Nestlé | total REWARDS
HEALTH, WEALTH & MORE

Bueno saberlo

Guía de Nestlé para 2027 para nuevos empleados

Todo lo que debe saber sobre sus beneficios para 2027.



Inscríbase dentro de los 30 días posteriores a la fecha de vigencia de sus beneficios.

Sus beneficios ofrecen más de lo que imagina.

Sus beneficios de Nestlé van mucho más allá de la cobertura médica y de medicamentos recetados. A través de **NesCARE**, también tiene acceso a programas y recursos especializados que pueden ayudarle a direccionar necesidades de salud complejas, cuidar su bienestar mental, formar una familia, ahorrar para gastos de atención médica y mucho más.

Dedique unos minutos a conocer los beneficios ideales para su vida en 2027.

Bueno saberlo

Consulte estos recuadros a lo largo de la guía. En ellos se destacan beneficios valiosos, oportunidades de ahorro y detalles importantes que debe tener en cuenta a la hora de elegir.

Para comenzar: **NesCARE** es el nombre de su paquete integral de beneficios: más de 30 programas y recursos que apoyan su salud, bienestar, finanzas y familia. Obtenga más información en **Healthworksatnestle.com**.



Elección de su cobertura

Conozca sus opciones de beneficios y encuentre la cobertura adecuada para usted.

Consulte sus opciones.

Comprenda sus beneficios.

Usted cuenta con una variedad de beneficios, desde cobertura médica, dental y de la vista hasta seguro de vida y cobertura por discapacidad. Dedique tiempo a conocer todas sus opciones y elija los beneficios adecuados para usted y su familia.

Conozca quiénes son elegibles.

- ✓ **Usted**
  Si es un empleado regular elegible para los beneficios de NesCARE (empleado asalariado que trabaja por lo menos 20 horas o empleado por hora con un horario habitual de por lo menos 30 horas)
- ✓ **Su cónyuge/pareja de hecho**
  Su cónyuge legal o pareja de hecho elegible
- ✓ **Sus hijos o los hijos de su pareja de hecho elegible**
  Hasta los 26 años de edad (o mayores si tienen una discapacidad permanente)

Presente la verificación de dependientes en un plazo de 60 días.

Si necesita inscribir a algún dependiente (cónyuge/pareja de hecho o hijos hasta los 26 años), debe presentar verificación de su elegibilidad dentro de los 60 días posteriores a la fecha de vigencia de sus beneficios. Esté atento a recibir una confirmación por correo postal de su verificación de dependientes. Si recibe una notificación indicando que se requiere documentación adicional, llame inmediatamente al Centro de servicios de beneficios de Nestlé al **1-877-637-2255**, opción 2. Debido a la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act, ACA), el IRS requiere que proporcione su número de Seguro Social y el de todos los dependientes cubiertos a su plan médico cuando se inscriba para recibir beneficios. Esto permite que el IRS confirme que tiene la cobertura requerida.



Use las herramientas.

Seminario web virtual

Obtenga todos los detalles de la inscripción y respuestas a sus preguntas. Visite **Healthworksatnestle.com** y busque **newly eligible** (recién elegible).

Healthworks

Healthworksatnestle.com puede ayudarles a usted y a su familia a obtener más información sobre los beneficios que ofrecemos y cómo aprovecharlos al máximo.

Sitio de inscripción

Use **MyBenefits** para revisar y elegir los beneficios ideales para el próximo año. El sitio incluye herramientas y recursos digitales, como su panel personalizado **MyBenefits Dashboard** para consultar su cobertura actual; herramientas de estimación para predecir gastos médicos de bolsillo; herramientas de búsqueda para identificar proveedores dentro de la red de cada plan; acceso a formularios y documentos importantes en la Resource Library (Biblioteca de recursos), ¡y más!

El sistema le guiará por un proceso autoguiado para elegir sus coberturas con herramientas de comparación, como **Help Me Choose** (Ayuda para elegir). También puede chatear con **Violet** si tiene preguntas o necesita ayuda para navegar por el sitio.

Inscríbase en los beneficios.

Fecha límite

Sus beneficios entran en vigor 30 días después de su fecha de contratación[1], y contará con 30 días adicionales a partir de esta fecha para inscribirse. Le recomendamos inscribirse antes de la fecha de vigencia de sus beneficios a fin de recibir sus tarjetas de identificación médica y de farmacia de manera oportuna.

Por Internet

Inicie sesión en **nestle.ehr.com** o visite myNestlé en Our Nest y haga clic en la pestaña **My Health & Wellbeing** (Mi salud y bienestar). Luego, en **I Want To** (Me gustaría...), haga clic en **View My Current Benefits** (Ver mis beneficios actuales).

Por teléfono

Llame al Centro de servicios de beneficios de Nestlé al **1-877-637-2255** y siga las instrucciones.

[1] Si trabajó en Nestlé los últimos 12 meses y cumplió el periodo de espera de 30 días para recibir cobertura, la fecha de vigencia de sus beneficios será su fecha de recontratación o la fecha de elegibilidad para los beneficios de NesCARE.

Si pertenece a un negocio en proceso de integración y aún no recibe los beneficios médicos y de bienestar de Nestlé, consulte el anexo de inscripción en beneficios de Nestlé para conocer los detalles específicos sobre la fecha de vigencia de sus beneficios y las fechas límite relacionadas.

¿Qué sucede si no se inscribe?

Si no se inscribe dentro de los 30 días posteriores a la fecha de vigencia de sus beneficios, quedará inscrito en la siguiente cobertura predeterminada:

- Si es un empleado de tiempo completo elegible, será inscrito en el plan médico SureSAVER, en la cobertura de solo empleado con la tarifa de consumidor de tabaco y recibirá seguro de vida y por AD&D básico, seguro por discapacidad a corto plazo básico y por discapacidad a largo plazo complementario (costo adicional). También recibirá recursos gratuitos de Nestlé, que incluyen apoyo para el bienestar mental.
- Si es un empleado de tiempo parcial elegible, no será inscrito en una cobertura médica, pero recibirá seguro de vida básico sin costo, además de recursos gratuitos de Nestlé, que incluyen apoyo para el bienestar mental.

Cobertura médica

Sus opciones de planes

Nestlé ofrece cuatro opciones de planes médicos a través de CareFirst BlueCross BlueShield (BCBS), además de planes regionales. Las opciones que tiene a su disposición dependen del código postal de su domicilio.

Antes de decidir su plan ideal, comience por conocer las diferencias básicas. SureSAVER y HealthSAVER incluyen una cuenta de ahorros para la salud (HSA) y, por lo general, es necesario llegar a un deducible antes de que el plan comience a compartir la mayoría de los costos. ExclusiveCARE y PerformanceCARE aplican copagos fijos a determinados servicios, y un deducible y coseguro a otros. Sin importar el plan que elija, la atención preventiva dentro de la red está cubierta al 100% sin deducible cuando se registra como preventiva.



