.hhs.gov
877-267-2323, Opción 4 del Menú, Ext. 61565

Número de Control de OMB 1210-0137 [vence el 1/31/2026]

Notas Legales

Descargo de Responsabilidad de ACA

Esta oferta de cobertura puede descalificarlo de recibir subsidios del gobierno para un plan de Intercambio si usted elige no inscribirse. Para tener derecho al subsidio deberá establecer que esta oferta es inaccesible para usted, lo que significa que el aporte requerido para cobertura de sólo empleado bajo nuestro plan base excede el 9.96% en 2026 de sus ingresos familiares ajustados modificados.

Ley de Derecho sobre Salud y Cáncer de las Mujeres

Si a usted le han realizado o le realizarán una mastectomía, puede tener derecho a ciertos beneficios bajo la Ley de Derechos sobre la Salud y el Cáncer de la Mujer de 1998 (WHCRA, por sus siglas en inglés). Para las personas que reciben beneficios relacionados con la mastectomía, la cobertura se prestará de una manera determinada en consulta con el médico tratante y el paciente, para:

- Todas las etapas de reconstrucción del seno en el que se realizó la mastectomía;
- Cirugía y reconstrucción del otro seno para producir una apariencia simétrica,
- Prótesis y tratamiento de las complicaciones físicas de la mastectomía, incluido el linfedema.

Estos beneficios se prestarán sujetos a los mismos deducibles y coseguros aplicables a otros beneficios médicos y quirúrgicos prestados bajo este Plan. Para más información sobre los beneficios de WHCRA, remítase a la Descripción Resumida del Plan.

Ley de Protección de la Salud de los Recién Nacidos y de las Madres

Los planes de salud grupales y los aseguradores de salud en general no pueden, según las leyes federales, restringir los beneficios por ningún período de internación en relación con el parto, tanto para la madre como para el recién nacido, a menos de 48 horas después de un parto vaginal, o a menos de 96 horas después de un parto por cesárea. No obstante, la ley federal no prohíbe que el proveedor de atención, después de consultar con la madre, dé el alta a la madre o al recién nacido antes de las 48 horas [o de las 96 horas según corresponda]. En cualquiera de los casos, los planes y los aseguradores no pueden, bajo ninguna ley federal, requerir que un proveedor obtenga la autorización del plan o del asegurador para prescribir una internación de hasta 48 horas [o 96 horas]. Si desea más información sobre beneficios de maternidad, llame al administrador de su plan.

HIPAA: Notificación de Prácticas de Privacidad

Estamos obligados por las leyes federales y estatales de aplicación a mantener la privacidad de su información de salud protegida. También estamos obligados a entregarle esta notificación sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales, y sus derechos relacionados con su información médica. Podrá obtener esta notificación comunicándose con Recursos Humanos.

Nota sobre Disponibilidad de Prácticas de Privacidad

Estamos obligados por las leyes federales y estatales de aplicación a mantener la privacidad de su información de salud protegida. También estamos obligados a entregarle esta notificación sobre nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales, y sus derechos relacionados con su información médica. Usted podrá obtener esta notificación comunicándose con el Departamento de Beneficios.

El Mercado de Atención de la Salud

Nuestra cobertura califica, pero también puede obtener cobertura a través del mercado federal, o "exchange" como también se la conoce. Sólo puede comprar un seguro a través de exchange si pasa por un QLE o durante el período de inscripción. En sí misma, la inscripción no constituye un QLE, por lo que no podrá dar de baja nuestra cobertura en caso de que se inscriba durante un período del año en el que no tiene derecho.

Visite: www.HealthCare.gov para obtener más información.

Recuerde: SiteOne y sus afiliadas no tienen ningún tipo de asociación con www.HealthCare.gov y la contratación con exchange es una decisión individual.

Notas de Derechos de Inscripción Especial HIPAA

Si rechaza la inscripción en el plan de salud de su empleador para usted o las personas a su cargo [incluido su cónyuge] debido a otro seguro de salud o cobertura del plan de salud grupal, usted o las personas a su cargo pueden inscribirse en el plan de salud de su empleador sin esperar al siguiente período de inscripción anual si usted:

- Pierde otro seguro de salud o cobertura del plan de salud grupal. Usted debe solicitar la inscripción dentro de los 30 días siguientes a la pérdida de otra cobertura.
- Agrega una nueva persona a su cargo como resultado de matrimonio, nacimiento, adopción o colocación en adopción. Usted debe solicitar la inscripción del plan de salud dentro de los 30 días siguientes al matrimonio, nacimiento, adopción o colocación en adopción.
- Pierde la cobertura de Medicaid o del Programa de Seguro de Salud para Hijos [CHIP] porque ya no tiene derecho. Usted debe solicitar la inscripción del plan médico dentro de los 60 días siguientes a la pérdida de dicha cobertura.

