



2024  
**Guía de  
beneficios  
para jubilados  
antes de los  
65 años**

**Be Well. Be You.**  
Apoyamos su recorrido para **Estar bien.**

# Sus beneficios en 2024

Apoyamos su recorrido para **Estar bien.**

## Índice

Notas importantes .....	1
Sus opciones del plan médico .....	3
Aproveche al máximo su plan médico .....	8
Dental .....	9
De la vista .....	10
Cuando cumpla 65.....	11
Sus recursos.....	12

### CÓMO USAR ESTA GUÍA

[ATRÁS](#)

[ÍNDICE](#)

[SIGUIENTE](#)



# Be Well. Be You.

La Inscripción Anual es su oportunidad, única en el año, para realizar cambios a sus beneficios. **Asegúrese de revisar detenidamente esta guía, para conocer más acerca de nuestros programas de beneficios y lo que necesita hacer, para que pueda tomar las mejores decisiones para apoyarse usted y apoyar a su familia.**

## Notas importantes

### Un nuevo plan médico administrado por Surest – llamado plan PPO (Surest) – va a reemplazar al plan Navigate en 2024

Tal como el plan Navigate, el plan PPO (Surest) es un plan de copagos. Sin embargo, este nuevo plan tiene varias ventajas adicionales que incluyen costos menores, una red más amplia por medio de UnitedHealthcare (incluye el empalme de proveedores al 100% con las redes de Navigate y PIH con HRA), sencillez y un enfoque sobre mejores resultados de salud.

Como lo comunicamos en año pasado, el plan PIH con HRA tampoco estará disponible en 2024. Por lo tanto, **cualquiera que esté inscrito en los planes PIH con HRA o Navigate quedará inscrito automáticamente en el plan PPO (Surest) para 2024, a menos que elija un plan diferente durante la Inscripción Anual. Lo exhortamos a que conozca más sobre sus opciones y que elija el plan que funcione mejor para usted.**

### Nuevos servicios de segunda opinión: 2nd.MD

- El 1 de enero de 2024, nuestros servicios de segunda opinión médica de expertos cambiará de Teladoc a **2nd.MD**. Usted seguirá recibiendo las mismas opiniones médicas de médicos de clase mundial. Ya sea que usted desee una segunda opinión sobre un diagnóstico o un plan de tratamiento recomendado, que necesite estar seguro de tener toda la información o tan solo confirmar que tiene al proveedor adecuado, **2nd.MD** está disponible para ayudar.

### Recordatorios acerca de la cobertura médica para jubilados

- Si está inscrito en la cobertura médica, dental y/o de la vista y decide cancelar la cobertura médica, usted y sus dependientes ya no tendrán la cobertura dental o de la vista.
- Si deja la cobertura de atención médica de Clorox, ya no podrá reinscribirse después en la cobertura de atención médica para jubilados de Clorox.
- Cuando cumpla 65 años, su cobertura con el plan de atención médica para jubilados menores de 65 años terminará al final del mes de su cumpleaños número 65 (a menos que haya nacido el día 1 del mes). Consulte las reglas de la elegibilidad de Medicare para saber cuándo comienza la cobertura de Medicare. Si usted tiene dependientes menores de 65 años, pueden seguir inscritos en los planes médicos para jubilados de Clorox hasta la fecha de término de la cobertura que corresponda (por ej., su cónyuge cumple 65 años o sus hijos dependientes cumplen 26 años).
- No puede agregar nuevos dependientes (cónyuge/ pareja o hijos) a su cobertura de atención médica para jubilados de Clorox.

#### **¡COMPRUEBE MINUCIOSAMENTE LA INFORMACIÓN DE SUS DEPENDIENTES!**

La Ley de protección a pacientes y de cuidado de salud a bajo precio exige a Clorox que cada año informe los Números de Seguro Social (SSN) de todos los dependientes inscritos en nuestros planes médicos. Revise y, si corresponde, actualice los SSN y nombres completos de sus dependientes, a través del Centro de Servicio de Salud y Bienestar de Clorox.