1 SureSAVER

Red: BlueChoice Advantage

2 HealthSAVER

Red: BlueChoice Advantage

Primero

Con los planes SureSAVER y HealthSAVER, usted paga el costo total de la atención médica y los medicamentos recetados hasta que llegue al deducible. **No paga gastos de bolsillo por la atención preventiva dentro de la red ni por más de 400 medicamentos preventivos** para el tratamiento de la presión arterial, la diabetes, el colesterol alto y más.

Luego

Cuando llegue al deducible, el plan comparte el costo. El plan SureSAVER paga el 70% de los servicios dentro de la red; el plan HealthSAVER paga el 80%. Si recibe atención fuera de la red, pagará más gastos de bolsillo y el proveedor puede cobrarle más, lo cual se aplicará a su deducible fuera de la red y al máximo de gastos de bolsillo.[1]

Por último

Si llega al máximo anual de gastos de bolsillo (costos médicos y de medicamentos recetados combinados), para servicios **dentro de la red**, el plan cubre el 100% de los gastos elegibles por el resto del año. (Considérelo como la red de seguridad máxima).

Bueno saberlo

Con SureSAVER o HealthSAVER, Nestlé aporta a su HSA $400 por la cobertura de solo empleado u $800 por la cobertura familiar. El aporte se deposita en dos pagos: el primero a finales de enero y el segundo a finales de julio.[2]

¿Necesita el dinero de los aportes antes de que se depositen? Puede aumentar sus propias contribuciones, establecer un plan de pagos con su proveedor o reembolsarse los gastos después de que se deposite el aporte de julio.

¿Preguntas? Llame a Optum Bank al **1-866-234-8913**.

3 ExclusiveCARE

Red: BlueChoice Advantage

4 PerformanceCARE

Red: BlueHPN

El plan PerformanceCARE es un plan de la red de alto rendimiento (High-Performance Network, HPN) en determinados códigos de área que solo cubre atención dentro de la red a través de la red limitada Blue High Performance Network℠ (BlueHPN℠) de CareFirst. Obtenga más información en **Healthworksatnestle.com.**

Primero

Con los planes ExclusiveCARE y PerformanceCARE, usted paga copagos por determinados servicios y un deducible y coseguro por otros servicios. Tenga en cuenta que ambos planes solo ofrecen cobertura **dentro de la red**. Si recibe atención fuera de la red, pagará el costo total de los servicios, lo cual no se aplicará a su deducible anual ni al máximo de gastos de bolsillo.

Luego

Usted y Nestlé comparten el costo de los servicios cubiertos.

Copago + coseguro

- Hospitalizaciones
- Atención de urgencia
- Visitas a la sala de emergencias

Solo copago

- Visitas de atención primaria
- Visitas al especialista
- Medicamentos recetados genéricos

Deducible + coseguro

- Atención ambulatoria (deducible médico)
- Medicamentos recetados de marca e incluidos y no incluidos en el formulario (deducible de medicamentos recetados)[3]

Verifique si sus proveedores están dentro de la red.

Haga clic en el código QR o escanéelo para comenzar. Luego, haga clic en Search now (Buscar ahora), ingrese su código postal y elija BlueChoice Advantage o BlueHPN (red para el plan PerformanceCARE) según las opciones de planes anteriores.

1 Los saldos cobrados por proveedores fuera de la red que superen los cargos razonables y habituales no se aplican a su máximo de gastos de bolsillo ni se pagan bajo el plan.

2 El monto que aporta a su cuenta de ahorros para la salud se basa en el nivel de cobertura.

3 Un formulario es la lista de medicamentos recetados genéricos y de marca cubiertos por el plan de seguro médico. Si bien los medicamentos recetados no incluidos en el formulario se excluyen de la lista, pueden todavía estar cubiertos por el plan en un nivel diferente.

Cobertura médica

Un plan para usted

El plan médico adecuado depende de cómo usted y su familia prevén utilizar los servicios de atención médica, cuánto desea que le descuenten de su salario y cuánto puede pagar cuando necesite atención.

Hágase tres preguntas:

1

¿Con qué frecuencia recibe atención médica?

Piense en el año pasado. ¿Acudió principalmente a chequeos y a consultas ocasionales debido a un resfriado? ¿O las consultas fueron periódicas, tomó medicamentos recetados o se sometió a un procedimiento programado? Cuantos más servicios de atención médica prevea utilizar, más le conviene tener un deducible más bajo.

2

¿Preferiría un descuento menor de su salario o pagar menos cuando reciba atención?

Los planes con las deducciones más bajas del salario tienen deducibles más altos: usted paga menos por adelantado, pero más cuando necesita atención. Los planes con las deducciones más altas del salario cubren más y más pronto. No hay una respuesta universal; todo depende de sus circunstancias.

3

¿Desea que Nestlé le ayude a ahorrar?

SureSAVER y HealthSAVER incluyen una cuenta de ahorros para la salud (HSA), y Nestlé aporta **$400** por la cobertura de solo empleado u **$800** por la cobertura familiar, para ayudarle a pagar gastos de atención médica. Ese dinero es suyo y puede conservarlo para cubrir gastos actuales, futuros o durante la jubilación, incluso si deja de trabajar en Nestlé.

Bueno saberlo

No tiene que adivinar. Utilice la herramienta **Help Me Choose** (Ayuda para elegir) en **MyBenefits** para comparar los planes según cómo utiliza los servicios de atención médica y conocer cuánto le costaría realmente cada uno.



Entonces, ¿cuál es el plan ideal para usted?

SureSAVER:
el plan con la deducción más baja de su salario, con ahorros en una HSA

Se siente cómodo con un deducible más alto a cambio de deducciones más bajas de su salario, y desea aprovechar el aporte de Nestlé a su HSA para ahorrar. Es una buena opción si utiliza pocos servicios de atención médica y desea conservar lo máximo posible de su salario.

HealthSAVER:
un plan equilibrado, con ahorros en una HSA

Busca un punto medio: deducciones moderadas de su salario, un deducible más bajo que el del plan SureSAVER y el aporte de Nestlé a su HSA para cubrir gastos. Es una buena opción si desea equilibrar lo que paga ahora con lo que pagaría cuando reciba atención médica.

ExclusiveCARE:
el plan con costos más predecibles

Prefiere pagar copagos fijos cuando visita a un médico dentro de la red en lugar de tener que llegar primero a un deducible alto. Es una buena opción si utiliza servicios de atención médica con regularidad y desea saber cuánto pagará en cada visita.

PerformanceCARE:
un plan con costos predecibles y una red limitada

Se siente cómodo con la red limitada BlueHPN y prefiere copagos fijos. Este plan es similar a ExclusiveCARE, pero los copagos por visitas al consultorio son un poco más altos y el deducible es más alto. Es una buena opción porque ofrece predictibilidad con una deducción más baja de su salario.

Cobertura médica

Beneficios para su bienestar

Cuando se inscribe en un plan médico de CareFirst, usted y sus familiares cubiertos tienen acceso a programas y recursos adicionales para su salud y bienestar.