Si solicita un cambio debido a un evento de inscripción especial dentro del plazo de 30 días, la cobertura tendrá vigor a partir de la fecha de nacimiento, adopción o colocación en adopción. Para todos los demás eventos, la cobertura entrará en vigencia el primer día del mes siguiente a su solicitud de inscripción. Además, usted puede inscribirse en el plan de salud de su empleador si tiene derecho para un programa de asistencia de primas del estado a través de Medicaid o CHIP. Usted debe solicitar la inscripción dentro de los 60 días siguientes a la adquisición del derecho a la cobertura del plan médico. Si solicita este cambio, la cobertura entrará en vigencia el primer día del mes siguiente a su solicitud de inscripción. Pueden aplicarse restricciones específicas, según la ley federal y estatal.

Nota: Si la persona a su cargo adquiere los derechos de inscripción especial, usted puede agregar a la persona a su cargo a su cobertura actual o cambiar a otro plan de salud.

Protecciones Contra la Divulgación de Información Médica

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y la seguridad de su información de salud personalmente identificable. Si bien el programa de bienestar y SiteOne pueden usar la información que reúnen para diseñar un programa basado en riesgos de salud identificados en el lugar de trabajo, el programa de bienestar de SiteOne no divulgará nunca su identificación personal al público o al empleador, salvo que sea necesario para responder a una solicitud de un acuerdo razonable necesario para participar en el programa de bienestar, o según lo autorice expresamente la ley. La información médica que lo identifique personalmente provista en relación con el programa de bienestar, no será provista a sus supervisores o gerentes y nunca se podrá usar para tomar decisiones relacionadas con su empleo.

Su información de salud no se venderá, intercambiará, transferirá, ni de otra manera se divulgará salvo hasta el punto permitido por la ley para llevar a cabo actividades específicas relacionadas con el programa de bienestar, y no se le pedirá ni requerirá que renuncie a la confidencialidad de su información de salud como condición para participar en el programa de bienestar o recibir un incentivo. Todo aquel que reciba su información con el fin de proveer sus servicios como parte del programa de bienestar se someterá a los mismos requisitos de confidencialidad. El o los únicos individuos que recibirán su información de salud personalmente identificable son los instructores y/o enfermeros, o beneficios adicionales de bienestar de United Healthcare para proveerle los servicios del programa de bienestar.

Además, toda la información médica obtenida por el programa de bienestar se mantendrá por separado de sus registros de personal, la información almacenada electrónicamente será encriptada, y ninguna información que provea como parte del programa de bienestar será usada para tomar una decisión de empleo. Se tomarán las precauciones apropiadas para evitar cualquier violación de los datos, y en el caso de que se produzca una violación que incluya la información que ha provisto relacionada con el programa de bienestar, se lo notificaremos de inmediato.

No podrá ser discriminado en el empleo debido a la información médica que proporcione como parte de participar en el programa de bienestar, ni podrá ser sometido a represalias si elige no participar. Si tiene preguntas o preocupaciones relacionadas con esta notificación, o sobre protecciones contra discriminación y represalias, comuníquese con el Equipo de atención de recursos humanos de SiteOne al **470.277.7100**.

Notas Legales

Notificación Relacionada con el Programa de Bienestar

El Programa de Bienestar de SiteOne es un programa de bienestar voluntario. El programa es administrado según las leyes federales que autorizan programas de bienestar patrocinados por los empleadores que tengan como fin mejorar la salud de los colegas o evitar las enfermedades, incluyendo la Ley de Americanos con Discapacidades de 1990, la Ley de No Discriminación de Información Genética de 2008, y la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro de Salud, según corresponda, entre otras. Si elige participar en el programa de bienestar, se le pedirá que complete una evaluación de salud voluntaria que le realizará una serie de preguntas sobre sus actividades relacionadas con la salud y sus comportamientos, y si sufre o ha sufrido ciertas condiciones médicas (por ejemplo, cáncer, diabetes o enfermedad coronaria). También se le puede pedir que realice una evaluación biométrica como parte de su examen físico anual, que incluirá un análisis de sangre para detectar colesterol y glucosa. No está obligado a completar la encuesta de salud ni a participar en el análisis de sangre ni en otros exámenes médicos.