## LISTA DE VERIFICACIÓN DE SUS BENEFICIOS

### ANTES DE LA INSCRIPCIÓN

#### ANUAL: EVALÚE SUS OPCIONES

- ❑ Lea esta Guía de los beneficios para jubilados antes de los 65 años.
- ❑ Revise los documentos del Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC) del plan.
- ❑ Si tiene planes de cambiar de plan médico, compruebe para estar seguro de que sus proveedores están en la red.

### DURANTE LA INSCRIPCIÓN

#### ANUAL: ELIJA SUS BENEFICIOS

- ❑ Visite [cloroxbenefits.com](https://cloroxbenefits.com) para revisar su cobertura actual.
- ❑ Entre el **6 y el 17 de noviembre de 2023**, elija o haga cambios a sus beneficios para 2024. Si no hace cambio alguno antes de las **11:59 p.m. (hora del Pacífico) del 17 de noviembre**, sus elecciones para 2023 se trasladarán al nuevo año del plan que comienza el 1 de enero de 2024. **Recuerde:** Si está inscrito actualmente en los planes PIH con HRA o Navigate, quedará inscrito automáticamente en el plan PPO (Surest) para 2024, a menos que haga cambios.
  - Después de que cumpla 65 años y sea elegible para Medicare, usted ya no tendrá cobertura con su plan médico de Clorox para menores de 65 años. No obstante, puede continuar con la cobertura para su cónyuge (si tiene menos de 65 años) y sus hijos (si tienen menos de 26 años).

### DESPUÉS DE LA INSCRIPCIÓN

#### ANUAL: REVISE SU BUZÓN

- ❑ Revise la confirmación de los beneficios que se le enviará por correo en diciembre. Antes de que pasen 10 días de que recibió esto, llame al 833-550-5600 para informar cualquier discrepancia.
- ❑ Su factura de 2024 se enviará por correo en diciembre. Si no la recibe a fines de diciembre, comuníquese con Servicios de cobranza al 833-550-5600 o inicie una sesión en el Portal para miembros en [compass.empyreanbenefits.com/clorox](https://compass.empyreanbenefits.com/clorox) y haga clic en “Billing Services” (Servicios de cobranza) debajo de “Additional Items to Explore” (Detalles adicionales para explorar). Debe pagar antes de la fecha de vencimiento aunque no reciba una factura; de otra manera, terminará la cobertura con base en el último pago recibido.

## Haga sus elecciones



EN LÍNEA  
[cloroxbenefits.com](https://cloroxbenefits.com)



LLAME AL  
Centro de Servicio de Salud y Bienestar  
833-550-5600  
De lunes a viernes, de 6 a.m. a 5 p.m.,  
hora del Pacífico

# Sus opciones del plan médico

Clorox ofrece dos planes médicos nacionales para todos los empleados y una tercera opción (Kaiser) para los residentes de California.

Todos los planes incluyen cobertura de medicamentos de receta, que incluyen un copago de \$5 dentro de la red para ciertos medicamentos preventivos, como ayuda para protegerse contra un padecimiento o para controlarlo. También puede ahorrar dinero utilizando las farmacias de la red y eligiendo medicamentos genéricos en lugar de los de marca.

## Plan médico con alto deducible (HDHP) Pre-65 – Compatible con HSA

El HDHP brinda una cobertura médica completa y acceso a proveedores de la red y fuera de la red a través de UHC.

El HDHP es compatible con HSA, lo cual significa que puede aportar a una Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA) y separar dinero para pagar gastos médicos ahora o en el futuro. También puede usar los fondos de la cuenta HSA para pagar las primas de Medicare una vez que cumpla 65 años.

### ¿SOY ELEGIBLE PARA UNA CUENTA HSA?

El IRS tiene reglas para participar en una cuenta HSA. Visite [cloroxbenefitsinfo.com](http://cloroxbenefitsinfo.com) para ver una lista completa de requisitos de elegibilidad.

### ¿CUÁL SERÁ EL COSTO PARA VER A MI PROVEEDOR?

Para ver si su médico está en la red, visite el sitio web de la aseguradora de su plan médico.

