



simplify<sup>®</sup>



**Discovery Benefits**

**Beneficios Flexibles  
Guía del Empleado**

FSA • HSA • HRA • COBRA • Transporte

# Ahorre más del dinero que gana.

## Un Plan de Beneficios Flexible a través de Discovery Benefits le ayudará a:

- **Aumentar su salario neto**
- **Disminuir sus gastos médicos**
- **Reducir sus impuestos sobre la renta**
- **Disminuir sus gastos para el cuidado de los niños**

### **¡Ahorre 40% o más!**

Trabaja como una cuenta de gastos. Usted separa automáticamente parte de su sueldo (antes de los impuestos) para pagar por gastos médicos calificados o gastos por cuidado de niños o dependientes. Usted ahorra dinero porque no paga impuestos sobre el dinero que separa. Y puede usar ese dinero para pagar el cuidado de sus hijos y los gastos médicos y de medicamentos recetados que no están cubiertos por seguros, así como también medicamentos disponibles sin receta que usted compra todos los días. Es un gran beneficio adicional de su patrono, y eso le ahorrará dinero.

### **Obtener dinero de su cuenta es sencillo.**

Usted tendrá acceso en línea a su cuenta 24/7 a través de [www.DiscoveryBenefits.com](http://www.DiscoveryBenefits.com). Y con nuestra tarjeta de débito de beneficios, puede pagarle a su proveedor directamente de su cuenta. También puede enviar sus gastos en línea, por medio de correo electrónico, a través de nuestra línea de fax gratuita o por correo.

Procesamos las reclamaciones dentro de dos días laborables. El tercer día hábil, enviaremos el reembolso directamente a su cuenta de ahorros o de cheques por medio de un depósito directo GRATIS o le enviaremos un cheque por correo a la dirección de su cuenta.

**Es simplemente la forma más inteligente de conservar más de su salario neto mientras ahorra miles de dólares en sus gastos médicos y por el cuidado de sus dependientes. ¡Inscríbese ahora!**

A photograph of a man with dark hair, smiling broadly, wearing a white dress shirt and a striped tie. He has his arms crossed. The background is a bright, out-of-focus window.

Comience hoy. Es fácil. Encuentre todo lo que necesita para inscribirse en:

**[www.DiscoveryBenefits.com](http://www.DiscoveryBenefits.com)**

simplify



simplify.

## **Un Plan de Beneficios Flexible simplemente le ahorra dinero.**

La mayoría de los empleadores ya ofrecen una prima de conversión, en la que usted paga su porción de la prima de seguro colectivo y algunas primas de seguros voluntarios antes de impuestos, ¡lo cual le ahorra dinero!

### **¡Disminuya sus gastos médicos, gastos por cuidados de niños y dependientes en 40% o más!**

Otra forma de ahorrar es participando en las Cuentas de Gastos Flexibles (FSA). Hay dos tipos de cuentas con su plan:

**Cuenta para gastos médicos** - paga por gastos médicos no cubiertos por seguros.

**Cuenta para gastos de cuidado de dependientes** - paga por cuidado de dependientes para niños y/o dependientes discapacitados, de tal manera que usted y su cónyuge pueden trabajar o estudiar en jornada completa.

El plan funciona como una cuenta de gastos personales. Usted reserva una porción de su sueldo, antes de los impuestos. El dinero se usa para pagar ciertos gastos médicos y para el cuidado de niños que no están cubiertos por seguros, incluyendo medicamentos recetados y muchos otros medicamentos disponibles sin receta. Debido a que el dinero se reserva antes de impuestos, usted ahorra en impuestos federales, estatales, de seguridad social y Medicare, y a usted le queda mucho más de su salario neto. Es un gran beneficio de su empleador y es la forma más fácil para que usted ahorre bastante en gastos que ocurren típicamente a todo lo largo del año.

Usted decide cuánto quiere aportar a cada cuenta. Hemos provisto una hoja de trabajo sencilla en este folleto para ayudarle a presupuestar su elección para aprovechar al máximo su Plan de Beneficios Flexible. Es rápido y fácil inscribirse. ¡Y este año, le podría ahorrar miles de dólares!