No obstante, los asociados y sus cónyuges que participen en el plan médico y elijan participar en el programa de bienestar recibirán un incentivo por completar su evaluación de salud y examen físico anual. Si bien no está obligado a completar la encuesta de salud ni a participar en el examen físico anual, sólo los asociados y los cónyuges inscritos en el plan médico que lo hagan, recibirán el incentivo en efectivo.

Pueden haber incentivos adicionales disponibles para los asociados y aquellos cónyuges del plan médico que participan en ciertas actividades relacionadas con la salud, incluyendo la finalización de actividades de bienestar, programa de prevención de Teladoc, asesoramiento de salud, exámenes de detección del cáncer y su condición de no fumador. Si no puede participar en ninguna de las actividades relacionadas con la salud requeridas para ganar el incentivo, podrá tener derecho a un acuerdo razonable o a una acción alternativa. Puede solicitar un acuerdo razonable o una acción alternativa comunicándose con el Equipo de atención de recursos humanos de SiteOne al **470.277.7100**.

La información de su encuesta de salud y los resultados de su estudio biométrico serán usados para proveerle información que lo ayude a comprender sus riesgos de salud actuales y probables, y también se pueden usar para ofrecerle servicios a través del programa de bienestar, tales como soporte de enfermedad crónica, instrucción sobre bienestar y apoyo de enfermería. También se lo alienta a compartir sus resultados o preocupaciones con su propio médico.

Protecciones contra la Divulgación de su Información Médica

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y la seguridad de su información de salud personalmente identificable. Si bien el programa de bienestar y su empleador pueden usar la información que reúnen para diseñar un programa basado en riesgos de salud identificados en el lugar de trabajo, el programa de bienestar de SiteOne no divulgará nunca su identificación personal al público o al empleador, salvo que sea necesario para responder a una solicitud de un acuerdo razonable necesario para participar en el programa de bienestar, o según lo autorice expresamente la ley. La información médica que lo identifique personalmente provista en relación con el programa de bienestar, no será provista a sus supervisores o gerentes y nunca se podrá usar para tomar decisiones relacionadas con su empleo.

Su información de salud no se venderá, intercambiará, transferirá, ni de otra manera se divulgará salvo hasta el punto permitido por la ley para llevar a cabo actividades específicas relacionadas con el programa de bienestar, y no se le pedirá ni requerirá que renuncie a la confidencialidad de su información de salud como condición para participar en el programa de bienestar o recibir un incentivo. Todo aquel que reciba su información con el fin de proveer sus servicios como parte del programa de bienestar se someterá a los mismos requisitos de confidencialidad. La única persona que puede recibir su información de salud personalmente identificable es un instructor de salud con el fin de proveerle los servicios del programa de bienestar.

Además, toda la información médica obtenida por el programa de bienestar se mantendrá por separado de sus registros de personal, la información almacenada electrónicamente será encriptada, y ninguna información que provea como parte del programa de bienestar será usada para tomar una decisión de empleo. Se tomarán las precauciones apropiadas para evitar cualquier violación de los datos, y en el caso de que se produzca una violación que incluya la información que ha provisto relacionada con el programa de bienestar, se lo notificaremos de inmediato.

No podrá ser discriminado en el empleo debido a la información médica que proporcione como parte de participar en el programa de bienestar, ni podrá ser sometido a represalias si elige no participar.

Si tiene preguntas o preocupaciones relacionadas con esta notificación, o sobre protecciones contra discriminación y represalias, comuníquese con el Equipo de atención de recursos humanos de SiteOne al **470.277.7100**.

Protecciones contra la Divulgación de su Información Médica

Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y la seguridad de su información de salud personalmente identificable. Si bien el programa de bienestar y su empleador pueden usar la información que reúnen para diseñar un programa basado en riesgos de salud identificados en el lugar de trabajo, el programa de bienestar de SiteOne no divulgará nunca su identificación personal al público o al empleador, salvo que sea necesario para responder a una solicitud de un acuerdo razonable necesario para participar en el programa de bienestar, o según lo autorice expresamente la ley. La información médica que lo identifique personalmente provista en relación con el programa de bienestar, no será provista a sus supervisores o gerentes y nunca se podrá usar para tomar decisiones relacionadas con su empleo.