- El HDHP: [whyuhc.com/clorox](http://whyuhc.com/clorox)
- El plan PPO (Surest): [benefits.surest.com](http://benefits.surest.com)
- El Plan de Kaiser (solo CA): [kp.org](http://kp.org)

## El plan PPO (Surest)

El plan PPO (Surest) brinda una cobertura médica completa y acceso a proveedores de la red y fuera de la red a través de Surest. Otros detalles que debe conocer:

- Este plan no tiene deducible ni coaseguro, así que usted no tendrá que incurrir en gastos significativos de su bolsillo antes de que su plan comience a pagar por la atención. Más bien usted pagará un copago fijo. La aplicación de Surest, que es fácil de usar, le permite buscar a su proveedor y ver su copago con anticipación, lo cual significa que usted sabrá con precisión lo que va a pagar, antes de recibir la atención.
- Debido a que Surest es una empresa de UHC, este plan tiene la misma red amplia de proveedores que HDHP, incluyendo un empalme al 100% de proveedores con los planes Navigate y PIH con HRA.
- Surest clasifica a los médicos de su área en términos de mejora de resultados de salud y eficiencia de costos. Después, asignan los copagos más bajos a los médicos con más alta clasificación. Esto significa que usted pagará menos cuando consulte a los mejores médicos en su área.
- No necesita una recomendación para ver a un especialista ni necesita seleccionar a un proveedor de atención primaria (PCP).
- De todos los ofrecimientos del plan de Clorox, el plan PPO (Surest) es el único plan médico de Clorox que ofrece copagos establecidos (la cantidad que usted paga por un servicio cubierto al momento en que lo reciba). Esto significa que usted tendrá más previsibilidad con cuánto pagará con el PPO (Surest) en comparación con otros planes de Clorox.



## Plan Kaiser (solo California)

El plan Kaiser brinda una cobertura médica completa y acceso solo a proveedores de la red. Otros detalles que debe conocer:

- Debe usar un centro, un proveedor y una farmacia de Kaiser, pues en este plan no hay beneficios fuera de la red, excepto en casos de emergencia.
- Puede consultar a su médico, visitar un laboratorio y recoger recetas, todo en el mismo viaje.
- Todos los servicios y los especialistas deben estar administrados o remitidos por su PCP, excepto para ciertas emergencias médicas o servicios de ginecología/obstetricia. Su PCP es su único punto de contacto, y él coordinará toda su atención médica, incluidas las visitas al consultorio, recetas y remisiones a especialistas.
- El plan Kaiser tiene un diseño de plan con deducible, lo cual significa que se debe alcanzar el deducible antes de que el plan comparta el costo de los servicios futuros. Una vez que se alcanza el deducible, usted pagará un coaseguro, que es un porcentaje del costo real del servicio.

Conozca más sobre el modelo de servicio integrado de Kaiser en [kp.org](http://kp.org).

### LA ATENCIÓN PREVENTIVA ESTÁ SIEMPRE CUBIERTA AL 100%

Sin importar el plan médico que elija, sus consultas de atención preventiva dentro de la red están cubiertas sin costo para usted.

No hay mejor momento para programar exámenes de rutina y valoraciones de cáncer, como mamografías, valoraciones de cáncer de colon y cervical y más. Son una manera magnífica de identificar problemas de salud antes de que se hagan más graves... y caros.