Su empleador también podría ofrecer una Cuenta de Gastos Flexible Limitada (Limited FSA), que se coordina con un plan de salud calificado de deducible alto (HDHP) y una cuenta de ahorros de salud (HSA). Las Limited FSA sólo permiten el reembolso para cuidados preventivos, gastos para servicios dentales y de la vista, hasta que el deducible requerido de HDHP se cumpla durante el año calendario actual. Para más información acerca de Limited FSA, lea su Descripción del Resumen del Plan.

**Aquí está un ejemplo sencillo:**  
Pareja de casados con 4 exenciones

Sin un Plan de Beneficios Flexible	
Salario mensual bruto	\$2,500
Contribución para gastos médicos	\$0
Contribución a cuenta de gastos para cuidado de dependientes	\$0
Ingreso sujeto a impuestos	\$2,500
Impuestos	\$270
Pago neto	\$2,230
Gastos médicos después de impuestos	\$75
Gastos para cuidados de dependientes después de impuestos	\$300
<b>Ingreso mensual</b>	<b>\$1,855</b>

Con un Plan de Beneficios Flexible	
Salario mensual bruto	\$2,500
Contribución para gastos médicos	\$75
Contribución a cuenta de gastos para cuidado de dependientes	\$300
Ingreso sujeto a impuestos	\$2,125
Impuestos	\$196
Pago neto	\$1,929
Gastos médicos después de impuestos	\$0
Gastos para cuidados de dependientes después de impuestos	\$0
<b>Ingreso mensual</b>	<b>\$1,929</b>

Con un Plan de Beneficios Flexible, esta pareja aumentó su salario neto en \$74 al mes. ¡Eso es \$888 al año! Sólo imagínese lo que podría hacer con ese dinero adicional.

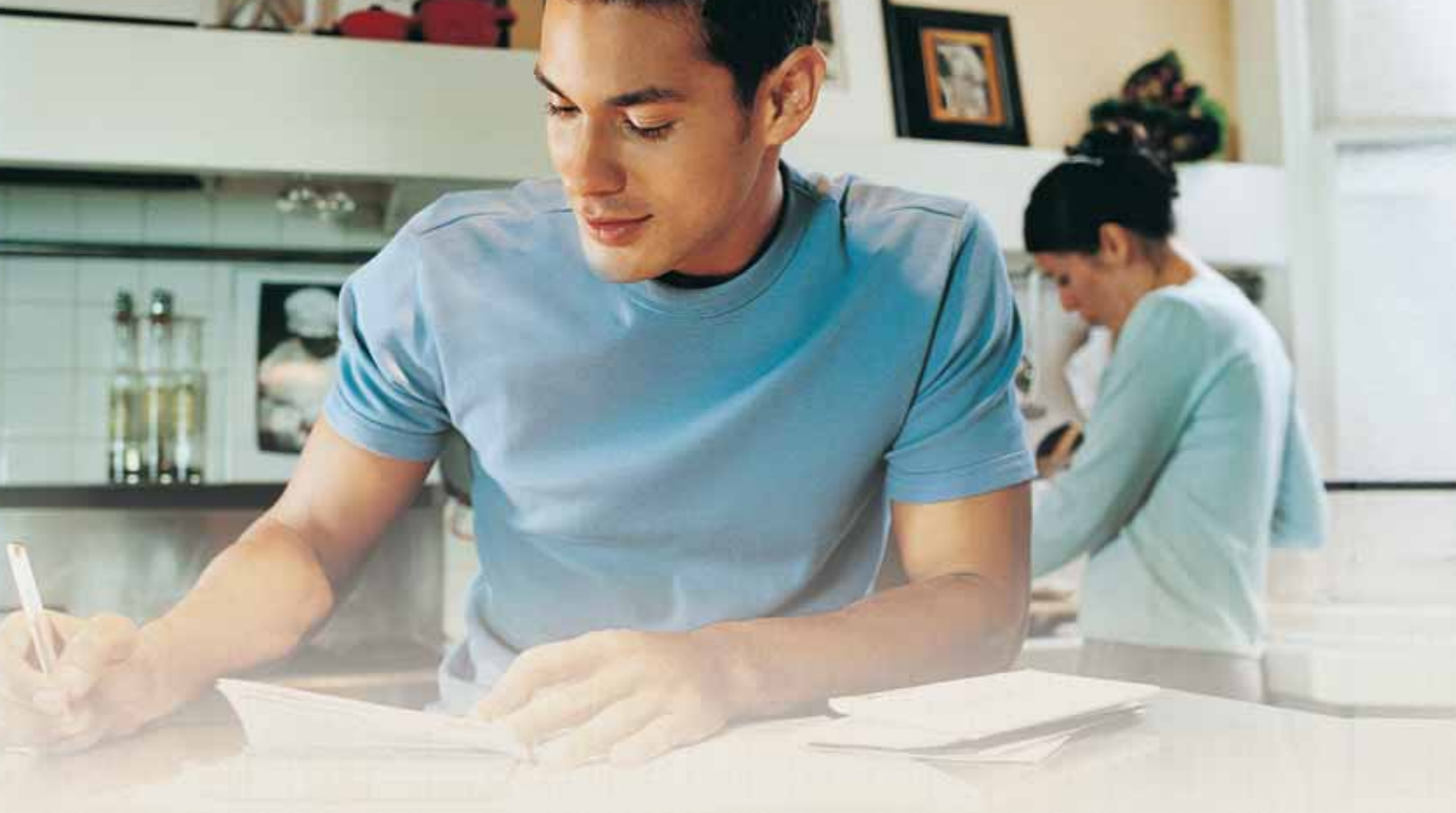
**Obtener dinero de su cuenta de gastos flexible es sencillo.**

