


# 2027

# GUÍADEBENEFICIOSPARAEMPLEADOS

**EMPLEADOS ACTIVOS Y JUBILADOS ANTICIPADOS**







# Contenido


Elegibilidad e inscripción....3
Cobertura médica....5
Recursos de Premera Blue Cross....6
Cobertura de medicamentos recetados....7
Cobertunra dental (sólo empleados activos)....8
Cobertura de visión (sólo empleados activos....8
Seguro de vida y AD&D (sólo empleados activos)....9
Cobertura de accidentes y enfermedades (sólo empleados activos)....9
Herramientas para ayudarle a gestionar su salud y sus beneficios....10
Guía de referencia rápida....11
Contactos para sus beneficios....12


# ¡Bienvenido a sus beneficios!

The Nelson Trust les brinda a usted y a su familia el apoyo y los recursos necesarios para mantener su salud y seguridad. En colaboración tanto con su sindicato como con su empleador, The Nelson Trust se compromete a ofrecer un paquete de beneficios competitivo que satisfaga sus necesidades y, al mismo tiempo, mantenga costos asequibles. Con beneficios diseñados para ayudarle a mejorar y mantener una buena salud, así como a proteger sus ingresos en caso de discapacidad, The Nelson Trust se centra en proporcionar la cobertura que usted y su familia más necesitan.

Dedique unos minutos a explorar esta guía y a conocer mejor sus beneficios. En ella se describen los planes a los que tiene acceso a través de The Nelson Trust. Cuanto mejor comprenda sus opciones, mejor podrá planificar para satisfacer las necesidades de su familia.

**¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarle.** Puede encontrar los datos de contacto de la compañía de seguros en la última página de esta guía o llamar a la Oficina del Trust a la línea gratuita **800-811-8853**.

**Nota:** Esta guía ofrece una visión general de los planes de The Nelson Trust para empleados activos y jubilados anticipados. No pretende ser exhaustiva ni debe utilizarse como una Descripción resumida del plan (SPD, por sus siglas en inglés). En caso de discrepancia entre esta guía y los documentos del Plan, incluida la SPD, prevalecerán los documentos del Plan.



# Elegibilidad e inscripción

## ¿Quién es elegible?

Usted es elegible para los beneficios del Plan si cumple con los requisitos de elegibilidad descritos en la Descripción resumida del plan (SPD).

**Nota: Puede encontrar una copia electrónica de la SPD en nelsonbenefits.org o solicitar una copia impresa comunicándose con la Oficina del Trust al 800-811-8853.**

## Elegibilidad de dependientes

Sus dependientes elegibles tienen acceso a muchos de los beneficios ofrecidos. Entre los dependientes elegibles se incluyen:

- Su cónyuge legal
- Sus hijos que son:
  - Menores de 26 años, ya sean casados o solteros, independientemente de si reúnen los requisitos para inscribirse en un plan de salud patrocinado por el empleador. Sin embargo, un hijo no es elegible para la cobertura de dependientes si reúne los requisitos para participar por cuenta propia en un plan patrocinado por The Nelson Trust.
  - Dependientes solteros de cualquier edad, siempre que estén incapacitados debido a una discapacidad mental o física y sean incapaces de mantenerse por sí mismos de forma continua desde que cumplieron 19 años.
  - Nombrados en una Orden Calificada de Manutención Médica para Menores (QMCSO, por sus siglas en inglés), según se define en la ley federal, la cual exige que usted proporcione cobertura médica.

## Cómo agregar dependientes

Si desea agregar un dependiente, tenga a mano su fecha de nacimiento, número de Seguro Social y la documentación de respaldo. Debe presentar un formulario de inscripción completo a la Oficina del Trust dentro de los 60 días posteriores a la fecha en que adquiera la elegibilidad.

### Niños elegibles

Un niño elegible es un hijo biológico, hijastro, hijo adoptivo, niño en proceso de adopción u otro menor que dependa de usted para su sustento.





## Cómo inscribirse

Inscríbase fácilmente en los beneficios a través del sitio web del Trust utilizando su computadora o teléfono inteligente. Si tiene dependientes elegibles, la información de su inscripción debe recibirse dentro de los 60 días posteriores a la fecha en que adquirió la elegibilidad inicial. No olvide designar a su beneficiario para los beneficios de seguro de vida y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D).