Carrum Health

Carrum proporciona un programa de excelencia quirúrgica innovador. Si usted es un empleado o dependiente (de 18 años o más) inscrito en CareFirst, tiene acceso al 10% superior de los proveedores de atención médica de mayor calidad a un costo mínimo o sin costo para determinadas cirugías. (Usted paga hasta llegar al deducible, y $0 después).

Nestlé también ofrece acceso a Carrum Cancer Care para TODO tipo de cáncer.

Obtenga más información y conozca sus opciones con Carrum Health antes de necesitarlas en **Healthworksatnestle.com > Carrum Health**.

Bueno saberlo

Obtenga un examen de atención preventiva o un examen físico anual gratuito a través de su plan de CareFirst, y reciba $50 en Healthy Rewards solo por asistir.

Omada Health

Omada for Diabetes es un programa principalmente virtual, disponible para miembros de CareFirst de 18 años o más, diseñado para eliminar el estrés que supone controlar la diabetes entre las visitas médicas, todo sin ningún costo para usted. Avanzará en el control de su afección con un plan de atención personalizado, acceso a tecnología de vanguardia y apoyo diario de su asesor de salud y de su especialista clínico asignados. Controle su nivel de azúcar en la sangre con menos estrés y más confianza gracias a:

- **Asesores de salud y especialistas clínicos asignados**
- **Dispositivos inteligentes, incluidos:**
  - Una báscula inteligente (si es elegible desde el punto de vista clínico)
  - Un medidor de glucosa en la sangre y suministro continuo de lancetas y tiras reactivas
- **Herramientas para controlar el estrés**
- **Un plan de atención personalizado**

Obtenga más información en **Healthworksatnestle.com > Omada Health**.

Progyny

Brindarle apoyo para formar una familia es importante para nosotros. Sin importar en qué plan médico de CareFirst esté inscrito, tiene acceso a beneficios para formar una familia y a especialistas líderes en fertilidad que proporcionan el tratamiento de fertilidad más avanzado y eficaz, desde la primera vez y sin obstáculos. A continuación verá un breve resumen de lo que recibe:

- **Tres Smart Cycles de por vida**: Cada aspecto de su tratamiento integral de fertilidad está incluido en el Smart Cycle, como diagnósticos, pruebas, servicios de laboratorio, medicamentos recetados y tratamientos.
- **Cobertura para la preservación de fertilidad opcional**, como congelación de óvulos, de espermatozoides y formación de embriones.
- **Hasta $10,000 de reembolso por adopción y subrogación**: Disponible para todos los empleados elegibles para beneficios.

Obtenga más información en **Healthworksatnestle.com > Progyny**.



Reduzca el monto de las deducciones de su salario con Healthy Rewards.

Participe en Healthy Rewards antes del 30 de noviembre de 2027 y reciba hasta $400 para usted, y otros $400 si su cónyuge/pareja de hecho cubierto también completa las actividades. **Es un total de hasta $800 en Healthy Rewards para reducir las deducciones de su salario correspondientes a la cobertura médica de Nestlé en 2028.** Responda la encuesta de evaluación de salud para obtener recomendaciones de atención personalizadas y apoyar su bienestar general, y reciba $150 que se sumarán a su total de Healthy Rewards.

Obtenga más información en **Healthworksatnestle.com > Healthy Rewards**.

¡Reciba sus Healthy Rewards!

Haga clic en el código QR o escanéelo para ver qué actividades debe completar para recibir sus Healthy Rewards.

Cuenta de gastos de estilo de vida

Cada año, Nestlé aporta **$500** a una cuenta de gastos de estilo de vida (Lifestyle Spending Account, LSA) para gastar en su propio bienestar físico, emocional, social y financiero.[1] Personalice sus beneficios y hágalos particularmente suyos. Este dinero no se transfiere de un año a otro, así que gástelo antes del 31 de diciembre.

Obtenga más información en **Healthworksatnestle.com > LSA**.

[1] Si es un empleado regular recién contratado y elegible para los beneficios de NesCARE, podrá participar 30 días después de su fecha de contratación. Sin embargo, debió haber sido contratado a más tardar el 1 de noviembre del año de la póliza para ser elegible para el beneficio correspondiente a ese año. Los empleados clasificados como de tiempo parcial son elegibles para una LSA con un aporte de $250 de Nestlé.

Cobertura médica

Compare sus planes.

Los gastos elegibles fuera de la red se limitan a los cargos razonables y habituales (R&C).

Si elige usar proveedores fuera de la red, estos pueden cobrarle montos superiores a los cargos razonables y habituales. Usted es responsable de pagar dichos cargos. Estos no se aplican a su deducible anual dentro de la red ni al máximo de gastos de bolsillo. Comuníquese con su proveedor para verificar que esté dentro de la red.

Cobertura médica	SureSAVER BlueChoice Advantage		HealthSAVER BlueChoice Advantage		ExclusiveCARE BlueChoice Advantage	PerformanceCARE BlueHPN
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Solo dentro de la red	Solo dentro de la red
Aporte de la empresa a la HSA						
Solo empleado	**$400**		**$400**		N/C	N/C
Familia	**$800**		**$800**		N/C	N/C
Deducible						
Solo empleado	**$3,400**	**$6,800**	**$1,800**	**$3,600**	**$750**	**$1,000**
Familia	**$6,800**	**$13,600**	**$3,600**	**$7,200**	**$750** por persona, hasta $2,250	**$1,000** por persona, hasta $3,000
Máximo de gastos de bolsillo						
Solo empleado	**$6,000**	**$12,000**	**$4,500**	**$9,000**	**$3,050**	**$3,050**
Familia	**$6,850** por persona, hasta $12,000[1]	**$12,000** por persona, hasta $24,000	**$6,850** por persona, hasta $9,000[1]	**$9,000** por persona, hasta $18,000	**$3,050** por persona, hasta $6,100	**$3,050** por persona, hasta $6,100
Costo por la atención						
Atención preventiva	**$0**[2]	**$0**	**$0**[2]	**$0**	**$0**[2]	**$0**[2]
Visitas al consultorio para atención primaria	**30%**[3]	**45%**[3]	**20%**[3]	**35%**[3]	**$25** de copago	**$45** de copago
Visitas al consultorio de especialistas	**30%**[3]	**45%**[3]	**20%**[3]	**35%**[3]	**$45** de copago	**$70** de copago
Atención ambulatoria	**30%**[3]	**45%**[3]	**20%**[3]	**35%**[3]	**20%**[3]	**20%**[3]
Hospitalizaciones (atención hospitalaria)	**30%**[3]	**45%**[3]	**20%**[3]	**35%**[3]	**$325** de copago, luego 20%[2]	**$325** de copago, luego 20%[2]
Atención de urgencia	**30%**[3]	**45%**[3]	**20%**[3]	**35%**[3]	**$70** de copago, luego 20%[2]	**$70** de copago, luego 20%[2]
Sala de emergencias[4]	**30%**[3]	**30%**[3]	**20%**[3]	**20%**[3]	**$200** de copago, luego 20%[2]	**$200** de copago, luego 20%[2]

Bueno saberlo

Sin importar en qué plan esté inscrito, la herramienta para consultar el costo y la cobertura de los medicamentos Check Drug Cost & Coverage Tool, disponible en el sitio web de CVS Caremark, le muestra cuánto costarán sus medicamentos, para que pueda encontrar ahorros antes de surtir una receta. Visite **Healthworksatnestle.com > Prescription Drug** (Medicamentos recetados).