# Comparación de coberturas de los planes médicos

	El plan PPO (Surest)		HDHP Pre-65 Compatible con HSA (UHC)		Kaiser <i>(solo en California)</i>
	Dentro de la red	Fuera de la red	Dentro de la red	Fuera de la red	Solo dentro de la red
<b>Deducible</b>					
Solo el empleado	\$0	\$0	\$2,000	\$4,000	\$600
Empleado + cónyuge o pareja o hijos	\$0	\$0	\$4,000	\$8,000	\$1,200
Empleado + familia	\$0	\$0	\$4,000	\$8,000	\$1,200
<b>Máximo de su bolsillo</b>					
Solo el empleado	\$3,000	\$6,000	\$5,000	\$10,000	\$2,750
Empleado + cónyuge o pareja o hijos	\$6,000	\$12,000	\$10,000	\$20,000	\$5,500
Empleado + familia	\$6,000	\$12,000	\$10,000	\$20,000	\$5,500
<b>Servicios comunes</b>					
Visita al consultorio: PCP/Especialista	\$20 – \$125	\$250	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible
Atención preventiva <sup>1</sup>	Cubierta en su totalidad	\$190	Cubierta en su totalidad	Cubierta en su totalidad	Cubierta en su totalidad
Sala de emergencias	\$750	\$750	30% después del deducible	30% después del deducible	20% después del deducible
Admisión como paciente hospitalizado	\$2,000 <sup>2</sup>	\$4,000 <sup>2</sup>	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible
Cirugía como paciente ambulatorio	\$150 – \$3,000	\$2,000 – \$6,000	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible
Radiografías/laboratorio	Rutina (radiografías, laboratorio, ultrasonido): \$0 Generación de imágenes complejas (MRA, TC, etc.): \$125 – \$900	Rutina (radiografías, laboratorio, ultrasonido): \$0 Generación de imágenes complejas (MRA, TC, etc.): \$1,550 – \$1,800	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible
Otros servicios	\$150 – \$1,000 <sup>3</sup>	\$2,000 <sup>3</sup>	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible
<b>Farmacia (minorista)<sup>4</sup></b>					
Preventivo o de mantenimiento	1-30 días: \$5 de copago 31-60 días: \$10 de copago 61-90 días: \$15 de copago	1-30 días: \$10 de copago 31-60 días: \$20 de copago 61-90 días: \$30 de copago	1-30 días: \$5 de copago 31-60 días: \$10 de copago 61-90 días: \$15 de copago	50% después del deducible	1-90 días: \$5 de copago <sup>5</sup>
Genérico (suministro de 30 días/suministro de 90 días)	\$20 de copago/ \$50 de copago	\$40 de copago/ \$100 de copago	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible hasta un máximo de \$50 <sup>5</sup>
Marca preferida (suministro de 30 días/suministro de 90 días)	\$60 de copago/ \$150 de copago	\$120 de copago/ \$300 de copago	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible hasta un máximo de \$100 <sup>5</sup>
Marca no preferida (suministro de 30 días/suministro de 90 días)	\$120 de copago/ \$300 de copago	\$240 de copago/ \$600 de copago	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible hasta un máximo de \$100 <sup>5</sup>
Especialidad (suministro de 30 días)	Genérico: \$330 de copago Preferido: \$370 de copago No preferido: \$400 de copago	No cubierto	30% después del deducible	50% después del deducible	20% después del deducible hasta un máximo de \$100 <sup>6</sup>

1 Vea una lista de los servicios cubiertos en [www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/](http://www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/).

2 Todos los límites de visitas y estadías son por persona cubierta por año del plan y combinadas dentro y fuera de la red.

3 Representa otros servicios de hospital como paciente ambulatorio; consulte las descripciones detalladas del beneficio en la Descripción Resumida del Plan.

4 Todos los reclamos impresos de la farmacia para los planes PPO (Surest) y HDHP (dentro y fuera de la red) se reembolsarán a la tasa contratada, menos el copago/coaseguro correspondiente.

5 Hasta un suministro de 100 días después del deducible del plan

6 Hasta un suministro de 30 días después del deducible del plan



## Tarifas mensuales de la cobertura médica

### Tarifas mensuales subsidiadas del plan Pre-65 (“Retsub”)

Si su fecha de contratación más reciente fue antes del 1 de enero de 2001, es elegible para el plan médico de jubilados antes de los 65 con tarifas subsidiadas, más cobertura dental y de la vista, si:

- Estuvo inscrito en un plan médico patrocinado por Clorox inmediatamente antes de la jubilación
- Tiene por lo menos 55 años de edad y tiene por lo menos 20 años de servicio con Clorox

### TARIFAS MÉDICAS MENSUALES DEL PLAN RETSUB

Tipo de cobertura	El plan PPO (Surest)	HDHP Pre-65 compatible con HSA – UHC	Kaiser (solo en California)
Jubilado	\$816.00	\$661.00	\$444.00
Jubilado + cónyuge	\$1,627.00	\$1,317.00	\$1,078.00
Jubilado + hijos	\$1,077.00	\$875.00	\$1,267.00
Jubilado + familia	\$1,909.00	\$1,553.00	\$1,729.00
Hijo solamente <sup>1,2</sup>	N/A	N/A	\$444.00
Cónyuge solamente <sup>2</sup>	\$816.00	\$661.00	\$444.00
Cónyuge + hijos <sup>2</sup>	\$1,093.00	\$892.00	\$1,285.00
Hijos solamente <sup>2</sup>	\$261.00	\$214.00	\$823.00