**Pasos para acceder a su cuenta:**

1. Vaya a **ourbenefitoffice.com/nelson/benefits**. Si aún no ha creado su cuenta, haga clic en "Create an Account" (Crear una cuenta).
2. Verifique la elegibilidad de sus dependientes y asegúrese de que su información de contacto sea correcta.
3. Responda a las preguntas sobre el cónyuge activo.
4. Confirme y envíe el formulario.

### ¿LISTO PARA INSCRIBIRSE?

**Escanee para iniciar sesión y completar su inscripción.**

Tenga en cuenta que se requiere documentación para inscribir a dependientes (por ejemplo, certificado de matrimonio o acta de nacimiento). Si no inscribe a los dependientes elegibles durante su inscripción inicial, podrá hacerlo en el siguiente período de inscripción abierta anual, que tiene lugar en noviembre y entra en vigor el 1 de enero siguiente.

- Si cambia de dirección, debe notificar el cambio a la Oficina del Trust.
- Todos los formularios de inscripción y de cambio de domicilio están disponibles en línea, o bien a través de su empleador o de la oficina de su Logia local.

## Cómo realizar cambios durante el año

Si experimenta un cambio calificado en su situación familiar, notifíquelo a la Oficina del Trust. Debe presentar un formulario de inscripción completo a la Oficina del Trust dentro de los 60 días siguientes al cambio en la situación familiar. Algunos ejemplos de cambios calificados en la situación familiar incluyen, entre otros:

- Matrimonio, divorcio o anulación
- Nacimiento o adopción de un hijo
- Cambio de empleo suyo o de su cónyuge que afecte su elegibilidad para los beneficios
- Pérdida de otra cobertura de salud

Es su responsabilidad notificar a la Oficina del Trust tras un cambio en su situación familiar. Deberá presentar documentación que acredite el hecho, como el certificado de matrimonio o el acta de nacimiento. Una vez recibida la documentación, la Oficina del Trust revisará los registros de elegibilidad de sus dependientes y actualizará la cobertura según corresponda.

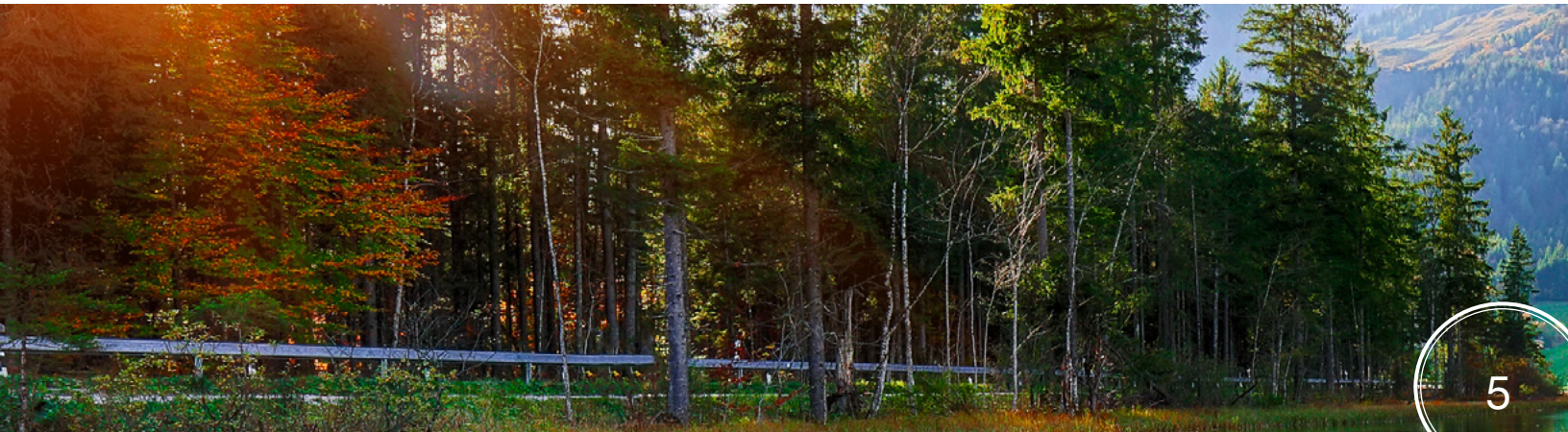
Recuerde que debe notificar a la Oficina del Trust si se muda o cambia de dirección.