Si su empleador ofrece la tarjeta de débito de beneficios, usted puede pagarle a su proveedor directamente de su cuenta de gastos. También puede enviar sus gastos en línea, por medio de correo electrónico, línea de fax gratuita o por correo. Procesamos las reclamaciones dentro de dos días laborables. El tercer día hábil, enviaremos el reembolso directamente a su cuenta de ahorros o de cheques por medio de un depósito directo GRATIS o le enviaremos un cheque por correo a la dirección de su cuenta.

**¡Inscríbase ahora!**

Un Plan de Beneficios Flexible es la mejor forma para presupuestar y pagar fácilmente sus gastos médicos y/o gastos del cuidado de niños. Comencemos por decidir si ambas cuentas se ajustan a sus necesidades.





## Cuenta de Gastos Médicos

Su Cuenta de Gastos Médicos es la mejor forma para presupuestar y ahorrar para gastos médicos en los que piensa incurrir el año siguiente. Es una herramienta grandiosa de ahorros para usted y su familia

Usted puede usar el dinero en esta cuenta para pagar por el diagnóstico, curación, tratamiento o prevención de una enfermedad, y por los tratamientos que afecten cualquier parte o función del cuerpo. Los gastos deben ser primordialmente para aliviar o prevenir un defecto o enfermedad física o mental y no pueden ser reembolsados por seguros o ninguna otra fuente.

### Hoja de trabajo de la Cuenta de Gastos Médicos.

La siguiente hoja de trabajo le ayudará a decidir cuánto debería separar en su cuenta. También puede usar nuestra Calculadora de Ahorro de Impuestos, que encontrará en la página Participant Flex de nuestro sitio Web.

¿Cuánto piensa gastar el próximo año en los servicios/productos siguientes?

Deducibles de seguros	\$ _____
Copagos/coaseguros	\$ _____
Exámenes	\$ _____
Medicamentos recetados	\$ _____
Suministros diabéticos	\$ _____
Quiropráctico	\$ _____
Medicamentos disponibles sin receta (Por ejemplo: aspirina, medicina para la tos, curitas, ungüento antibacterial)	\$ _____
Exámenes de los oídos	\$ _____
Aparato auditivo	\$ _____
Batería para aparato auditivo	\$ _____
Empastes, puentes, coronas dentales	\$ _____
Dentadura postiza	\$ _____
Ortodoncia	\$ _____
Exámenes	\$ _____
Exámenes de la vista	\$ _____
Anteojos (lentes y marcos)	\$ _____
Lentes de contacto	\$ _____
Solución para lentes de contacto	\$ _____
Cirugía correctiva de la vista	\$ _____
<b>Total de gastos planificados para el año</b>	<b>\$ _____</b>