1 Cobertura para Hijo solamente aplicable al Plan Kaiser (solo CA).

2 La cobertura para Hijo solamente, Cónyuge solamente, Cónyuge e hijos e Hijos solamente se aplica si 1) el jubilado es elegible para Medicare (con 65 años) y los dependientes tienen menos de 26 años (hijos) y menos de 65 años (cónyuge) o 2) el jubilado ya falleció.

## Tarifas mensuales sin subsidio (“ACCESS”)

Usted es elegible para la cobertura médica, dental y de la vista para jubilado antes de 65 años si estuvo en un plan médico patrocinado por Clorox inmediatamente antes de la jubilación **Y**:

- Tiene por lo menos 55 años de edad y tiene por lo menos 10 años de servicio con Clorox
- Su edad más los años de servicio con Clorox suman por lo menos 75

### TARIFAS MÉDICAS MENSUALES DEL PLAN ACCESS

Tipo de cobertura	El plan PPO (Surest)	HDHP Pre-65 compatible con HSA – UHC	Kaiser (solo en California)
Jubilado	\$1,329.80	\$1,174.60	\$958.26
Jubilado + cónyuge	\$2,657.06	\$2,347.14	\$2,108.17
Jubilado + hijos	\$1,726.82	\$1,525.28	\$1,916.52
Jubilado + familia	\$3,055.34	\$2,698.75	\$2,874.78
Hijo solamente <sup>1,2</sup>	N/A	N/A	\$958.26
Cónyuge solamente <sup>2</sup>	\$1,329.80	\$1,174.60	\$958.26
Cónyuge + hijos <sup>2</sup>	\$1,725.54	\$1,524.15	\$1,916.52
Hijos solamente <sup>2</sup>	\$397.02	\$350.68	\$1,916.52

<sup>1</sup> Cobertura para Hijo solamente aplicable al Plan Kaiser (solo CA).

<sup>2</sup> La cobertura para Hijo solamente, Cónyuge solamente, Cónyuge e hijos e Hijos solamente se aplica si 1) el jubilado es elegible para Medicare (con 65 años) y los dependientes tienen menos de 26 años (hijos) y menos de 65 años (cónyuge) o 2) el jubilado ya falleció.



# Aproveche al máximo su plan médico

Cuando se inscribe en un plan médico, usted y sus familiares cubiertos pueden acceder a diversas opciones y recursos adicionales.

## Atención preventiva: no la deje para después

En el momento más álgido de la pandemia, muchos de nosotros dejamos a un lado el chequeo anual. Es momento de ponerse al corriente con la atención médica preventiva que pueda haber dejado pendiente. La atención preventiva de la red está cubierta por todos los planes médicos elegibles, así que pregunte a su médico por valoraciones recomendadas y



otros cuidados preventivos. Los ejemplos de la atención preventiva incluyen exámenes físicos anuales, mamografías y colonoscopías.

## Obtenga una segunda opinión con 2nd.MD.

A partir del 1 de enero de 2024, usted tendrá acceso a 2nd.MD, que brinda acceso a un equipo de médicos de clase mundial. Ellos revisarán sus registros médicos y darán una segunda opinión confidencial acerca de su diagnóstico y su plan de tratamiento. Este servicio se presta sin costo para usted y está disponible para todos los inscritos en un plan médico patrocinado por Clorox.

Visite [2nd.md/clorox](https://2nd.md/clorox) o descargue la aplicación 2nd.MD a partir del 1 de enero, para recibir una segunda opinión médica experta.

## Atención virtual

La atención virtual es una manera práctica de hablar con un médico y de minimizar las visitas en persona. Los planes médicos de Clorox ofrecen consultas por teléfono o video para problemas de salud como infecciones en los ojos, síntomas de gripe y de COVID, sarpullidos, dolor de garganta y más. Es posible que también pueda obtener una receta.