# Cobertura médica

The Nelson Trust comprende la importancia de una buena salud como base para una vida productiva, tanto en el hogar como en el trabajo. Por ello, The Nelson Trust patrocina un plan médico administrado por Premera Blue Cross para ayudarles a usted y a sus familiares a llevar vidas más saludables.

| Características del plan | Premera Blue Cross | |
|---|---|---|
| | Dentro de la red | Fuera de la red* |
| **Deducible anual**<br>Individual/Familiar | $900 / $1,800 | |
| **Máximo anual de gastos de bolsillo**<br>Individual/Familiar | $3,600 / $7,200 | $4,500 / $9,000 |
| | **Usted paga:** | |
| **Consulta de atención preventiva** | Cubierto en su totalidad | 40% después del deducible |
| **Consulta virtual con el médico de atención primaria** | NUEVO para 2027 Cubierto en su totalidad | No aplicable |
| **Consulta de atención primaria** | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Consulta con un especialista** | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Laboratorio y radiografías** | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Atención urgente** | NUEVO para 2027 Copago de $75 por visita + 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Sala de emergencias**<br>(no se cobra el copago si es internado) | Copago de $150, luego 20% después del deducible | Copago de $150, luego 40% después del deducible |
| **Centros de cirugía ambulatoria (ASC) / Centros de maternidad** | NUEVO para 2027 10% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios y hospitalizados** | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Servicios de salud mental ambulatorios** | 20% después del deducible | 40% después del deducible |
| **Masoterapia, acupuntura, manipulaciones vertebrales y otras manipulaciones**<br>(12 visitas al año) | 20% después del deducible | 40% después del deducible |

**Tenga en cuenta: Es posible que se aplique la facturación del saldo si un proveedor está fuera de la red. Esto significa que el proveedor no tiene contrato con Premera Blue Cross o no forma parte de la red nacional BlueCross BlueShield (BlueCard PPO). "Facturación del saldo" significa que los participantes del plan son responsables de los montos facturados por proveedores fuera de la red que excedan el cargo permitido.*



# Recursos de Premera Blue Cross

## Obtenga información de cobertura sobre la marcha

La aplicación móvil de Premera le brinda acceso conveniente a su cobertura médica desde cualquier lugar. Con la aplicación, puede:

- **Encontrar atención médica:** Busque médicos, hospitales, centros de atención urgente y más dentro de la red.
- **Acceder a su tarjeta de identificación:** Utilice su tarjeta de identificación digital para acreditar su cobertura.
- **Consultar reclamaciones:** Vea información detallada sobre las reclamaciones, incluyendo cuándo se reciben, cuándo se procesan y la cantidad que podría facturarle el proveedor.
- **Llevar un registro de sus gastos:** Sepa cuánto le queda para alcanzar su deducible y su máximo de gastos de bolsillo.

Descargue hoy mismo la aplicación móvil de Premera en **premera.com/visitor/go-mobile** para tenerla lista cuando la necesite.

## Línea de enfermería las 24 horas

La línea de enfermería las 24 horas de Premera le ofrece asesoramiento de un profesional médico de confianza, a cualquier hora del día o de la noche. Hay enfermeros titulados disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para aconsejarle si su afección puede tratarse en casa o si debe acudir a un médico. La llamada es gratuita y confidencial. Llame al **800-809-9250**.

## Cómo encontrar un proveedor

Acudir a un proveedor de la red es la mejor manera de reducir sus gastos de bolsillo y aprovechar al máximo sus beneficios. A continuación, le indicamos cómo encontrar un proveedor de la red:

**En línea:**

- Inicie sesión en **nelsonbenefits.org**.
- Haga clic en el logotipo de “Premera”.
- Seleccione “Search as a Visitor” (Buscar como visitante).
- Seleccione “Find a Doctor” (Buscar un médico).
- Seleccione “BlueCard PPO” en la tercera opción del menú para obtener los resultados de la búsqueda.