Su información de salud no se venderá, intercambiará, transferirá, ni de otra manera se divulgará salvo hasta el punto permitido por la ley para llevar a cabo actividades específicas relacionadas con el programa de bienestar, y no se le pedirá ni requerirá que renuncie a la confidencialidad de su información de salud como condición para participar en el programa de bienestar o recibir un incentivo. Todo aquel que reciba su información con el fin de proveer sus servicios como parte del programa de bienestar se someterá a los mismos requisitos de confidencialidad. La única persona que puede recibir su información de salud personalmente identificable es un instructor de salud con el fin de proveerle los servicios del programa de bienestar.

Además, toda la información médica obtenida por el programa de bienestar se mantendrá por separado de sus registros de personal, la información almacenada electrónicamente será encriptada, y ninguna información que provea como parte del programa de bienestar será usada para tomar una decisión de empleo. Se tomarán las precauciones apropiadas para evitar cualquier violación de los datos, y en el caso de que se produzca una violación que incluya la información que ha provisto relacionada con el programa de bienestar, se lo notificaremos de inmediato.

No podrá ser discriminado en el empleo debido a la información médica que proporcione como parte de participar en el programa de bienestar, ni podrá ser sometido a represalias si elige no participar.

Si tiene preguntas o preocupaciones relacionadas con esta notificación, o sobre protecciones contra discriminación y represalias, comuníquese con el Equipo de atención de recursos humanos de SiteOne al **470.277.7100**.

Notas Legales

Aviso importante sobre su cobertura de medicamentos con receta y Medicare

Lea atentamente esta nota y guárdela en donde pueda encontrarla. Esta nota tiene información sobre su cobertura actual de medicamentos con receta y sobre sus opciones de acuerdo con la cobertura de medicamentos con receta de Medicare. Esta información puede ayudarle a decidir si desea, o no, ingresar a un plan de medicamentos de Medicare. Si está considerando ingresar, deberá comparar su cobertura actual, incluyendo los medicamentos cubiertos y su costo, con la cobertura y los costos de los planes que ofrecen cobertura de medicamentos con receta de Medicare en su área. Al final de esta nota encontrará información sobre dónde puede buscar ayuda para tomar decisiones sobre su cobertura de medicamentos con receta.

Hay dos cosas importantes que debe saber sobre su cobertura actual y sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

1. La cobertura de medicamentos con receta de Medicare comenzó en 2006 para todos los que tenían Medicare. Usted puede obtener esta cobertura si ingresa a un Plan de Medicamentos con Receta de Medicare o ingresa a un Plan Medicare Advantage [como HMO o PPO] que ofrezca cobertura de medicamentos con receta. Todos los planes de medicamentos de Medicare proveen al menos un nivel estándar de cobertura definido por Medicare. Algunos planes también pueden ofrecer más cobertura por una prima mensual más alta.
2. SiteOne Landscape Supply ha determinado que la cobertura de medicamentos con receta ofrecida por los planes médicos de SiteOne pague, en promedio para todos los participantes del plan, tanto como paga la cobertura de medicamentos con receta de Medicare y es, por lo tanto, considerada Cobertura Acreditable. Debido a que su cobertura actual es Cobertura Acreditable, puede mantener esta cobertura y no pagar una prima más alta [una sanción] si posteriormente decide ingresar a un plan de medicamentos de Medicare.

¿Cuándo Puede Ingresar a un Plan de Medicamentos de Medicare?

Puede ingresar a un plan de medicamentos de Medicare cuando tenga derecho a Medicare y todos los años, desde el 15 de octubre hasta el 7 de diciembre.

Sin embargo, si pierde su cobertura de medicamentos acreditables actual, por una falla que no sea suya, también tendrá derecho a un Período de Inscripción Especial [SEP] de dos [2] meses para ingresar a un plan de medicamentos de Medicare.

¿Qué Sucede con Su Cobertura Actual Si Decide Ingresar a Un Plan de Medicamentos de Medicare?

Si decide ingresar a un plan de medicamentos de Medicare, su cobertura de SiteOne Landscape Supply no se verá afectada. Más abajo encontrará información sobre qué sucede con su cobertura actual si ingresa a un plan de medicamentos de Medicare.