1 La cobertura familiar incluye uno o más dependientes. Una persona con cobertura familiar pagará no más de $6,850 al año en gastos médicos dentro de la red.
2 Sin deducible.
3 Después del deducible.
4 Debe tratarse de una "emergencia". Consulte la descripción resumida del plan (Summary Plan Description, SPD) para conocer los detalles. Si no se trata de una emergencia, el uso de una sala de emergencias fuera de la red se cubrirá al 50% después del deducible.

Verifique si sus proveedores están dentro de la red.

Haga clic en el código QR o escanéelo para comenzar. Luego, haga clic en Search now (Buscar ahora), ingrese su código postal y elija BlueChoice Advantage o BlueHPN (red para el plan PerformanceCARE) según las opciones de planes anteriores.

Cobertura médica

Compare sus planes
(continuación).

Para tener en cuenta

Consumidores de tabaco y nicotina[1]
Si usted y/o su cónyuge/pareja de hecho consume tabaco/nicotina, pagará $75 más al mes por usted y otros $75 al mes por su cónyuge/pareja de hecho. Visite **Healthworksatnestle.com > Tobacco Cessation** (Dejar de consumir tabaco) para obtener información sobre el apoyo gratuito para dejar de consumir tabaco.

Acceso a otra cobertura
Si brinda cobertura a un cónyuge/pareja de hecho con acceso a cobertura médica a través de su empleador, agregue $125 al mes a sus deducciones médicas con relación al cargo por cobertura alternativa (Alternative Coverage Fee, ACF). Visite **nestle.ehr.com** para saber si el ACF se aplica a su situación. El ACF no se aplica si tanto usted como su cónyuge/pareja de hecho trabajan en Nestlé.

1 Su plan médico se compromete a ayudarle a alcanzar su mejor estado de salud posible. Los incentivos por participar en un programa de bienestar están disponibles para todos los empleados. Si cree que no podrá cumplir alguno de los requisitos para recibir un incentivo de este programa de bienestar, podría calificar para tener la oportunidad de recibir ese mismo incentivo de otra manera. Comuníquese con nosotros al **1-877-637-2255** y nosotros (junto con su médico, si lo desea) le ayudaremos a encontrar un programa de bienestar con el mismo incentivo que sea adecuado para usted, según su estado de salud. Sin embargo, dado que este acuerdo acepta cualquier programa para dejar de consumir tabaco, sin necesidad de autorización previa, toda recomendación que pueda hacer su médico se aprobará automáticamente, sin que usted tenga que comunicarse con nosotros.

Se considera que usted no consume tabaco/nicotina si:

- No ha utilizado productos de tabaco/nicotina, incluidos cigarrillos, puros, pipas, tabaco de mascar, hookah, vaporizadores, cigarrillos electrónicos, etc., durante los últimos 12 meses; o
- Ha completado un programa para dejar de consumir tabaco/nicotina durante los seis meses anteriores a su declaración; o
- Participa activamente en un programa para dejar de consumir tabaco/nicotina al momento de presentar su declaración durante la inscripción.

Bueno saberlo
Si está inscrito en el plan SureSAVER o HealthSAVER, más de 400 medicamentos preventivos, para afecciones como la diabetes y la presión arterial alta, le costarán $0 de su bolsillo. Encuentre los detalles en **Healthworksatnestle.com > Preventive Drug List** (Lista de medicamentos preventivos).

Medicamentos recetados	SureSAVER BlueChoice Advantage	HealthSAVER BlueChoice Advantage	ExclusiveCARE BlueChoice Advantage	PerformanceCARE BlueHPN
Deducible				
Solo empleado	Combinado con el deducible médico	Combinado con el deducible médico	**$100**[3]	**$100**[3]
Familia	Combinado con el deducible médico	Combinado con el deducible médico	**$100** por persona, hasta $300[3]	**$100** por persona, hasta $300[3]
Máximo de gastos de bolsillo				
Solo empleado	Combinado con el deducible médico	Combinado con el deducible médico	**$1,750**	**$1,750**
Familia	Combinado con el deducible médico	Combinado con el deducible médico	**$1,750** por persona, hasta $5,250	**$1,750** por persona, hasta $5,250
Medicamentos recetados				
Preventivos	**$0**[1]	**$0**[1]	Sigue el diseño del plan indicado a continuación	Sigue el diseño del plan indicado a continuación
Genéricos	**30%**[2]	**20%**[2]	**$15**[1] ($40 para pedido por correo)	**$15**[1] ($40 para pedido por correo)
Incluidos en el formulario/de marca	**30%**[2]	**20%**[2]	**25%**[2]	**25%**[2]
No incluidos en el formulario	**30%**[2]	**20%**[2]	**40%**[2]	**40%**[2]

1 Sin deducible.

2 Una vez que llegue al deducible general o al de medicamentos recetados, cuando corresponda.

3 El deducible de medicamentos recetados de ExclusiveCARE y PerformanceCARE no se aplica a los medicamentos genéricos.

Deducciones del salario[1] (Empleados de tiempo completo)		SureSAVER BlueChoice Advantage	HealthSAVER BlueChoice Advantage	ExclusiveCARE BlueChoice Advantage	PerformanceCARE BlueHPN
Solo empleado	Semanal	**$10.00**	**$26.82**	**$41.00**	**$20.57**
	Quincenal	**$21.66**	**$58.12**	**$88.82**	**$44.58**
Empleado + cónyuge/ pareja de hecho	Semanal	**$38.19**	**$53.65**	**$96.97**	**$44.08**
	Quincenal	**$82.74**	**$116.24**	**$210.11**	**$95.52**
Empleado + hijo(s)	Semanal	**$30.74**	**$42.92**	**$78.06**	**$35.27**
	Quincenal	**$66.61**	**$92.98**	**$169.14**	**$76.41**
Familia	Semanal	**$53.67**	**$70.67**	**$136.28**	**$57.31**
	Quincenal	**$116.28**	**$153.11**	**$295.28**	**$124.17**

Nota: Los montos que aparecen en la tabla anterior corresponden a las tarifas para personas que no consumen tabaco/nicotina y pueden variar un poco al ser redondeadas. Si usted y/o su cónyuge/pareja de hecho consume tabaco/nicotina, agregue $75 al mes por usted y otros $75 al mes por su cónyuge/pareja de hecho. Si brinda cobertura a un cónyuge/pareja de hecho con acceso a cobertura médica grupal a través de su empleador, agregue $125 al mes a sus deducciones médicas con relación al cargo por cobertura alternativa.

