

Opción de cobertura médica de Kaiser

Además de las opciones de cobertura médica descritas en la guía de inscripción anual adjunta, también puede tener acceso a Kaiser Traditional HMO, que se describe aquí.

Una diferencia clave en el funcionamiento de la opción de Kaiser es que usted **debe acudir a los proveedores y centros de Kaiser para toda la atención médica**, excepto la atención de urgencia y de emergencia. No hay cobertura fuera de la red en esta opción.

Más información sobre Kaiser

Escanee los siguientes códigos QR para ver un video con más información sobre el funcionamiento de Kaiser.



brainshark.com/kp/
StanleyBlackDeckerKP101



En español
brainshark.com/kp/
StanleyBlackDeckerKP101SP

Para ver todas las opciones de cobertura médica que tiene a su disposición, visite ALEX en start.myalex.com/sbd e introduzca el código postal de su domicilio en la herramienta del asesor de beneficios de ALEX.

Esto es lo que paga cuando recibe atención médica.	Kaiser Traditional HMO				
Deducible anual	USD 0				
Gasto máximo a su cargo Individual Familiar	USD 3,000 USD 6,000 (o USD 3,000 para cualquier individuo en la cobertura de grupo familiar)				
Atención médica preventiva de rutina	USD 0 (incluidos servicios de laboratorio o radiografías preventivos)				
Visita al consultorio de atención primaria (incluidas consultas de salud mental/ drogodependencia o alcoholismo, y fisioterapia)	USD 30 por consulta				
Visita al consultorio de un especialista (incluido un obstetra/ginecólogo)	USD 30 por consulta				
Sala de emergencias	USD 150 por consulta				
Atención de urgencias	USD 30 por consulta				
Servicios de hospital	USD 500 por día				
MEDICAMENTOS RECETADOS					
Al por menor (suministro para 30 días)	<table border="1"> <tr> <td>Genérico</td> <td>USD 10</td> </tr> <tr> <td>Nombre de marca preferida</td> <td>USD 30</td> </tr> </table>	Genérico	USD 10	Nombre de marca preferida	USD 30
Genérico	USD 10				
Nombre de marca preferida	USD 30				
Pedido por correo (suministro para 100 días)	<table border="1"> <tr> <td>Genérico</td> <td>USD 20</td> </tr> <tr> <td>Nombre de marca preferida</td> <td>USD 60</td> </tr> </table>	Genérico	USD 20	Nombre de marca preferida	USD 60
Genérico	USD 20				
Nombre de marca preferida	USD 60				
Medicamentos especializados (suministro para 30 días)	USD 30				

Stanley Black & Decker ofrecerá una opción de cobertura médica a través de Kaiser Permanente, el Plan Kaiser Traditional HMO, a los empleados en California que residan en un área de cobertura de este plan. Para leer otras condiciones de elegibilidad, consulte la Guía de inscripción anual 2024.

BENEFICIOS HECHOS PARA USTED

Aportes

Stanley Black & Decker y usted comparten el costo de su cobertura de atención médica, y la compañía paga la mayor parte del costo. El monto que usted aporte dependerá de la cobertura que elija, la cantidad de personas que cubra, su salario base y si usted es o no un consumidor de tabaco.

Para obtener más información sobre el modo de pago y el costo de las demás opciones de cobertura médica, consulte la guía de inscripción anual adjunta.

Cobertura médica:

Costos semanales¹

Sueldo base anual ³	Empleado únicamente	Empleado + cónyuge/ pareja ²	Empleado + hijo(s)	Empleado + grupo familiar
Menos de USD 50,000	USD 41.90	USD 92.19	USD 75.43	USD 129.90
Entre USD 50,000 y USD 100,000	USD 44.91	USD 98.80	USD 80.84	USD 139.22
Más de USD 100,000	USD 47.91	USD 105.41	USD 86.25	USD 148.53

Costos mensuales¹

Sueldo base anual ³	Empleado únicamente	Empleado + cónyuge/ pareja ²	Empleado + hijo(s)	Empleado + grupo familiar
Menos de USD 50,000	USD 181.58	USD 399.48	USD 326.84	USD 562.90
Entre USD 50,000 y USD 100,000	USD 194.61	USD 428.13	USD 350.29	USD 603.27
Más de USD 100,000	USD 207.63	USD 456.78	USD 373.73	USD 643.65

¹ Los costos son para los usuarios que no consumen tabaco. Existe una contribución mensual adicional necesaria de USD 50 por consumo de tabaco/condición de fumador (se aplica si los miembros de la familia cubiertos son fumadores). Si le pagan semanalmente, sus deducciones del sueldo se basarán en su frecuencia de pago semanal. El recargo por tabaco puede eliminarse si completa los requisitos de participación en el programa Quit For Life on Rally Coach.

² La cobertura de parejas y sus hijos estará sujeta a los costos adicionales resultantes de la tributación de los beneficios pagados por la compañía (por ejemplo, ingresos imposables imputados).

³ Su sueldo base anual al 1 de octubre de 2023.



Para obtener información más detallada sobre el plan, consulte el Resumen de beneficios y cobertura (SBC) de Kaiser Traditional HMO en sdbbenefitscenter.com/welcome.

Inscripción y tarjetas de identificación

Antes de inscribirse, utilice ALEX en start.myalex.com/sbd, que lo ayudará a elegir la opción más adecuada para usted.

Recuerde inscribirse del **8 al 22 de noviembre** para obtener los beneficios que necesita en 2024. Para más información sobre cómo inscribirse, consulte la guía de inscripción anual adjunta.

Si ya es miembro de Kaiser, conservará su mismo número de miembro actual. Si acaba de inscribirse en la cobertura de Kaiser, en diciembre le enviarán por correo una tarjeta de identificación. Sin embargo, las tarjetas de identificación no son necesarias para recibir los servicios a través de Kaiser; para verificar su cobertura proporcione su Número de Seguro Social.

Contactos

Stanley Black & Decker Benefits Center

1-800-795-3899

De lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. (hora del este)

sdbbenefitscenter.com/welcome

Kaiser

Número principal de Kaiser:
1-800-464-4000

Servicios de inscripción: 1-800-324-9208

Lejos de casa: 1-951-268-3900

kp.org/thrive