Para el HDHP, visite [myuhc.com](https://myuhc.com), descargue la aplicación de UnitedHealthcare para dispositivos móviles o llame al 855-615-8335. Para el plan PPO (Surest) inicie una sesión en la aplicación Surest o visite [benefits.surest.com](https://benefits.surest.com). Para Kaiser, visite [kp.org/getcare](https://kp.org/getcare), descargue la aplicación de Kaiser o llame al 866-454-8855. También puede comprobar con su PCP para ver si ofrece consultas virtuales.

## Protéjase a usted y a quienes tiene cerca recibiendo sus vacunas

Manténgase sano y ayude a los demás a estar bien recibiendo sus vacunas. Las tiene disponibles sin costo para usted. Encuentre una ubicación cerca de usted:

	Vacuna/refuerzo para COVID-19	Vacuna para la influenza
<b>Miembros de UHC</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://uhc.com/health-and-wellness/health-topics/covid-19/vaccine">uhc.com/health-and-wellness/health-topics/covid-19/vaccine</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://uhc.com/flushot">uhc.com/flushot</a></li> <li>• Inicie una sesión en <a href="https://myuhc.com">myuhc.com</a> &gt; Find Care &amp; Costs y escriba "Flu Shot" (Vacuna para la gripe) en la barra de búsqueda</li> </ul>
<b>Miembros de Surest</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicie una sesión en <a href="https://benefits.surest.com">benefits.surest.com</a> y use la barra de búsqueda para encontrar las vacunas contra COVID-19.</li> <li>• Llame al 866-683-6440</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inicie una sesión en <a href="https://benefits.surest.com">benefits.surest.com</a> y use la barra de búsqueda para encontrar las vacunas para la gripe.</li> <li>• Llame al 866-683-6440</li> </ul>
<b>Miembros de Kaiser</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://kp.org/getcare">kp.org/getcare</a></li> <li>• Línea de información de KP para vacunas para COVID: 855-550-0951</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://kp.org/flu">kp.org/flu</a></li> <li>• Llame a NorCA: 800-573-5811 (800-KP-FLU-11) o SoCA: 866-706-6358 (866-70-NO FLU)</li> </ul>

Comuníquese con su proveedor de atención médica o con el departamento de salud local para averiguar la información local más reciente sobre las pruebas.

# Cobertura dental

Nuestro plan dental nacional a través de UnitedHealthcare (UHC) le permite visitar cualquier dentista que elija, aunque por lo general sus costos serán menores cuando visite a proveedores dentro de la red. Encuentre a un proveedor dentro de la red en [myuhc.com](https://myuhc.com) > [Find a Doctor](#) > [Find a Dentist](#) (Red: National Options PPO 10).

	Cobertura
<b>Deducible anual</b>	\$50 por persona, \$150 por familia
<b>Atención preventiva</b>	100% (no deducible)
<b>Cobertura después de alcanzar el deducible anual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atención básica: 80% (\$2,000 de máximo anual por persona)</li> <li>Atención mayor: 50% (\$2,000 de máximo anual por persona)</li> <li>Atención de ortodoncia: 50% (\$1,500 de máximo de por vida por persona)</li> </ul>

## COSTO MENSUAL DE LA COBERTURA DENTAL

Como jubilado antes de los 65, usted paga el costo total de la cobertura dental.

Tipo de cobertura	Tarifa
Jubilado	\$47.00
Jubilado + cónyuge	\$96.00
Jubilado + hijos	\$118.00
Jubilado + familia	\$166.00
Cónyuge solamente <sup>1</sup>	\$49.00
Cónyuge + hijos <sup>1</sup>	\$119.00
Hijos solamente <sup>1</sup>	\$71.00

<sup>1</sup> La cobertura para Hijo solamente, Cónyuge solamente, Cónyuge e hijos e Hijos solamente se aplica si 1) el jubilado es elegible para Medicare (con 65 años) y los dependientes tienen menos de 26 años (hijos) y menos de 65 años (cónyuge) o 2) el jubilado ya falleció.



# Cobertura de la vista

Nos asociamos con Vision Service Plan (VSP) para ofrecer un plan nacional que le brinda acceso a la red más grande de médicos independientes.