## Gastos elegibles

Acupuntura	Pago de diagnósticos	Operaciones
Tratamiento para el alcoholismo	Adicción a las drogas	Médicos osteopáticos
Ambulancia	Anteojos	Medicamentos disponibles sin receta*
Miembros artificiales	Exámenes de la vista	Oxígeno
Dientes artificiales	Perros guía	Medicamentos recetados
Control de natalidad	Instituto de salud	Cuidados psiquiátricos
Frenos dentales	Aparatos auditivos	Psicoanálisis
Libros y revistas Braille	Baterías para aparatos auditivos	Psicólogo
Gastos de capital	Servicios de hospital	Esterilización
Controles manuales/equipos especiales para automóvil para una incapacidad	Vacunaciones	Teléfono para personas con discapacidad auditiva
Honorarios de quiropráctico	Insulina	Televisión para personas con discapacidad auditiva
Pago de especialista en Ciencia Cristiana	Gastos de laboratorio	Terapia*
Lentes de contacto	Remoción de pintura con base de plomo	Trasplantes (órgano)
Solución para lentes de contacto	Discapacidad de aprendizaje	Transporte
Muletas	Plan médico de información	Programas para la pérdida de peso* (no alimentarios)
Gastos dentales (no considerados cosméticos)	Servicios médicos	Silla de ruedas
	Servicios de enfermería	Rayos X

\*Estos gastos podrían requerir documentación de las necesidades médicas.

## Gastos no elegibles

Cuidado de niños y guardería	Trasplantes de cabello	Artículos para uso personal
Blanqueamiento de dientes (cosmético)	Cuotas de membresía en gimnasios	Medicamentos recetados considerados cosméticos
Cirugía plástica	Ayuda doméstica	Rogaine
Lecciones de baile	Tratamientos u operaciones ilegales	Clases de natación
Servicio de pañales	Primas de seguros	Vitaminas
Suplementos dietéticos	Laetrile	Cualquier gasto no considerado "medicamento necesario" por el IRS
Electrólisis	Liposucción	Cualquier gasto para su salud general, sin importar que su médico recete el programa
Estiramiento facial	Marihuana usada como medicamento	
Alimentación	Ropa de maternidad	
Gastos funerales		



## Medicamentos disponibles sin receta

Los medicamentos están clasificados como gastos elegibles, no elegibles o de doble propósito. Doble propósito significa que los artículos pueden ser elegibles o no, en función de si el gasto es considerado una necesidad médica, o si es un gasto personal o cosmético.

## Prueba de “si no fuera por”

Para determinar si un gasto es elegible para reembolso, considere la prueba de “si no fuera por”. Si no fuera por esta condición, ¿esta persona compraría o usaría el artículo de todas maneras?

**Ejemplo:** Si no fuera por el salpullido del bebé, ¿comprarían los padres el ungüento contra el salpullido de pañal de todas maneras?

**Respuesta:** No. La compra la hacen sólo porque el bebé tiene salpullido de pañal. El gasto es elegible.

**Ejemplo:** Si no fuera por un problema dental, ¿se cepillaría la persona sus dientes de todas maneras?

**Respuesta:** Sí. Las personas seguirán cepillándose los dientes de todos modos, tengan o no un problema dental. Los cepillos de dientes no son elegibles.

## Sea moderado

Sea moderado en su estimación, puesto que el IRS tiene una regla de “usar o perder” que establece que usted pierde cualquier saldo restante en su cuenta al final del año del plan; o si un período de gracia está disponible, al final del período de gracia. Lea la Descripción del Resumen de su Plan para enterarse de si se ofrece un período de gracia con su plan. También, la mayoría de los empleadores determinan una cantidad máxima que usted puede aportar a su Cuenta de Gastos Médicos. Pregunte a su empleador para asegurarse de que usted está dentro de los límites de su programa.

## Consejos para el reembolso de la Cuenta de Gastos Médicos

Sin importar el saldo de su cuenta, su cantidad total de elección anual para la cuenta de gastos médicos está disponible en cualquier momento durante el año del plan. Por ejemplo, su año del plan es de enero a diciembre. Si usted elige \$1,200 para su cuenta de gastos médicos para el año y gasta \$500 al 1 de marzo, usted recibirá el total de \$500 aunque sólo haya aportado \$200 entre enero y febrero.

**Los gastos incurridos deben ser durante las fechas de su año del plan para ser elegibles para reembolso de su cuenta de gastos médicos. Incurrido es la fecha en que usted recibe los servicios, no cuando a usted se le factura ni cuando paga por el servicio.**

Si su Plan Flexible incluye un período de gracia, usted puede continuar incurriendo en gastos durante el período de gracia y recibir su reembolso del saldo FSA del año del plan anterior.

Su fecha límite para presentar los gastos elegibles en que incurrió durante su año del plan y el período de gracia, si lo hay, depende de la duración del período de vencimiento de su plan. La duración del período de vencimiento varía de acuerdo con el empleador, de tal manera que asegúrese de revisar la Descripción del Resumen de su Plan para el período de vencimiento de su plan.

