

# Planes de gastos flexibles

Un Plan de Cafetería le permite ahorrar dinero en seguro de grupo, gastos relativos a la salud y gastos de atención de dependientes. Sus contribuciones se deducen de su paga antes de la retención de impuestos. Debido a que es gravado sobre un monto inferior de paga, paga menos en impuestos y tiene más para gastar. ¡Puede ahorrar tanto como un 35% en el costo de cada opción de beneficio!

## Ahorros FSA

### Comparación de Ahorros FSA

	FSA	No FSA
Ingreso Anual Imponible	\$24,000	\$24,000
<b>Gastos en efectivo</b>		
Gastos de Atención Médica	\$1,500	\$0
Gastos de atención diaria de dependientes	\$1,500	\$0
Total Contribuciones Antes de Impuestos"	(\$3,000)	\$0
Ingresos imposables después de FSA	\$21,000	\$24,000
Impuestos Federales, estatales & SS (30+%)	(\$6,300)	(\$7,200)
Ingresos después de impuestos	\$14,700	\$16,800
Dólares después de impuestos invertidos en gastos de cuidado de dependientes y salud	\$0	\$3,000
Salario de bolsillo	\$14,700	\$13,800
<b>Salario de neto aumentado</b>	<b>\$900</b>	<b>\$0</b>

### Ahorros típicos

FICA	7.65%
Imp. estatal*	7.10%
Imp. Fed.*	15.00%

**30% de ahorros**

\*Los ahorros federales y estatales pueden variar. Puede encontrar un calculador de ahorros en nuestro sitio en Internet: [NBSbenefits.com](http://NBSbenefits.com) para averiguar cuánto podría ahorrar.

### Lista Parcial de Gastos Elegibles:

- Copagos y deducibles médicos, dentales y de visión
- Medicamentos recetados
- Terapia Física
- Quiropráctico
- Suministros de Primeros Auxilios
- Tarifas de Laboratorio
- Psiquiatra/psicólogo
- Vacunas
- Trabajo dental, incluso ortodoncia
- Exámenes oculares
- Cirugía láser de ojos
- Anteojos, lentes de contacto soluciones para lentes
- Medicamentos recetados de venta libre

Consulte la lista completa en [www.nbsbenefits.com](http://www.nbsbenefits.com)

## Opciones de Inscripción

- Cuenta de Gastos de Atención de la Salud

Su cuenta de gastos de atención de la salud le permite ahorrar dinero al pagar gastos relativos a la salud del propio bolsillo con dólares antes de impuestos. Durante su inscripción de beneficio anual, debe decidir si participa en esta cuenta y cuánto desea contribuir.

- Cuenta de Cuidado de Dependiente (Gastos de Cuidado por día)

Este plan opcional le permite usar los dólares antes de impuestos para pagar por los gastos de atención de dependientes mientras usted y su cónyuge (si está casado) están en el trabajo. Durante su inscripción de beneficio anual, debe decidir si participa en esta cuenta y cuánto desea contribuir. La cuenta de cuidado de dependiente no está financiada previamente. Usted es elegible para el reembolso una vez que haya incurrido en un reclamo y se haya deducido dinero de su nómina de pago.



# Cómo funciona el Plan FSA

Usted nombra una elección anual de dólares antes de impuestos a ser depositados en sus cuentas de gasto de salud y atención de dependientes. Su elección total se divide por el número de períodos de pago en el año del Plan y se deduce de igual manera de cada nómina de pago antes de calcular los impuestos. Al final del año del Plan, su elección total se depositará por completo.

No obstante, puede hacer un reclamo por gastos elegibles tan pronto como los incurra durante el año del Plan. Los reclamos elegibles se pagarán hasta su elección anual total, incluso si aún no ha contribuido esa cantidad a su cuenta.

## Obtenga su dinero

1. Complete y firme un formulario de reclamo (disponible en su sitio en Internet) o en un reclamo en Internet en línea.
2. Adjunte la documentación; como una factura desglosada o una Explicación de los Beneficios (EOB) declaración de un proveedor de seguro de salud.
3. Envíe por fax o por correo el formulario firmado y la documentación a NBS.
4. Reciba su reembolso no tributable después de que su reclamo se procesa, ya sea por cheque o depósito directo.

## NBS Flexcard—FSA MasterCard prepaga

Su empleador puede patrocinar el uso de la NBS Flexcard, al realizar el acceso a sus dólares fex más fácil que nunca. Puede usar esta tarjeta para pagar a comerciantes o proveedores de servicio que aceptan tarjetas de crédito, por lo que no hay necesidad de pagar en efectivo por anticipado y luego esperar el reembolso.



## Información de Cuenta

Los participantes pueden llamar a NBS y hablar con un representante durante nuestros horas comerciales habituales, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. Hora de la Montaña. Los participantes también pueden obtener la información de la cuenta al usar la Unidad de Respuesta de Voz Automática, las 24 horas del día, los 7 días de la semana al (801) 838-7324 o en forma gratuita (888) 353-9125. Para el acceso inmediato a la información de su cuenta en cualquier momento, inicie sesión en nuestro sitio en Internet [NBSbenefits.com](http://NBSbenefits.com). La información incluye:

- Historial de reclamo detallado y estado de procesamiento
- Saldo de la cuenta de Atención de Dependientes y Atención de Salud
- Formularios de reclamo, hojas de trabajo, etc.
- Preguntas frecuentes

## Consideraciones de Inscripción

Después de finalizado el período de inscripción, puede aumentar, disminuir o detener su contribución solo cuando experimente un "cambio de estado" calificador (estado de matrimonio, cambio de empleo, cambio de dependiente). Sea conservador en la suma total que elija para evitar la confiscación de su dinero que pueda quedar en su cuenta al final del año. Su empleador puede permitir un breve período de gracia después de finalizar el año del Plan para que pueda presentar reclamos calificados por cualquier fondo no usado.