**Por teléfono:**

- Llame al Servicio de atención al cliente de Premera al **800-809-9250**.
- Llame al consultorio de su médico y pregunte si es un proveedor de la red de Premera Blue Cross.

## Tarjetas de identificación

Se le proporciona una tarjeta de identificación de Premera a usted y a sus dependientes cubiertos. Presente su tarjeta cuando acuda al médico o utilice otros servicios de atención médica. Para solicitar tarjetas adicionales, comuníquese con la Oficina del Trust Office o con el Servicio de atención al cliente de Premera.

## Programa de descuentos en salud y bienestar Blue365

Blue365 ofrece descuentos durante todo el año en membresías de gimnasios, equipos de ejercicio, audífonos, gafas graduadas, opciones de alimentación saludable y más. Para acceder al programa Blue365 y utilizarlo:

- **Inscríbase:** Disponible para todos los miembros con una tarjeta de identificación de Premera Blue Cross.
- **Regístrese:** Cree una cuenta gratuita en el sitio web de Blue365 en **blue365deals.com**.
- **Explora ofertas:** Descubra los descuentos disponibles en el sitio web.
- **Canjee ofertas:** Siga las instrucciones proporcionadas para cada promoción, las cuales pueden incluir el uso de un código promocional o visitar el sitio web de un socio.

## BlueCard Worldwide®

Si viaja fuera de los Estados Unidos, tiene acceso a una red mundial de proveedores médicos de Blue Cross/Blue Shield.

## Novedad para 2027: Premera Health Hub

Premera Health Hub ofrece orientación personalizada, grupos de apoyo, herramientas de seguimiento y más para ayudarle a alcanzar sus objetivos de salud. ¿Está listo para comenzar? Aquí le explicamos cómo utilizar este beneficio:

1. Visite **gosolera.com/premera**. Tenga a mano su tarjeta de identificación de miembro para verificar su plan de salud.
2. Elija sus objetivos de salud. Seleccione un objetivo de salud y complete una breve evaluación.
3. Inscríbase en un programa. Elija el programa adecuado para usted y comience su camino hacia una mejor salud.

## COMUNÍQUESE PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

**gosolera.com/premera**

**888-902-1410** | TTY: 711

De lunes a viernes
de 6 a.m. a 6 p.m.,
hora del Pacífico

# Cobertura de medicamentos recetados

The Nelson Trust ofrece cobertura de medicamentos recetados a través de MedImpact. Utilice una farmacia de la red para obtener el mayor nivel de cobertura.

| Características del plan | Farmacia minorista (Suministro para 30 días) | Venta minorista y entrega a domicilio (Suministro para 90 días) |
|---|---|---|
| | Usted paga: | |
| **Máximo de gastos de bolsillo para medicamentos recetados** Individual/Familiar | $2,600 / $5,200 | |
| **Nivel 1 - Genéricos** | $10 | $20 |
| **Nivel 2 - Medicamentos de marca en el formulario** | 30% ($30 mínimo, $60 máximo) | 30% ($75 mínimo, $150 máximo) |
| **Nivel 3 - Medicamentos de marca no en el formulario** | 50% ($50 mínimo, $100 máximo) | 50% ($125 mínimo, $250 máximo) |
| **Suministros para diabéticos** | 10% | 10% |

## Medicamentos de mantenimiento

Un medicamento de mantenimiento es aquel que se toma durante un período prolongado—de forma constante por más de 30 días—para tratar afecciones como la diabetes, la presión arterial alta o el colesterol alto. Los miembros pueden obtener un suministro para 90 días en una farmacia minorista (p. ej., Walgreens) o a través del servicio de entrega por correo MedImpact Direct®, llamando al 855-873-8739. **855-873-8739**.

## Medicamentos especializados

Los medicamentos especializados están limitados a un suministro para 30 días. Para obtener más información sobre cómo adquirir medicamentos especializados, comuníquese con MedImpact Direct Specialty® Pharmacy (el único proveedor de medicamentos especializados del plan) llamando al **877-391-1103**.