## Medicamentos elegibles, no elegibles y de doble propósito disponibles sin receta

Medicamentos	Elegible*	No elegible**	Doble propósito***
Medicamento para el tratamiento del acné	x		
Medicamentos para alergias	x		
Antiácidos	x		
Medicamentos antidiarreicos	x		
Bactine	x		
Vendajes	x		
Curitas	x		
Medicamento contra picaduras de insectos	x		
Loción de Calamina	x		
Apoyos para la muñeca con túnel carpiano	x		
Chapstick		x	
Condones	x		
Medicamento de limpieza de contacto	x		
Pastillas para la tos	x		
Medicamento para la tos o catarro	x		
Cremas o ungüentos para dolores musculares o de articulaciones	x		
Ungüentos para el salpullido de pañal	x		
Suplementos dietéticos para tratar condiciones médicas específicas			x
Crema facial		x	
Productos para la higiene femenina			x
Suplementos de fibra			x
Crema de primeros auxilios	x		
Botiquines de primeros auxilios	x		
Alimentos con programas para pérdida de peso		x	
Cojincillos de gasa	x		
Glucosamina/Condroitina			x
Pagos de gimnasios			x
Suministros para la incontinencia	x		
Píldoras para la intolerancia a la lactosa			x
Laxantes	x		
Adhesivos líquidos para cortaduras pequeñas	x		
Champús medicados		x	
Jabón medicado		x	
Cremas humectantes		x	
Píldoras o parches contra el mareo	x		
Inhaladores nasales para la sinusitis	x		
Inhaladores nasales para evitar el ronquido			x
Tiras nasales			x
Gomas de mascar o parches para dejar de fumar	x		
Vitaminas One-a-day		x	
Zapatos ortopédicos e insertos (sólo es reembolsable el costo por encima del costo de los zapatos normales)			x
Terapia y tratamiento en el hogar, disponible sin receta, para tratar síntomas de la menopausia como accesos repentinos de calor, sudores nocturnos, etc.			x
Analgésicos	x		
Pedialite para la hidratación de niños enfermos	x		
Kits de prueba de embarazo	x		
Vitaminas prenatales			x
Anteojos para leer	x		
Alcohol para frotación	x		
Gastos de envío e impuesto sobre las ventas para artículo elegible	x		
Medicamentos contra la sinusitis	x		
Medicamentos para dormir	x		
Cremas o ungüentos especiales para quemaduras de sol (no simplemente humectantes regulares para la piel)	x		
Espuma espermicida	x		
St. John's Wort para la depresión			x
Bloqueador solar			x
Loción bronceadora		x	
Supositorios y cremas para las hemorroides	x		
Termómetros (oído u oral)	x		
Pastillas para la garganta	x		
Cepillos de dientes (eléctricos o de cualquier otro tipo), aunque el médico haya recetado unos especiales para tratar una afección		x	
Pasta dentífrica		x	
Gotas Visina y cualquier otro producto similar	x		
Tratamientos para eliminar verrugas	x		
Medicamentos para perder peso			x

\*Primordialmente para el cuidado médico. El IRS permite el reembolso de cantidades razonables en el caso de medicamentos y suministros médicos disponibles sin receta.

\*\* Nunca elegible para reembolso bajo las guías del IRS.

\*\*\* Artículos que podrían o no ser elegibles para reembolso. El gasto no es elegible para reembolso si es para uso personal, cosmético o si se usa para propósitos generales de salud.

## Cuidado de dependientes Cuenta de gastos

Una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes es una forma sencilla de ahorrar dinero en cuidados de calidad para sus seres queridos. Le permite separar dólares antes de impuestos para pagar por gastos de cuidado de niños.

Si usted es casado(a) y presenta una declaración de impuestos conjunta o una declaración individual o como cabeza de familia, el límite anual que permite el IRS es de \$5,000. Si usted es casado(a) y presenta una declaración de impuestos separada, usted puede elegir \$2,500 por año calendario. Para calificar, usted y su cónyuge deben estar empleados, o su cónyuge debe ser un estudiante de jornada completa.