1 Las tarifas para empleados asalariados de tiempo parcial están disponibles en **MyBenefits** al momento de la inscripción.

Cobertura dental

Sus opciones de planes

Nestlé ofrece dos opciones de planes dentales a través de **MetLife**: **Dental – Core** y **Dental – Plus**. Ambos planes cubren atención preventiva, exámenes, limpiezas y radiografías. Elija el plan según el nivel de cobertura que necesite su familia para tratamientos restaurativos y de ortodoncia. Para encontrar un proveedor dental de MetLife dentro de la red PDP Plus, visite **metlife.com/dental**. La siguiente tabla resume lo que pagará cuando necesite atención.

	Dental – Core			Dental – Plus		
	Dentro de la red	Fuera de la red	Fuera del área	Dentro de la red	Fuera de la red	Fuera del área
Deducible anual por atención básica y especializada						
Solo empleado	**$50**	**$100**	**$50**	**$50**	**$100**	**$50**
Familia	**$150**	**$300**	**$150**	**$150**	**$300**	**$150**
Deducible de por vida por atención de ortodoncia (por persona)	Sin cobertura			**$100**		
Costo por la atención						
Atención preventiva	**$0**[1]	**20%**[2]	**$0**[1]	**$0**[1]	**10%**[2]	**$0**[1]
Atención básica	**20%**[2]	**30%**[2]	**20%**[2]	**20%**[2]	**30%**[2]	**20%**[2]
Atención especializada	**50%**[2]	**50%**[2]	**50%**[2]	**40%**[2]	**50%**[2]	**50%**[2]
Ortodoncia	Sin cobertura			**50%** después de un deducible de $100 por persona de por vida por ortodoncia		
Beneficios máximos (por persona)						
Máximo anual	**$1,000**[3]			**$2,000**[3]		
Máximo de por vida por ortodoncia	Sin cobertura			**$2,500**		
Deducciones del salario	Semanal	Quincenal		Semanal	Quincenal	
Solo empleado	**$2.12**	**$4.60**		**$4.36**	**$9.45**	
Empleado + cónyuge/pareja de hecho	**$4.29**	**$9.29**		**$8.76**	**$18.97**	
Empleado + hijo(s)	**$4.67**	**$10.12**		**$9.58**	**$20.77**	
Familia	**$6.81**	**$14.75**		**$13.95**	**$30.23**	

1 Sin deducible
2 Después del deducible.
3 Por atención básica y especializada

Cobertura de la vista

Sus opciones de planes

Nestlé ofrece una opción de plan de la vista a través de dos proveedores de seguros diferentes. Elija **VSP** o **EyeMed** según los proveedores en la red que se encuentren más cerca de usted. Para encontrar un proveedor de VSP en la red Signature, visite **vsp.com**. Para encontrar un proveedor de EyeMed en la red Access, visite **eyemedvisioncare.com**.

La siguiente tabla resume lo que pagará por la atención dentro de la red. VSP y EyeMed estructuran los costos de manera un poco diferente, por lo que debe asegurarse de revisar sus opciones en MyBenefits para conocer los detalles de las coberturas no incluidas aquí.

	VSP Red Signature	EyeMed Red Access
Examen (un examen básico de la vista cada 12 meses, a partir del 1 de enero)	**$20** de copago	**$20** de copago
Anteojos (un juego estándar de anteojos de plástico: monofocales, bifocales, trifocales o lenticulares cada 12 meses, a partir del 1 de enero)	**$0**	**$0** de copago
Marcos (cada 24 meses, a partir del 1 de enero)	**$150** de asignación[1]	**$150** de asignación[1]
Lentes de contacto (en lugar de marcos y anteojos, cada 12 meses, a partir del 1 de enero)	**$150** de asignación	**$150** de asignación
Deducciones del salario	Semanal / Quincenal	Semanal / Quincenal
Solo empleado	**$1.29** / **$2.81**	**$0.95** / **$2.06**
Empleado + cónyuge/pareja de hecho	**$2.60** / **$5.62**	**$1.91** / **$4.14**
Empleado + hijo(s)	**$2.41** / **$5.22**	**$1.77** / **$3.84**
Familia	**$3.90** / **$8.45**	**$2.86** / **$6.20**

1 Más un 20% de descuento sobre el monto que exceda la asignación



Bueno saberlo

Puede consultar su descripción resumida del plan (Summary Plan Description, SPD) en **nestle.ehr.com** para conocer detalles adicionales de la cobertura y los beneficios fuera de la red.

Cobertura médica

Adónde acudir para recibir atención

Descubra con qué opción de atención puede ahorrar tiempo y dinero.

Las personas acuden con bastante frecuencia a la sala de emergencias por asuntos que podrían atenderse en un centro de atención de urgencia o mediante una consulta virtual, y terminan pagando más de lo necesario. Saber adónde acudir antes de que ocurra algo es una de las maneras más sencillas de recibir buena atención mientras ahorra dinero.

¿Nivel de malestar?	¿Qué podría hacer?	¿Cuáles son sus necesidades?	¿En qué puede recibir ayuda?	¿Qué tan pronto puede recibir atención?
Leve Un poco indispuesto	Puede acceder a atención virtual a través de su plan médico, de un proveedor dentro de la red o de una red de hospitales o clínicas que ofrezca consultas en línea.	Atención desde casa, acceso rápido, un problema menor	Resfriados, gripes, alergias, problemas de sinusitis, sarpullidos, además de terapia virtual y otros servicios de apoyo	Por lo general, el mismo día
Moderado Necesita atención rutinaria o continua	Visite a su proveedor de atención primaria.	Un chequeo, atención preventiva o un proveedor que conozca sus antecedentes médicos	Atención preventiva, vacunas, control de una afección	Durante el horario de atención; es posible que necesite una cita
Grave Urgente, pero su vida no corre peligro	Acuda a un centro de atención de urgencia.	Atención rápida cerca de usted, con frecuencia fuera del horario de atención	Esguinces, fracturas menores, infecciones leves, quemaduras	Horario extendido (puede variar)
Muy grave Una emergencia	Acuda a la sala de emergencias o llame al 911.	Atención inmediata para una afección grave	Dolor en el pecho o dificultad para respirar, sangrado incontrolable, lesiones y quemaduras graves	Las 24 horas del día, los 7 de la semana

Bueno saberlo

¿Está inscrito en un plan regional o un HMO? Puede que su plan todavía ofrezca una línea de enfermería y opciones de consultas virtuales. Llame al número que aparece en su tarjeta de identificación de miembro para conocer las opciones a su disposición.

Cuentas con ventajas fiscales

Ofrecemos varias opciones de cuentas con ventajas fiscales para ayudarle a ahorrar dinero. Estas cuentas le permiten usar dinero antes de impuestos para pagar gastos de atención médica o de cuidado diurno que ya está pagando. Consulte esta tabla para conocer las cuentas para las que es elegible y cómo funcionan.