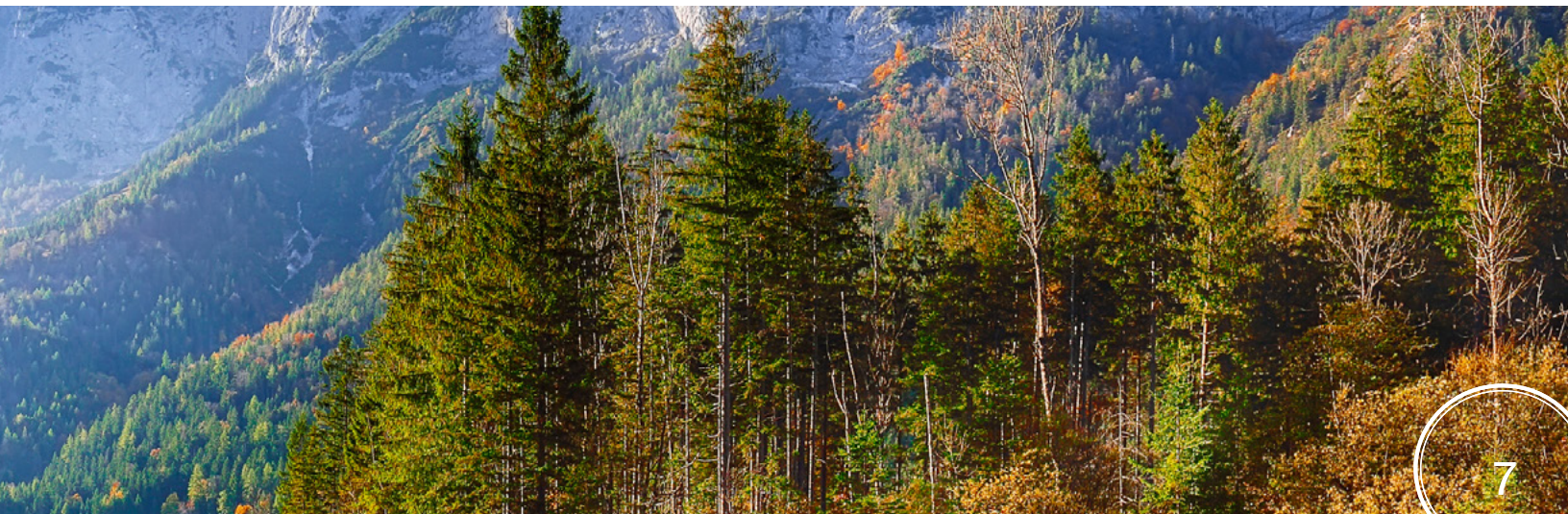
## Cobertura de vacunación e inmunización

Su plan cubre totalmente las siguientes vacunas para usted y sus dependientes elegibles en farmacias participantes de la red:

- Gripe
- Sarampión
- Neumonía
- COVID-19
- Herpes zóster
- Hepatitis
- Virus del papiloma humano (VPH)
- Meningococo

Esta cobertura se suma a las vacunas cubiertas por los beneficios médicos del plan.

Nota: Consulte a su farmacia con antelación, ya que no todas las farmacias de la red administran todas las vacunas.



# Cobertura dental (sólo empleados activos)

El Plan ofrece cobertura dental a través de Delta Dental para ayudarle a mantener una sonrisa saludable mediante atención dental preventiva regular y a solucionar cualquier problema tan pronto como surja. Puede acudir tanto a dentistas que forman parte de la red de Delta Dental como a aquellos que no pertenecen a ella. Al visitar a un proveedor fuera de la red, usted es responsable de los importes facturados que excedan lo que el Plan paga por la cobertura dentro de la red.