Debido a que la cobertura existente para medicamentos con receta bajo SiteOne es acreditable [es decir, tan buena como la cobertura de Medicare], puede retener su cobertura de medicamentos con receta existente y elegir no inscribirse en un plan Parte D; o puede inscribirse en un plan Parte D como complementaria, o en lugar de su cobertura de medicamentos con receta existente.

Si decide unirse al plan de medicamentos de Medicare y dar de baja su cobertura de medicamentos con receta de SiteOne Landscape Supply, recuerde que usted y las personas a su cargo sólo pueden volver a tener esta cobertura a partir del nuevo período de inscripción o, si pasan por algún evento que les dé el Derecho de Inscripción Especial de HIPAA.

¿Cuándo Pagará una Prima Más Alta (Sanción) Por Ingresar a Un Plan de Medicamentos de Medicare?

También debe saber que si da de baja o pierde su cobertura actual con SiteOne Landscape Supply y no ingresa a un plan de medicamentos de Medicare dentro de los 63 días posteriores al final de su cobertura actual, usted puede pagar una prima más alta [sanción] para ingresar posteriormente a un plan de medicamentos de Medicare.

Si usted pasa 63 días continuos, o más, sin cobertura de medicamentos con receta acreditable, su prima mensual puede aumentar al menos un 1% de la prima mensual de beneficiario básica de Medicare por cada mes que no tuvo cobertura. Por ejemplo, si usted pasa diecinueve meses sin cobertura acreditable, su prima podrá ser al menos 19% más elevada que la prima de beneficiario base de Medicare. Usted tendrá que pagar esta prima más alta [sanción] mientras tenga cobertura de medicamentos con receta de Medicare. Además, quizás deba esperar hasta el próximo octubre para ingresar.

Para Más Información Sobre esta Nota o Su Cobertura de Medicamentos con Receta Actual:

Comuníquese con la persona que se indica más abajo para obtener más información. NOTA: Usted recibirá esta nota todos los años. También la obtendrá antes del próximo período en que pueda ingresar al plan de medicamentos de Medicare, y si se modifica esta cobertura a través de SiteOne Landscape Supply. Usted también puede solicitar una copia de esta nota en cualquier momento.

Para más información sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

- Visite [medicare.gov](https://www.medicare.gov)
- Si necesita ayuda personalizada, llame a su Programa de Asistencia de Seguro de Salud Estatal [el número de teléfono aparece en el interior de la contratapa de su manual "Medicare & You"]
- Llame al **1-800-MEDICARE [1-800-633-4227]**. Los usuarios de TTY deberán llamar al **1-877-486-2048**.

Si usted tiene ingresos y recursos limitados, existe ayuda adicional para la cobertura de los medicamentos con receta de Medicare. Para más información sobre esta ayuda adicional, visite el Seguro Social en la web en [socialsecurity.gov](https://www.socialsecurity.gov), o llámelos al **1-800-772-1213** [TTY **1-800-325-0778**].

Recuerde: Guarde esta nota de Cobertura Acreditable. Si usted decide ingresar a uno de los planes de medicamentos de Medicare, se le pedirá que presente una copia de esta nota cuando se inscriba para demostrar si ha mantenido una cobertura acreditable y, por lo tanto, si debe pagar una prima más elevada [sanción].

Fecha: Octubre de 2025

Nombre de la Entidad/Remitente: SiteOne Landscape Supply
Cargo del Contacto/Oficina: Barb Jones, Gerente de Beneficios
Domicilio: 300 Colonial Center Parkway, 6° piso
Número de Teléfono: **770.277.7100**

Forma 10182-CC de CMS actualizada el 11 de abril de 2011 según la Ley de Reducción de Papelaría de 1995, ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información salvo que exhiba un número de control OMB válido. El número de control de OMB válido para esta recopilación de información es 0938-0990. El tiempo requerido para completar esta recopilación de información es estimado inicialmente en 8 horas por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar los recursos de datos existentes, reunir los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Si tiene comentarios relacionados con la precisión de las estimaciones de tiempo o las sugerencias para mejorar esta forma, escriba a: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

Ley Michelle

El plan de SiteOne Landscape Supply puede extender la cobertura médica para hijos a cargo si pierden el derecho a la cobertura debido a una licencia escolar médicamente necesaria. La cobertura puede continuar por un año, salvo que el derecho de su hijo termine antes por algún otro motivo.