### Dependientes elegibles incluye:

- Niños menores de 13 años que sean reclamados como dependientes para efectos fiscales
- Cuidado de un cónyuge discapacitado o dependiente de cualquier edad

### Gastos no elegibles - estos gastos ya son reclamados como un crédito tributario para cuidado de dependientes en su declaración de impuestos:

- Asilo, asistencia temporal u otros centros de cuidados residenciales
- Servicios provistos por uno de sus dependientes
- Gastos mientras está de vacaciones o por el cuidado de niños por la noche
- Sus propios dependientes, menores de 19 años, que cuiden de sus propios dependientes

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

### Consideración importante

Al considerar el financiamiento de una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes, usted necesita estimar sus ahorros potenciales de su cuenta de gastos frente a sus ahorros a través del crédito tributario para el cuidado de dependientes. El dinero reembolsado a través de una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes reducirá la cantidad de gastos elegibles que usted puede destinar para el crédito tributario en una base de dólar por dólar.

Los ahorros tributarios con una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes se vuelven más valiosos a medida que aumentan sus ingresos. Generalmente, si el ingreso bruto ajustado de su familia es inferior a \$39,000 al año, es más conveniente para usted tomar el crédito tributario en lugar de participar en la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes.



### **Algunos puntos adicionales para considerar**

- Ahorrará en impuestos federales, estatales, de seguridad social y Medicare al participar en una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes
- En la medida que reduce su impuesto de seguro social, también puede reducir sus beneficios de la seguridad social
- El hecho de participar en una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes no afectará su elegibilidad para el Crédito Contributivo sobre Ingresos Devengados (EIC), ya que no está incluido en la definición de Ingresos Devengados para EIC

### **¿Cuándo recibiré un mayor beneficio contributivo usando la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes en lugar del crédito tributario?**

Depende de su ingreso familiar y de sus gastos para el cuidado de dependientes.

- Si usted tiene un dependiente, y gasta más del límite de crédito tributario de \$3,000, a usted le conviene más una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes, ya que el límite por familia es de \$5,000
- Si usted tiene dos dependientes y gasta más del límite de crédito tributario de \$6,000, a usted le conviene más agregar \$5,000 a la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes y aplicar los \$1,000 restantes en gastos elegibles al límite de crédito tributario. Las cantidades reembolsadas a través de la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes reducirá la cantidad elegible para el crédito tributario, dólar por dólar
- Si tiene pocos ingresos, o no tiene, sujetos a impuestos, a usted le conviene más una cuenta de gastos para el cuidado de dependientes, ya que aún le permite ahorrar en impuestos de la seguridad social (FICA)

### **¿Puedo utilizar ambos, el crédito tributario y la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes?**

Tal vez. Si usted tiene dos o más dependientes calificados y paga más de \$5,000 en un año calendario en gastos por cuidado de niños, puede tomar la cantidad restante y aplicarla hacia el máximo de crédito tributario. Basado en el nivel de ingreso familiar, usted recibirá un crédito por un porcentaje de esa cantidad.

Por ejemplo, si el ingreso familiar es de \$33,000 al año, tiene dos dependientes y gastó \$7,000 en el cuidado de los niños, usted sería elegible para tomar un crédito tributario adicional de \$250 (\$1,000 x 25% porcentaje de crédito tributario basado en el nivel de ingreso).

### **¿Cuándo puedo hacer cambios a mi cuenta de gastos para el cuidado de dependientes?**

- Al momento que cambie los proveedores de cuidado de niños
- Cuando su niño cumpla 13 años
- Si el costo de los gastos calificados para el cuidado de niños aumenta o disminuye

### **Consejos para reembolso de la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes**

Usted podría recibir reembolso hasta su saldo actual en su cuenta al momento en que se haga la petición. Al recibir contribuciones adicionales, cualquier cantidad deducible elegible aún no pagada será provista a usted automáticamente.

Por ejemplo, usted designó \$5,000 para su cuenta de gastos para el cuidado de dependientes. Sus gastos para cuidados de un dependiente son actualmente de \$6,000 al año. Su contribución mensual para la cuenta de gastos para el cuidado de dependientes es \$416.67 y su gasto mensual actual es de \$500. Usted puede presentar el gasto de \$500; sin embargo, su reembolso será de \$416.67, el saldo en su cuenta de gastos para el cuidado de dependientes. La diferencia, \$83.33, permanecerá en su cuenta como una deducción no pagada hasta la siguiente contribución.