Visite [vsp.com](http://vsp.com) para comprar lentes de contacto, anteojos y lentes de sol. Busque la pestaña **Shop** (Comprar) en su tablero de VSP y elija entre más de 50 marcas. Encuentre el armazón que le guste, pruébelo virtualmente y haga clic en **Shop Eyeconic** para usar su beneficio de la vista para su compra en línea. Además de la red de médicos de VSP, Walmart y Sam's Club también forman parte de la red de VSP.

	Cobertura
<b>Examen</b>	Cada 12 meses, cubierto después de un copago de \$10
<b>Lentes</b>	Cada 12 meses, cubierto después de un copago de \$25
<b>Armazones</b>	Cada 12 meses, cubiertos hasta por \$150
<b>Lentes de contacto (en lugar de anteojos)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cada 12 meses, cubiertos hasta por \$130</li> <li>El examen de los lentes de contacto no debe exceder un copago de \$60</li> </ul>

## COSTO MENSUAL DE LA COBERTURA DE LA VISTA

Como jubilado antes de los 65, usted paga el costo total de la cobertura de la vista.

Tipo de cobertura	Tarifa
<b>Jubilado</b>	\$8.00
<b>Jubilado + cónyuge</b>	\$17.00
<b>Jubilado + hijos</b>	\$11.00
<b>Jubilado + familia</b>	\$19.00
<b>Cónyuge solamente<sup>1</sup></b>	\$9.00
<b>Cónyuge + hijos<sup>1</sup></b>	\$11.00
<b>Hijos solamente<sup>1</sup></b>	\$3.00

<sup>1</sup> La cobertura para Hijo solamente, Cónyuge solamente, Cónyuge e hijos e Hijos solamente se aplica si 1) el jubilado es elegible para Medicare (con 65 años) y los dependientes tienen menos de 26 años (hijos) y menos de 65 años (cónyuge) o 2) el jubilado ya falleció.





## ¿Qué pasa cuando cumpla 65 años?

A partir del 1 de enero de 2024, Via Benefits será el nuevo socio de intercambio privado de Medicare para Clorox.

Una vez que usted o su cónyuge/pareja cumplan 65, Clorox ofrece a cada participante elegible el acceso al intercambio privado de Medicare llamado Via Benefits, para ayudarle con sus opciones de cobertura de Medicare. Por medio de Via Benefits, usted puede inscribirse en el seguro de Medical Parte B y Parte D. Quienes cumplan con los requisitos de elegibilidad tendrán acceso a una HRA financiada por Clorox, anual y libre de impuestos (vea los criterios en la página 6 para averiguar si usted es elegible).

Los dependientes menores de 65 años que estén inscritos actualmente en los planes médicos de Clorox seguirán con su cobertura actual, hasta que su cónyuge cumpla 65 años o los hijos cumplan 26 años, pero con tarifas con un nivel de cobertura diferente.

Via Benefits le enviará a su domicilio información por correo unos 90 días antes de que sea elegible para Medicare.

### Cuenta de Reembolso para Gastos Médicos (HRA) Post-65

Los jubilados elegibles pueden usar una cuenta anual HRA Post-65 financiada por Clorox, libre de impuestos, para pagar primas para seguro médico, de medicamentos de receta, dental y de la vista.

- Debe cumplir con los requisitos de elegibilidad (vea la página 6).
- Debe inscribirse en el seguro Medicare complementario por medio de Via Benefits.
- Si decide no inscribirse en la cobertura de Medicare complementaria por medio de Via Benefits, ya no será elegible para una HRA después de que cumpla 65 años.
- Si usted y su cónyuge estaban cubiertos con un plan médico patrocinado por Clorox hasta los 65 años, cada uno recibirá su propia HRA después de los 65 años.
- Si estaba inscrito en el plan PIC con HRA de UHC antes de cumplir 65 años, estos fondos se perderán y no los podrá trasladar a la HRA después de cumplir 65.