| Características del plan | Plan Delta Dental |
|---|---|
| | Dentro de la red |
| | Usted paga: |
| **Deducible por año calendario**<br>Individual/Familiar | $50 / $150 |
| **Servicios de diagnóstico y prevención***<br>Exámenes, radiografías, limpiezas | Cubierto en su totalidad<br>Limpiezas: una vez cada 6 meses (una limpieza adicional durante el embarazo)<br>Radiografías de ala de mordida: una vez cada 12 meses |
| **Servicios básicos y restaurativos**<br>Empastes, extracciones, tratamientos de conducto | 20% después del deducible |
| **Servicios principales**<br>Coronas, puentes, dentaduras postizas | 40% después del deducible<br>Coronas: una vez cada 7 años; corona sobre implante, una vez de por vida<br>Puentes y dentaduras postizas: reemplazo una vez cada 7 años |
| **Beneficio dental máximo anual** | El plan paga hasta $1,500 por persona |
| **Ortodoncia**<br>Adultos y niños | NUEVO para 2027 50%. El plan paga hasta un beneficio máximo de por vida de $2,000. |

**No se aplica al beneficio dental máximo anual.*

***Nota:** Para la cobertura fuera de la red, el plan paga un porcentaje de los cargos razonables y habituales. Comuníquese con Delta Dental of Oregon para obtener información sobre las reclamaciones.*

# Cobertura de visión (sólo empleados activos)

La cobertura de visión del Plan se ofrece a través de Vision Service Plan (VSP). Elija un médico de la red para obtener un mayor nivel de beneficios. Si acude a un proveedor fuera de la red, recibirá un nivel de beneficios inferior y deberá presentar sus propias reclamaciones a VSP. Descargue la aplicación de VSP para acceder a su cobertura desde cualquier lugar.

| Características del plan | Plan de visión VSP | |
|---|---|---|
| | Dentro de la red | Reembolso por servicios fuera de la red |
| **Exámenes de la vista una vez cada 12 meses** | Cubierto en su totalidad | Hasta $45 |
| **Lentes una vez cada 12 meses**<br>**Monofocales**<br>**Bifocales con línea**<br>**Trifocales con línea** | Copago de $25 | Hasta $45<br>Hasta $65<br>Hasta $85 |
| **Monturas una vez cada 24 meses** | Copago de $25,<br>Asignación de $150 + 20% de descuento en el saldo restante<br>Monturas de Costco: $65 | Hasta $47 |
| **Lentes de contacto y examen en lugar de gafas** | Asignación de $150 | Hasta $105 |

## Disfrute de descuentos en servicios de la vista

VSP ofrece descuentos en complementos—tales como tratamientos antirrayado y antirreflejantes, lentes progresivos, gafas adicionales, gafas de sol y exámenes de lentes de contacto (adaptación y evaluación)—al acudir a profesionales de la red VSP. VSP también ofrece un descuento para la corrección de la visión con láser. The Nelson Trust no respalda, recomienda ni garantiza la corrección de la visión con láser.

### Infórmese antes de ir

El Plan incluye cadenas participantes como Costco Optical, Shopko Optical y Visionworks. La cobertura con estas cadenas puede ser diferente. Visite **vsp.com** o comuníquese con Servicio al cliente de VSP al 800-877-7195 para obtener más detalles.

# Seguro de vida y AD&D (sólo empleados activos)

## Seguro básico de vida y AD&D para empleados

El Plan para empleados activos ofrece cobertura de seguro básico de vida y de muerte accidental y desmembramiento (AD&D) para empleados sin costo alguno. Al trabajar con un empleador participante, usted recibirá $20,000 en seguro básico de vida y $20,000 en cobertura de AD&D.

## Seguro de vida para los dependientes

El Plan ofrece un seguro de vida de $2,000 para su cónyuge inscrito y para sus hijos elegibles, sin costo alguno.

| Edad del hijo | Monto de la cobertura |
|---|---|
| **14 días pero menos de 6 meses** | $200 |
| **6 meses pero menos de 26 años** | $2,000 |

## Servicios adicionales

Su cobertura de seguro de vida y AD&D incluye servicios adicionales proporcionados por MetLife sin costo alguno para usted. Obtenga más información en **metlife.com**. The Nelson Trust no respalda, recomienda ni garantiza ninguno de estos servicios. Los “Trustees” (administradores) recomiendan comparar detenidamente estos servicios con otros ofrecidos en el mercado antes de utilizarlos.