## NATIONAL BENEFIT SERVICES, LLC

8523 South Redwood Road  
West Jordan, UT 84088

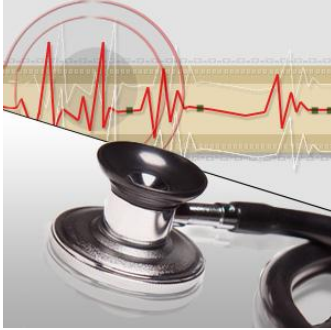
Teléfono: 800-274-0503

Fax: 800-478-1528

Correo electrónico: [Service@NBSbenefits.com](mailto:Service@NBSbenefits.com)

[NBSbenefits.com](http://NBSbenefits.com)

# Cuenta de Gastos de Cuidado de la Salud - Gastos de Muestra



## Gastos Médicos

Acupuntura  
Programas de adicción  
Adopción (gastos médicos por nacimiento de bebés)  
Gastos alternativos de sanador  
Ambulancia  
Explorador corporal  
Extractores de leche  
Cuidado para los discapacitados psíquicos  
Quiropráctico  
Copagos  
Muletas  
Diabetes (es decir, insulina, monitor de glucosa)  
Parches para ojos  
Tratamiento de fertilidad  
Primeros Auxilios (es decir, vendas, gazas)  
Audífonos y baterías  
Hipnosis (para tratamiento de la enfermedad)  
Productos para la Incontinencia (es decir, Depends, Serene)  
Calcetería y vendas para soporte o alivio de las articulaciones  
Tarifas de Laboratorio  
Dispositivo de Control (presión arterial, colesterol)  
Exámenes físicos  
Pruebas de embarazo  
Medicamentos recetados  
Psiquiatra/Psicólogo (para enfermedad mental)  
Terapia Física  
Terapia del Habla  
Vacunas  
Vaporizadores o humidificadores  
Aranceles del programa de adelgazamiento (si es recetado por un médico)  
Silla de ruedas



## Gastos Dentales

Dientes postizos  
Copagos  
Deducible  
Trabajo Dental  
Dentaduras  
Gastos de Ortodoncia  
Cuidado preventivo en el consultorio del dentista  
Coronas, puentes, etc.



## Gastos de Visión

Braille. Libros y revistas  
Lentes de Contacto  
Soluciones para lentes de contacto  
Exámenes oculares  
Anteojos  
Cirugía láser  
Honorarios de visita a consultorio  
Perro lazarillo y su conservación, otra asistencia animal

### Los asuntos indicaos a continuación no califican para reembolso

Higiene Personal (es decir: desodorante, jabón, polvo corporal, crema de afeitar, productos sanitarios)  
Productos de Adicción  
Alivio para alergias (medicamentos orales, rociador nasal)  
Antiácidos y alivio para la acidez estomacal  
Anti picazón y cremas de hidrocortisona  
Tratamiento para el pie de atleta  
Cremas para el alivio del dolor de artritis  
Medicamentos para el resfrío (es decir: jarabes, gotas, comprimidas)  
Cirugía Cosmética  
Cosmética (es decir: maquillaje, lápiz de labios, bastoncillos de algodón, lanas de algodón, aceite para bebé)  
Asesoramiento (es decir: matrimonio/asesoramiento familiar)  
Cuidado dental. Rutina (es decir: pasta dentífrica, cepillos dentales, hilo dental, enjuagues bucales antibacterial, enjuagues de fluoruro, cintas de aliento, blanqueamiento de dientes y blanqueador, etc.)  
Equipo de ejercicio  
Reductores de dolor y fiebre (es decir: Aspirina, Tylenol o paracetamol)  
Cuidado del cabello (es decir: color de cabello, champú, acondicionador, cepillos, productos para la caída del cabello)

Honorarios del Programa de Aptitud o club de salud  
Complementos homeopáticos o hierbas  
Ayuda doméstica o grupo familiar  
Eliminación láser del cabello  
Laxantes  
Masoterapia  
Medicamento para la sensación de náusea o mareo  
Complementos nutritivos y dietarios (es decir, barras, batidos, bebidas energizantes, Pedialyte)  
Cuidado de la piel (es decir, protector solar, loción humectante, bálsamo labial)  
Asistencias para el sueño (es decir, medicamentos orales, tiras para roncopatía)  
Alivio para abandono del cigarrillo (es decir, parches, gomas)  
Alivios digestivos y estomacal (por ejemplo, Pepto-Bismol, Imodium)  
Alivio del dolor de dientes y boca (Orajel, Anbesol)  
Vitaminas  
Medicamento para la eliminación de verrugas  
Ayudas para la reducción de peso (es decir, Slimfast, inhibidores del apetito)

*Estos gastos pueden ser elegibles si están recetados por un médico (si son médicamente necesarios para un estado específico)*

Para más información, visite [www.participant.nbsbenefits.com](http://www.participant.nbsbenefits.com)