Se dispone de extensión de cobertura si la licencia escolar de su hijo, o un cambio de su condición de inscripción al colegio [por ejemplo, cambio de tiempo completo a parcial], comienza mientras su hijo sufre una enfermedad o lesión grave, es médicamente necesaria y, de otra manera, provoca la finalización del derecho a cobertura del plan al estudiante. Se puede requerir la certificación por escrito del médico de su hijo, en donde declara que sufre de una enfermedad o lesión grave y que la licencia es médicamente necesaria.

Si su hijo perderá el derecho a la cobertura debido a una licencia escolar médicamente necesaria y usted desea que se extienda su cobertura, notifique al Equipo de Beneficios por escrito tan pronto como se reconozca la necesidad de la licencia. Además, comuníquese con el plan de salud de su hijo para saber si algunas leyes estatales que requieren extensión de cobertura se pueden aplicar a sus beneficios.

Notas Legales

Ley de Publicación de Cobertura a Consumidor de Illinois

La Ley de Publicación de Cobertura de Consumidor requiere que los empleadores notifiquen a los empleados de Illinois cuáles de los Beneficios de Salud Esenciales que se listan abajo están y no están cubiertos por la cobertura del seguro de salud grupal provisto por el empleador. Remítase a [Access to Care and Treatment Benchmark Plan \(https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/Illinois_BMP.pdf\)](https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/Illinois_BMP.pdf) y a [Pediatric Dental Plan \(https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/IL_AllKids_Dental_Plan.pdf\)](https://www2.illinois.gov/sites/Insurance/Producers/Documents/IL_AllKids_Dental_Plan.pdf) para remitirse a las páginas que se listan abajo.

Nombre del Empleador: SiteOne Landscape Supply, LLC

Estado de Residencia del Empleador: Utah

Nombre del Emisor: Cigna e Imagine360

Nombre de Comercialización del Plan: Planes Premier HSA, Performance HSA, Choice HSA y Classic PPO

Año del Plan: 2026

Diez (10) Categorías de Beneficios de Salud Esenciales (EHB):

- Servicios de pacientes ambulatorios (atención que recibe un paciente externo sin ser admitido en el hospital)
- Servicios de emergencia
- Hospitalización (como cirugías y estadías nocturnas)
- Servicios de Laboratorio
- Servicios de salud mental y por desorden de uso de sustancias (MH/SUD), incluyendo tratamiento de salud conductual (esto incluye asesoramiento y psicoterapia)
- Servicios pediátricos, que incluyen atención oral y de la visión (pero la cobertura dental y de la visión de adultos no son beneficios de salud esenciales).
- Embarazo, maternidad, y atención de recién nacido (antes y después del parto)
- Medicamentos con receta
- Servicios preventivos y de bienestar y tratamiento de enfermedades crónicas
- Atención y dispositivos de rehabilitación y habilitación (servicios y dispositivos que ayudan a las personas lesionadas, discapacitadas, o con condiciones crónicas o recuperación mental y aptitudes físicas)

Lista de Beneficios de Salud Esenciales (EHB) de Illinois (P.A. 102-0630)