### ¿Están actualizados sus beneficiarios?

Asegúrese de que su formulario de designación de beneficiarios esté actualizado y sea correcto. Puede encontrar estos formularios en el **Portal de Beneficios** de The Nelson Trust. También puede llamar a la Oficina del Trust para solicitar un formulario.

# Accidente y enfermedad (sólo empleados activos)

## Indemnización semanal por accidente y enfermedad

El Plan ofrece cobertura de Indemnización semanal por accidente y enfermedad (A&S, por sus siglas en inglés). Estos beneficios continúan pagando una parte de sus ingresos si usted queda incapacitado y no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión no relacionada con el trabajo.

El Plan paga un beneficio semanal equivalente al 60% de su tarifa horaria actual (sin incluir horas extra) multiplicada por sus horas de trabajo programadas habitualmente, hasta un máximo de $350. Usted debe cumplir con los requisitos de elegibilidad basados en tarifa horaria o fija al momento de iniciarse la discapacidad o enfermedad.

Los beneficios por accidente y enfermedad (A&S) comienzan el primer día de incapacidad por accidente o el cuarto día de incapacidad por enfermedad. Estos beneficios se abonan durante un máximo de 26 semanas, siempre que usted permanezca incapacitado o enfermo. The Nelson Trust podrá recuperar los beneficios A&S abonados si un tercero es responsable del accidente que le causó las lesiones.

## Beneficios del Seguro Estatal de Incapacidad (SDI) de California

Los empleados de California tienen derecho al Seguro Estatal de Incapacidad en caso de enfermedad o lesión. Consulte la SPD o comuníquese con la Oficina del Trust si tiene alguna pregunta.





# Herramientas para ayudarle a gestionar su salud y sus beneficios

## Portal de Beneficios de The Nelson Trust

El portal de beneficios de The Nelson Trust, disponible en **nelsonbenefits.org**, ofrece un acceso en línea sencillo a los administradores de sus reclamaciones, a los sitios web de las compañías de seguros y a otros recursos y herramientas de planificación. Al visitar el portal, encontrará secciones organizadas por pestañas que le ayudarán a comprender y utilizar sus beneficios.

Puede acceder a información sobre:

- Requisitos de elegibilidad para usted y sus dependientes
- Historial de aportaciones del empleador
- Documentos y folletos del plan
- Detalles de la cobertura del plan
- Enlaces a los sitios web de las compañías aseguradoras
- Instrucciones y preguntas frecuentes
- Formularios descargables e imprimibles, incluidos los de designación de beneficiarios y los relativos al cónyuge activo

### Más formas de acceder a sus beneficios

**MedImpact**
Visite **medimpact.com** para conocer sus beneficios de medicamentos recetados, encontrar formas de ahorrar en medicamentos y gestionar la entrega a domicilio.

**Premera en línea**
Inicie sesión en **premera.com** para acceder a información personalizada sobre sus beneficios, atención médica y salud.

**Premera Health Hub**
Visite **gosolera.com/premera** para acceder a recursos y programas personalizados que le ayudarán a alcanzar sus objetivos de salud.

## Sus beneficios

La sección “Servicios para miembros” puede ayudarle a obtener más información sobre los beneficios y los gastos de su plan médico:

- Consulte sus reclamaciones.
- Consulte el monto de su deducible y cuánto ha cubierto hasta el momento.
- Revise los límites de sus beneficios y qué parte de ellos ha utilizado.
- Vea qué cubre su Plan y qué servicios ofrece.

## Su plan de salud

Los recursos de la sección “My Premera Plan” (Mi plan Premera), dentro de “Understanding My Health Plan” (Cómo entender mi plan de salud), pueden ayudarle a tomar el control de su atención médica:

- Encuentre médicos, especialistas u hospitales que cumplan con sus requisitos.
- Averigüe qué beneficios y servicios están cubiertos.

## Su salud

Mantenga y mejore su salud con la ayuda de los recursos de “Salud preventiva” de Premera:

- Revise los beneficios de salud preventiva.
- Realice una evaluación de salud gratuita para obtener una perspectiva actualizada de su estado de salud.