	Cuenta de ahorros para la salud (HSA)	FSA de propósito limitado (LPFSA)	FSA de atención médica (HCFSA)	FSA de cuidado diurno (DCFSA)
¿Para qué puedo usar esta cuenta?	Gastos médicos de bolsillo, medicamentos recetados y gastos dentales y de la vista elegibles para usted y sus dependientes elegibles Entre los ejemplos de gastos elegibles se incluyen: • **Gastos médicos/medicamentos recetados, deducibles dentales o de la vista, copagos o montos de coseguro** • **Ortodoncia** • **Anteojos y lentes de contacto** • **Productos de venta libre** Consulte la **publicación 969 del IRS** para conocer los detalles.	Gastos de bolsillo dentales y de la vista elegibles solo para usted y sus dependientes elegibles Entre los ejemplos de gastos elegibles se incluyen: • **Deducibles dentales y de la vista, copagos o montos de coseguro** • **Ortodoncia** • **Anteojos y lentes de contacto** • **Productos dentales y de la vista de venta libre** Si llega al deducible médico anual, puede usar los fondos para gastos médicos, medicamentos recetados y productos de venta libre elegibles. Consulte la **publicación 502 del IRS** para conocer los detalles.	Gastos médicos de bolsillo, medicamentos recetados y gastos dentales y de la vista elegibles para usted y sus dependientes elegibles Entre los ejemplos de gastos elegibles se incluyen: • **Gastos médicos/medicamentos recetados, deducibles dentales o de la vista, copagos o montos de coseguro** • **Ortodoncia** • **Anteojos y lentes de contacto** • **Productos de venta libre elegibles** Consulte la **publicación 502 del IRS** para conocer los detalles.	Gastos elegibles de cuidado diurno para niños menores de 13 años, niños con discapacidades o adultos mayores que no pueden valerse por sí mismos Entre los ejemplos de gastos elegibles se incluyen: • **Cuidado infantil cuando usted debe ir a trabajar (el proveedor de cuidados debe informar los ingresos)** • **Preescolar o guardería** • **Campamento diurno de verano** Consulte la **publicación 503 del IRS** para conocer los detalles. **Nota:** Esta cuenta no puede usarse para gastos médicos.
¿Quién es elegible?	Los empleados inscritos en los planes SureSAVER o HealthSAVER	Solo los empleados inscritos en los planes SureSAVER o HealthSAVER	Todos los empleados activos **no** inscritos en los planes SureSAVER o HealthSAVER	Los empleados con dependientes fiscales menores de 13 años, dependientes con discapacidades o dependientes de la tercera edad que requieren cuidados
¿Cuánto puedo contribuir en 2027?	Nestlé aporta **$400** si la cobertura es solo para usted u **$800** si brinda cobertura a sus familiares, y puede contribuir su propio dinero, libre de impuestos, (por un total de hasta **$4,500** si la cobertura es individual o de **$9,000** si es familiar). Las personas con 55 años o más al 31 de diciembre de 2027, pueden contribuir **$1,000** más.	De **$150** a **$3,400**	De **$150** a **$3,400**	Puede reservar hasta **$7,500** libres de impuestos para pagar gastos de cuidado diurno elegibles (**$3,750** por persona si está casado y presenta su declaración de impuestos por separado).
¿Puedo transferir el dinero que no use en 2027 al siguiente año?	**Sí.** El dinero en esta cuenta es suyo y puede usarlo ahora o en el futuro para pagar gastos de atención médica elegibles.	**Sí.** Puede transferir a 2028 hasta **$680** de fondos no utilizados.	**Sí.** Puede transferir a 2028 hasta **$680** de fondos no utilizados.	**No.** Pierde el dinero que no usa.
¿Puedo cambiar el monto de mi contribución durante el año?	**Sí.** Puede cambiar el monto que contribuye a su HSA en cualquier momento del año; no es necesario esperar hasta el siguiente periodo de inscripción anual ni hasta que ocurra un suceso de vida calificado.	**No.** Solo puede cambiar esta elección durante el periodo de inscripción anual o cuando ocurra un suceso de vida calificado.	**No.** Solo puede cambiar esta elección durante el periodo de inscripción anual o cuando ocurra un suceso de vida calificado.	**Sí.** Usted es elegible para aceptar, detener, aumentar o disminuir sus elecciones para la DCFSA. Como no se permiten devoluciones, el monto elegido no puede ser inferior a sus contribuciones acumuladas durante el año.

Bueno saberlo

La HSA ofrece ventajas fiscales triples: Sus contribuciones se deducen antes de impuestos, crecen libres de impuestos y no paga impuestos cuando las utiliza para cubrir gastos elegibles.

Libres de impuestos para fines federales. El tratamiento fiscal estatal puede variar.

Protección de ingresos

Cómo le ayudan sus beneficios

Nadie planea una lesión, una enfermedad o una pérdida inesperada. Pero si ocurren, estos beneficios aseguran la protección de su salario, y de su familia.

Cobertura por discapacidad a corto plazo (STD)[1]

"Me lastimé la espalda. La cirugía salió bien, pero no podré trabajar por ocho semanas".

Es ahí cuando la cobertura por STD entra en acción. Nestlé proporciona automáticamente esta cobertura a los empleados de tiempo completo; no es necesario inscribirse.

Su beneficio semanal reemplaza un porcentaje de sus ingresos previos a la discapacidad durante un máximo de 26 semanas de cobertura, para que siga recibiendo su salario mientras se recupera.

Quién es elegible[3]

Todos los empleados regulares elegibles para los beneficios de NesCARE que trabajan por lo menos 30 horas a la semana

Cobertura por discapacidad a largo plazo (LTD)[2]

"El diagnóstico es grave. Podría no poder trabajar durante seis meses, o incluso más".

La cobertura por STD brinda cobertura al principio. La cobertura por LTD brinda cobertura a usted y a su familia cuando las semanas se convierten en meses. Los beneficios comienzan después de 180 días y continúan mientras sea elegible bajo el plan.

Nestlé proporciona automáticamente cobertura básica por LTD. Pero, para la mayoría de las personas, la cobertura básica no es suficiente para cubrir gastos mensuales reales.

Cobertura básica (gratuita)[2]	Cobertura complementaria (costo adicional)[3]
50% de su salario base más bonificaciones, si corresponde *Hasta **$1,250** al mes*	**60%** de su salario base más bonificaciones, si corresponde *Hasta **$15,000** al mes*

Quién es elegible

Todos los empleados regulares elegibles para los beneficios de NesCARE que trabajan por lo menos 30 horas a la semana

Inscripción en la cobertura complementaria por LTD

Las afecciones preexistentes están sujetas a un periodo de espera de 12 meses, el cual solo comienza cuando se inscribe. Cuanto más pronto se inscriba, más pronto tendrá cobertura completa.

Cobertura por muerte accidental y desmembramiento (AD&D)

"¿Qué pasaría si un accidente me lesiona de gravedad o si sucede algo peor?"