Ítem	Beneficio de EHB	Categoría de EHB	Referencia de No. de Página de Punto de Referencia	¿Beneficio Cubierto en Plan del Empleador?
1	Lesión por Accidente — Dental	Ambulatorio	Páginas 10 y 17	Sí
2	Inyecciones y Prueba de Alergia	Ambulatorio	Página 11	Sí
3	Audífonos de implante óseo	Ambulatorio	Páginas 17 y 35	Sí
4	Equipo Médico Permanente	Ambulatorio	Página 13	Sí
5	Hospicio	Ambulatorio	Página 28	Sí
6	Tratamiento de Infertilidad (Fertilidad)	Ambulatorio	Páginas 23 a 24	No
7	Tarifa de Centro de Paciente Ambulatorio (por ejemplo, Centro de Cirugía Ambulatoria)	Ambulatorio	Página 21	Sí
8	Médico Cirujano/Servicios Quirúrgicos Ambulatorios (Servicios de Paciente Ambulatorio)	Ambulatorio	Páginas 15 a 16	Sí
9	Enfermería Privada	Ambulatorio	Páginas 17 y 34	Sí
10	Protésico/Ortósico	Ambulatorio	Página 13	Sí
11	Esterilización (vasectomía masculina)	Ambulatorio	Página 10	Sí
12	Desorden de Articulación Temporomandibular (TMJ)	Ambulatorio	Páginas 13 y 24	No
13	Servicios de Sala de Emergencia (Incluye Emergencia MH/SUD)	Servicios de emergencia	Página 7	Sí
14	Transporte de Emergencia / Ambulancia	Servicios de emergencia	Páginas 4 y 17	Sí
15	Cirugía Bariátrica (Obesidad)	Hospitalización	Página 21	No
16	Reconstrucción de Seno Post Mastectomía	Hospitalización	Páginas 24 a 25	Sí
17	Cirugía Reconstructiva	Hospitalización	Páginas 25 a 26, 35	Sí
18	Servicios de Internación en Hospital (por ejemplo, Estadía en Hospital)	Hospitalización	Página 15	Sí
19	Centro Enfermería Especializada	Hospitalización	Página 21	Sí
20	Trasplantes — Trasplantes de Órganos Humanos (Incluye transporte y alojamiento)	Hospitalización	Páginas 18 y 31	Sí
21	Servicios de Diagnóstico	Servicios de Laboratorio	Páginas 6 y 12	Sí
22	Agente de reversión opiode intranasal asociado con recetas de opiodes	MH/SUD	Página 32	Sí
23	Tratamiento de Salud Mental (Conductual) (incluye Tratamiento Hospitalizado)	MH/SUD	Páginas 8 a 9, 21	Sí
24	Tratamiento con Opiodes Medicamento Asistido (MAT)	MH/SUD	Página 21	Sí
25	Desórdenes de Uso de Sustancias (Incluye Tratamiento Hospitalizado)	MH/SUD	Páginas 9 y 21	Sí
26	Tele-Psiquiatría	MH/SUD	Página 11	Sí

Notas Legales

LISTA DE BENEFICIOS DE SALUD ESENCIALES (EHB) DE ILLINOIS [P.A. 102-0630]				
Ítem	Beneficio de EHB	Categoría de EHB	Referencia de No. de Página de Punto de Referencia	¿Beneficio Cubierto en Plan del Empleador?
27	Medicamento para dolor agudo y crónico Antiinflamatorio y Tópico	MH/SUD	Página 32	Sí
28	Atención Dental Pediátrica	Atención Oral y de la Visión Pediátrica	Ver Documento AllKids Pediatric Dental	No
29	Cobertura de Visión Pediátrica	Atención Oral y de la Visión Pediátrica	Páginas 26 a 27	No
30	Servicio de Maternidad	Embarazo, Maternidad y Atención de Recién Nacido	Páginas 8 y 22	Sí
31	Medicamentos con Receta para Pacientes Ambulatorios	Medicamentos con receta	Páginas 29 a 34	Sí
32	Examen y Monitoreo de Cáncer Colorrectal	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 12 y 16	Sí
33	Servicios Anticonceptivos/Control de Natalidad	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 13 y 16	Sí
34	Capacitación y Educación de Autotratamiento de la Diabetes	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 11 y 35	Sí
35	Suministros para el Tratamiento de la Diabetes	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 31 a 32	Sí
36	Mamografías — Monitoreo	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 12, 15 y 24	Sí
37	Osteoporosis — Medición de Masa Ósea	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 12 y 16	Sí
38	Papanicolaou/Pruebas de Antígenos Específicos de Próstata/Prueba de Control de Cáncer de Ovarios	Servicios Preventivos y de Bienestar	Página 16	Sí
39	Servicios de Atención Preventiva	Servicios Preventivos y de Bienestar	Página 18	Sí
40	Esterilización (mujeres)	Servicios Preventivos y de Bienestar	Páginas 10 y 19	Sí
41	Manipulación Quiropráctica y Osteopática	Servicios y Dispositivos de Rehabilitación y Habilidadación	Páginas 12 a 13	Sí
42	Servicios de Habilidadación y Rehabilitación	Servicios y Dispositivos de Rehabilitación y Habilidadación	Páginas 8, 9, 11, 12, 22 y 35	Sí

Nota Especial: Bajo Pub. de Ley 102-0104, con vig. 22 de julio de 2021, todo EHBs listado más arriba que sea clínicamente adecuado y medicamento necesario a proveer a través de servicios de telehealth debe cubrirse de la misma manera que aquellos EHBs que se reciben en persona.

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, typical of notebook or legal stationery. There are no margins, text, or other markings on the page.