# Guía de referencia rápida

Esta práctica guía ofrece un resumen de los servicios a su disposición. En la página siguiente encontrará la información de contacto de las compañías aseguradoras.

| Servicio | Portal de Beneficios del Trust | Oficina del Trust | Logia local | Aseguradoras del Trust |
|---|---|---|---|---|
| Acceder a formularios e imprimirlos | ✔ | ✔ | ✔ | ✔ |
| Revisar sus planes de beneficios y la información de sus dependientes | ✔ | ✔ | – | ✔ |
| Consultar el estado de una reclamación | ✔ | – | – | ✔ |
| Solicitar tarjetas de identificación de reemplazo | ✔ | ✔ | – | ✔ |
| Buscar proveedores médicos, dentales y de visión, así como farmacias, dentro de la red | ✔ | – | – | ✔ |
| Revisar los documentos y folletos del plan | ✔ | ✔ | – | – |
| Cambiar su dirección | ✔ | ✔ | ✔ | – |
| Actualizar la información de sus dependientes | – | ✔ | – | – |
| Informar eventos de la vida o cambiar la cobertura (por ejemplo, nacimiento de un hijo, matrimonio, divorcio) | – | ✔ | – | – |
| Reportar una reclamación por discapacidad | – | ✔ | – | – |



# Contactos para sus beneficios

| Para preguntas sobre... | Contacto | Teléfono | Sitio web |
|---|---|---|---|
| **Oficinal del Trust**<br>**Vida y muerte accidental y desmembramiento (AD&D)**<br>**Indemnización semanal por accidente y enfermedad (A&S)** | **BeneSys, Inc.**<br>PMB #116<br>5331 S Macadam Ave.<br>Suite 258<br>Portland, OR 97239 | 503-222-7696<br>800-811-8853<br>8:30am - 5pm hora del Pacífico, L-V | **nelsonbenefits.org** |
| **Cobertura médica** | **Premera Blue Cross**<br>Grupo n.º 1035171 | 800-809-9250<br>6am - 6pm hora del Pacífico, L-V<br>TDD: 800-842-5357 | **premera.com**<br>Aplicación móvil:<br>**premera.com/visitor/go-mobile** |
| **Línea de enfermería las 24 horas** | **Premera Blue Cross** | 800-809-9250 | - |
| **Medicamentos recetados** | **MedImpact** | 877-606-0728 | **medimpact.com** |
| **Medicamentos de mantenimiento** | **MedImpact Direct® Mail** | 855-873-8739<br>5am - 5pm hora del Pacífico, L-V | Regístrese:<br>**medimpact.com** |
| **Farmacia de atención especializada** | **MedImpact Direct Specialty® Pharmacy** | 877-391-1103 | **medimpact.com** |
| **Cobertura dental** | **Delta Dental**<br>Grupo n.º 10004450 | 877-277-7280<br>TDD/TTY: 800-433-6313 | **deltadentalor.com**<br>Aplicación web:<br>**deltadentalor.com/memberdashboard** |
| **Cobertura de visión** | **Vision Service Plan (VSP)** | 800-877-7195 | **vsp.com**<br>Aplicación móvil: Visite la tienda App Store o Google Play |
| **Beneficios del Seguro Estatal de Incapacidad (SDI) de California (para empleados de California)** | **EDD, Disability Insurance**<br>P.O. Box 13140<br>Sacramento, CA 95813-3140 | 800-480-3287 (Inglés)<br>866-658-8846 (Español)<br>TTY: 800-563-2441 | **edd.ca.gov/claims.htm** |

*Nota: Ningún empleador participante, asociación de empleadores u organización laboral, ni ninguno de sus empleados, está autorizado para responder preguntas sobre The Nelson Trust y los beneficios y/o coberturas del Plan. Por favor, dirija todas las consultas a la Oficina del Trust Office e incluya el número de identificación del empleado en toda la correspondencia, si está disponible.*

*La recepción de esta Guía de Beneficios no le otorga derecho a los beneficios del Plan. La Oficina del Trust toma todas las decisiones relativas a la elegibilidad para el Plan.*
*Comuníquese con la Oficina del Trust si tiene alguna pregunta sobre su elegibilidad.*

©2026 Communication Partners, Inc. **commpart.com** y The Nelson Trust

Última actualización: 07/10/26