La cobertura por AD&D proporciona un pago adicional único por una suma global además del beneficio de su seguro de vida, para usted y su familia. Nestlé proporciona automáticamente cobertura básica por AD&D, sin tener que responder cuestionarios de salud.

Cobertura básica (gratuita)[2]	Cobertura complementaria (costo adicional)[3]
1 vez su salario base, hasta **$100,000**	Hasta **$500,000**

También brinda cobertura a su familia.

- **Cónyuge/pareja de hecho:** Hasta un 40% adicional del monto de su cobertura por AD&D
- **Hijos:** Hasta un 10% del monto de su cobertura por AD&D

Quién es elegible

Todos los empleados regulares elegibles para los beneficios de NesCARE que trabajan por lo menos 30 horas a la semana

¡Importante! Verifique a sus beneficiarios.

Asegúrese de que las personas adecuadas estén designadas para recibir el beneficio de su seguro de vida si llegara a ocurrirle algo. Verifique o actualice a sus beneficiarios en cualquier momento en **nestle.ehr.com > MyBenefits.**



Seguro de vida

"Si me ocurre algo, ¿estará mi familia económicamente estable?"

El seguro de vida responde a esa pregunta. Nestlé proporciona automáticamente cobertura básica, y usted puede añadir cobertura extra durante la inscripción.

Cobertura básica (gratuita)[2]	Cobertura complementaria (costo adicional)[3]
1.5 veces su salario base anual (para empleados de tiempo completo) **$20,000** de cobertura (para empleados de tiempo parcial)	**8.5 veces** su salario base anual (máx. combinado de **$2,000,000**)[3] Hasta **$80,000** de cobertura (máx. combinado de **$100,000**)

También brinda cobertura a su familia.

- **Cónyuge/pareja de hecho:** Elija entre $10,000 y $500,000, con cobertura garantizada de hasta $25,000 antes de que se requiera presentar evidencia de asegurabilidad (EOI).
- **Hijos:** Elija $5,000, $10,000 o $25,000, con cobertura garantizada de hasta $25,000.

Quién es elegible

- **Empleados de tiempo completo:** Empleados regulares con NesCARE que trabajan por lo menos 30 horas a la semana
- **Empleados de tiempo parcial:** Empleados regulares asalariados con NesCARE que trabajan entre 20 y 29 horas a la semana
- **Primera vez con seguro de vida complementario (empleado de tiempo completo):** Inscríbase por primera vez. La cobertura no puede exceder 4 veces sus ingresos anuales o $500,000, lo que sea menor (seguro de vida básico y complementario combinados)
- **Ya está inscrito (empleado de tiempo completo):** Aumente en un nivel la cobertura, sin exceder $2,000,000 (seguro de vida básico y complementario combinados)
- **Ya está inscrito (empleado de tiempo parcial):** Aumente hasta en dos niveles la cobertura, sin exceder $80,000 (seguro de vida complementario)

Para solicitar una cobertura diferente a las descritas aquí, deberá responder algunas preguntas sobre sus antecedentes médicos e indicar su estatura y peso (EOI).

Nota: Si es un empleado de tiempo parcial con NesCARE que se inscribe por primera vez, mantiene la oportunidad actual de elegir $20,000 de cobertura con emisión garantizada.

Bueno saberlo

Su protección va más allá de los seguros.

ID Watchdog: Considere una manera sencilla y asequible de proteger y supervisar la identidad de sus familiares, con hasta $5 millones de seguro contra robo de identidad.

Planes legales de MetLife: Acceda a abogados con experiencia para preparar testamentos, comprar o vender una vivienda, planificación patrimonial, auditorías fiscales, cuidado de padres de edad avanzada y más. Añada la opción Plus Parents para brindar cobertura a sus padres, suegros y abuelos en diversos asuntos legales comunes. También tendrá acceso a planificación patrimonial digital y programación de citas directamente con abogados.

Visite **Healthworksatnestle.com** para obtener más información.

1 A menos que se indique lo contrario en un convenio colectivo de trabajo (Collective Bargaining Agreement, CBA).

2 Los pagos de la cobertura básica por LTD pueden continuar por un máximo de cinco años y están sujetos a impuestos. Si se inscribe por primera vez en la cobertura complementaria por LTD, es posible que el plan no pague beneficios por una afección preexistente que comenzó durante los tres meses previos al inicio de su cobertura. Dado que Nestlé paga la cobertura básica por LTD, una pequeña parte de su beneficio complementario por LTD estará sujeta a impuestos.

3 Deberá presentar evidencia de asegurabilidad (EOI) si elige para usted un seguro de vida complementario por un monto superior a cuatro veces su salario base anual o $500,000 (lo que sea menor), seguro de vida básico y complementario combinados. La EOI es una constancia de buen estado de salud que el administrador de beneficios exige antes de que sus elecciones entren en vigor.

Ahorros

Formas de ahorrar con Nestlé

Consulte su resumen de incentivos totales.

El valor total de sus incentivos en Nestlé incluye su remuneración, beneficios de salud y bienestar, beneficios de jubilación y otros programas para ayudarle a equilibrar el trabajo y la vida personal.

Consulte su resumen en **myNestlé > My Health & Wellbeing** (Mi salud y bienestar) **> I Want To** (Me gustaría...) **> View My Total Rewards Summary** (Ver mi resumen de incentivos totales). También puede hacer clic en el código QR o escanearlo para acceder al portal.

Beneficios que trabajan más por usted

Ahorre para la jubilación y reciba **aportes de Nestlé**, incluida la equivalencia para el plan 401(k) y un aporte para la jubilación o pensión.

Healthy Rewards
Reciba hasta $400, u $800 si su cónyuge/pareja de hecho cubierto participa, para reducir las deducciones de su salario correspondientes a la cobertura médica para 2028.

Cuenta de ahorros para la salud (HSA)
Nestlé aporta $400 si la cobertura es solo para usted u $800 si brinda cobertura a dependientes. Utilice el dinero ahora para gastos de atención médica elegibles o ahórrelo para el futuro.

Apoye su bienestar.

Reciba hasta **seis sesiones de terapia gratuitas** a través de **Spring Health** para usted y los miembros elegibles de su hogar que necesiten atención de salud mental. También dispone de hasta seis sesiones de asesoría gratuitas al año para los miembros elegibles de 13 años o más.

Clases de acondicionamiento físico gratuitas, descuentos en membresías y más para **ayudarle a mantenerse saludable**

Excelentes descuentos en productos y servicios de bienestar a través de Blue365

Asesoría y servicios educativos financieros **gratuitos** a través de **Financial Finesse**

Tiempo libre, días festivos y licencias **remunerados**

Bueno saberlo

Como empleado de Nestlé, puede obtener descuentos en productos de Nestlé, viajes, salud y bienestar, artículos para el hogar y la oficina, y más.

Acceda a los descuentos de Nestlé con el folleto de descuentos para empleados.

Haga clic en el código QR o escanéelo para conocer todos los detalles.