### Cuenta de Ahorros para Gastos Médicos (HSA)

Si estaba inscrito en el HDHP antes de los 65 años y abrió una cuenta HSA personal antes de cumplir 65 años, ya no será elegible para hacer aportaciones a su HSA una vez que solicite los beneficios del Seguro Social y se inscriba en cualquier tipo de plan de Medicare (por ej., Parte A, Parte B, etc.). Su aportación máxima será prorrateada, con base en el primer día del mes cuando se inscriba en Medicare. Si elige posponer la inscripción en el Seguro Social y en Medicare después de los 65 años y está inscrito en el plan con deducible alto Pre-65, puede seguir aportando a su cuenta HSA hasta el mes anterior a su inscripción en el Seguro Social y Medicare. Asegúrese de consultar a su asesor fiscal para recibir una orientación según su situación específica.

Puede seguir utilizando la cuenta para pagar los gastos médicos y puede usar los fondos para pagar la cobertura de Medicare complementaria por medio de cualquier proveedor.

# Sus recursos

Tema	Dónde obtener información
Preguntas sobre la Inscripción Anual y los beneficios generales, asistencia y descripciones de los planes	<b>Directamente:</b> <a href="https://cloroxbenefits.com">cloroxbenefits.com</a> <b>Centro de Servicio de Salud y Bienestar de Clorox:</b> 833-550-5600
Preguntas sobre la cobranza de primas	<b>Portal para miembros:</b> <a href="https://cloroxbenefits.com">cloroxbenefits.com</a> > Additional Items to Explore > Billing Services <b>Servicios de cobranza:</b> 833-874-1600 Lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m., hora del Centro
HDHP Pre-65 – Plan médico compatible con HSA	<b>UnitedHealthcare:</b> 877-468-1028 <a href="https://myuhc.com">myuhc.com</a> Número de grupo: 225497
El plan médico PPO (Surest)	<b>Surest:</b> 866-683-6440 <a href="https://benefits.surest.com">benefits.surest.com</a>
OptumRx (cobertura de medicamentos de receta para los planes médicos HDHP Pre-65 o PPO (Surest))	800-562-6223
Plan médico de Kaiser (solo CA): incluye medicamentos de receta	<b>Kaiser Permanente:</b> 800-464-4000, <a href="https://kp.org">kp.org</a>
Segunda opinión médica	<b>2nd.MD:</b> 800-835-2362 Visite <a href="https://2nd.md/clorox">2nd.md/clorox</a> o descargue la aplicación de 2nd.MD
Dental	<b>UnitedHealthcare:</b> 877-816-3596 <a href="https://myuhc.com">myuhc.com</a> > Search > National Options PPO 10 plan
De la vista	<b>Vision Service Plan:</b> 800-877-7195, <a href="https://vsp.com">vsp.com</a> Número del grupo: 00818601
Plan 401(k)	<b>Vanguard:</b> 800-523-1188 <b>Directamente:</b> <a href="https://vanguard.com/retirementplans">vanguard.com/retirementplans</a>
Pensión	<b>LifeWorks:</b> 800-686-6380

Para acceder a todos los documentos de cumplimiento y a los avisos anuales, escanee el código QR a continuación o visite [cloroxbenefitsinfo.com](https://cloroxbenefitsinfo.com). Envíe un correo electrónico a [people@clorox.com](mailto:people@clorox.com) para solicitar copias impresas de estos documentos.





**Be Well. Be You.**  
Apoyamos su recorrido para **Estar bien.**



Esta guía resalta ciertos componentes del plan, pero solo es una perspectiva general. Esta guía no sustituye los documentos oficiales del plan, los cuales son la autoridad final en las disposiciones del plan que se utilizaron para determinar cómo y cuándo se pagan los beneficios. Esta guía es una herramienta para que la use, pero debe consultar los documentos del plan, las Descripciones Resumidas del Plan (SPD), los documentos del Resumen de Cobertura de Beneficios (SBC) y cualquier Prueba de Cobertura o Certificados de Cobertura y sus pólizas o contratos de seguro relacionados, para cualesquiera beneficios descritos en esta guía. La compañía se reserva el derecho de cambiar, modificar, suspender, retirar o terminar cualquiera o todos los planes, en todo o en parte, en cualquier momento y a su exclusiva discreción.

© 2023 The Clorox Company. Todos los derechos reservados