Reembolsos

Cuenta de gastos de estilo de vida (LSA)
Nestlé otorga $500 anuales a los empleados de tiempo completo, o $250 a los de tiempo parcial, para gastos elegibles relacionados con el bienestar físico, emocional, financiero y social.

Reembolso por adopción y subrogación para formar una familia
Nestlé reembolsará hasta $10,000 de gastos elegibles (por adopción o intento de subrogación).

Adopción de una mascota
Usted es elegible para recibir un reembolso de $200 para compensar los costos y las tarifas con relación a la adopción de una mascota.

Ahorros en gastos cotidianos

Ahorros considerables en **seguro de automóvil y vivienda, seguro para mascota y asesoramiento legal** a través de MetLife y Farmers

Protección contra robo de identidad a través de ID Watchdog

Beneficios para el transporte diario en determinadas ubicaciones

Ahorros en acondicionamiento físico de Active&Fit Direct



Anote en su calendario

Orientación para nuevos empleados sobre los incentivos totales[1]

Su cobertura de beneficios comienza 30 días después de su fecha de contratación. Inscríbase tan pronto esté listo, aunque tendrá 30 días adicionales para inscribirse o llamar al Centro de servicios de beneficios de Nestlé para realizar correcciones. Asista a un seminario web para obtener más información sobre sus beneficios de Nestlé, incluidos:

- **Cobertura médica, dental y de la vista**
- **Plan de jubilación 401(k)**
- **Seguro de vida, de accidentes y por discapacidad**
- **Beneficios familiares, beneficios de salud mental, ¡y mucho más!**

También aprenderá cómo elegir entre las opciones disponibles, cuándo y cómo inscribirse en los beneficios, y cómo gestionar sus beneficios a lo largo del año. No hace falta reservar un cupo, sino participar en el siguiente encuentro para obtener respuestas a las preguntas que tenga e inscribirse antes de la fecha límite.

Participe en una orientación para nuevos empleados.

Para inscribirse en el seminario web, visite **Healthworksatnestle.com** > haga clic en **LEARN MORE** (Obtener más información) en la ventana **Hi! I'm New** (Soy empleado nuevo) > y haga clic en el enlace para acceder a la reunión.

¿Tiene preguntas?

Llame a un representante del Centro de servicios de beneficios de Nestlé al **1-877-637-2255** y seleccione la opción 2 cuando se le solicite. De lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 7:00 p.m., hora del Este.

[1] Si pertenece a un negocio en proceso de integración y aún no recibe los beneficios médicos y de bienestar de Nestlé, consulte el anexo de inscripción en beneficios de Nestlé para conocer los detalles específicos sobre la fecha de vigencia de sus beneficios y las fechas límite relacionadas.



Si tiene preguntas sobre sus beneficios

Plan	Proveedor de beneficios	Teléfono	Sitio web
Cobertura médica	CareFirst BlueCross BlueShield	**1-833-502-9928**	**carefirst.com/myaccount**
Medicamentos recetados	CVS Caremark	**1-866-768-4261**	**caremark.com**
Apoyo para el bienestar mental, terapia, conciencia plena y meditación	Spring Health	**1-855-629-0554**	**nestle.springhealth.com** código de trabajo-vida: **nestle**
Cobertura dental	MetLife Dental	**1-877-638-8020**	**metlife.com/dental**
Cobertura de la vista	VSP	**1-800-877-7195**	**vsp.com**
	EyeMed	**1-866-939-3633**	**eyemedvisioncare.com**
Cuenta de ahorros para la salud (HSA)	Optum Bank	**1-866-234-8913**	**optumbank.com**
Cuentas de gastos flexibles (FSA)	Optum Bank	**1-800-243-5543**	**optumbank.com**
Atención integral para LGBTQ+	Included Health	**1-833-781-7329**	**includedhealth.com/nestle**
Excelencia quirúrgica, orientación sobre el cáncer	Carrum Health	**1-888-855-7806**	**carrum.me/nestle**
Envío de leche materna durante viajes de negocios	Milk Stork	**1-510-356-0221**	**support.milkstork.com**
Beneficios de fertilidad, subrogación y adopción	Progyny	**1-833-281-0075**	**Healthworksatnestle.com**
Protección contra robo de identidad	ID Watchdog	**1-866-513-1518**	**idwatchdog.com**
Servicios legales	MetLife Benefits	**1-800-821-6400**	**legalplans.com**
Seguro para mascotas	MetLife Benefits	**1-800-438-6388**	**mybenefits.metlife.com**
Seguro de automóvil y vivienda	Farmers Insurance	**1-800-438-6381**	**farmers.com**
Bienestar financiero	Financial Finesse		**ffhub.com/nestle**
Healthy Rewards y asesoría sobre bienestar	CareFirst Wellbeing	**1-833-502-9928**, opción 3	**Healthworksatnestle.com**
Cuenta de gastos de estilo de vida (LSA) (Transporte diario para determinadas ubicaciones)	HealthEquity	**1-877-924-3967**	**healthequity.com/nestle**
Plan de jubilación 401(k) de Nestlé	Empower	**1-877-637-2255**	**empower.com/nestle**
Consultas por video	CloseKnit (solo para miembros de CareFirst)		**portal.closeknit.com**

Información de contacto de los proveedor básicos.
Para acceder a una lista completa, visite **Healthworksatnestle.com/contact**.

Este folleto contiene información básica sobre sus opciones de NesCARE para 2027. Para obtener más detalles sobre sus planes de NesCARE, consulte las descripciones resumidas del plan (SPD) disponibles en línea en **nestle.ehr.com**. Para solicitar una copia de las SPD, llame al Centro de servicios de beneficios de Nestlé al **1-877-637-2255** y seleccione la opción 2 cuando se le solicite. Si hay alguna discrepancia entre la información en su guía de inscripción y los documentos del plan, prevalecerán estos últimos. Este folleto, junto con sus otras comunicaciones sobre la inscripción, sirven como un resumen de las modificaciones importantes (Summary of Material Modifications, SMM) a las SPD de NesCARE para 2027. Conserve esta información con sus SPD para referencia futura. Nestlé USA, Inc. se reserva el derecho a enmendar o descontinuar NesCARE y cualquiera de los planes que lo componen en cualquier momento, incluidos beneficios específicos y los montos de cualquier costo para el empleado. Tenga en cuenta que usted es responsable de la exactitud de la información sobre sus dependientes que le proporcione a Nestlé y de seguir las reglas de elegibilidad del plan establecidas en sus SPD. Cualquier persona que, a sabiendas, presente una declaración o reclamación que contenga información falsa, intencionalmente incompleta o engañosa, o que permita que se presente dicha reclamación en su nombre o en el de un dependiente, será responsable de las consecuencias. Estas consecuencias pueden incluir el despido, el reembolso a los planes, la pérdida de elegibilidad para un plan y acciones civiles y/o penales.

1301.19245

Nestlé | totalREWARDS
HEALTH, WEALTH & MORE