**El reembolso automático por el cuidado de dependientes** elimina la necesidad de presentar una justificación durante el año para gastos por cuidado de dependientes inscribiéndose en Cuidado Automático de Dependientes.

Este proceso sólo requiere que usted presente un formulario por año por cada proveedor de cuidados de niños utilizado durante el año.

Si sus gastos por el cuidado de niños exceden su deducción de la nómina, el reembolso le será enviado automáticamente al recibir sus contribuciones de la nómina. Si sus gastos por el cuidado de niños no exceden sus deducciones de la nómina, el reembolso se hace mensualmente para los gastos en que incurrió durante ese mes.

Para comenzar a recibir reembolsos automáticos, complete el formulario de solicitud de Cuidado Automático de Dependientes que encontrará en nuestro sitio Web bajo Formularios Imprimibles para FSA. Este formulario debe ser completado por usted como participante y por su proveedor de cuidados de niños. Un formulario separado debe ser completado por cada proveedor de cuidados de niños si usted utiliza más de uno.

## Opciones de Reembolso

### En línea

Ingrese su información de deducción en nuestro sitio Web. Aparecerá una confirmación que usted imprimirá y enviará por fax junto con su justificación. El reembolso será procesado una vez que su justificación sea recibida.

### Correo electrónico

Complete un formulario de solicitud de reembolso que encontrará bajo la sección de formularios imprimibles en nuestro sitio Web. Envíe el formulario por medio de correo electrónico, junto con la justificación requerida, a [customerservice@discoverybenefits.com](mailto:customerservice@discoverybenefits.com).

### Fax/correo

Complete el formulario de solicitud de reembolso que encontrará bajo la sección de “formularios imprimibles” de nuestro sitio Web. Envíe por fax el formulario completado, junto con su justificación. El formulario y la justificación también pueden ser enviados por correo a Discovery Benefits.

### Uso de su Tarjeta de Débito de Beneficios

Use su tarjeta al momento de pagar por un servicio por gastos y productos calificados. El pago se retira directamente de su cuenta de gastos flexibles, así que los costos no los paga en efectivo.

Las tarjetas de débito se pueden usar en comercios relacionados con cuidados de la salud, como hospitales, consultorios médicos, tiendas para la vista y dentales, y también con comerciantes que hayan implementado un Sistema de Inventarios de Aprobación de Información (IIAS). En nuestro sitio Web encontrará una lista de comerciantes que han implementado IIAS. Su tarjeta de débito ya no podría ser utilizada en farmacias o droguerías que no tengan IIAS, a menos que cumplan con un requisito del IRS llamado “regla del 90%”. No use la tarjeta para cantidades que aún necesitan ser procesadas por un seguro, como deducibles y coaseguros. Cuando reciba su estado de cuentas final del proveedor el cual muestre que un seguro ha pagado, escriba su número de la tarjeta de débito de beneficios en el estado de cuentas y envíelo por correo a su proveedor.

Si su Plan ofrece un Limited FSA y usted está inscrito, puede usar su tarjeta de débito sólo para gastos de la vista y dentales. Si su Plan lo permite, una vez que haya cumplido con el mínimo de deducible requerido en el año calendario, puede usar su FSA para todos los gastos elegibles del IRS enviando la deducción en línea y enviando por fax su documentación, o enviando por fax o correo electrónico el formulario de la deducción apropiada junto con la documentación necesaria. Para más información sobre el Limited FSA, revise la Descripción del Resumen de su Plan.

Pediremos facturas para justificar los servicios recibidos en los negocios relacionados con cuidados de la salud (por ejemplo, médicos, hospitales, de la vista, dentales).

También se requiere justificación por compras en farmacias y droguerías que caen dentro de la regla del 90% del IRS. No se requiere ninguna justificación adicional por compras en negocios que tienen IIAS, ya que éstos justifican al momento del servicio.

Usted recibirá una tarjeta cuando se inscriba y puede pedir tarjetas adicionales para su esposo(a) y sus dependientes de 18 años o mayores. Simplemente llene un Formulario de Solicitud de Tarjeta Adicional, que encontrará bajo la sección formularios imprimibles de nuestro sitio Web y envíe el formulario por fax o correo a Discovery Benefits. Se deducirá una cantidad pequeña, una sola vez, directamente de su FSA por cada tarjeta adicional.

### Selecciones de pago

Usted puede escoger el depósito directo GRATIS o reembolso por medio de cheque. Para inscribirse en depósito directo, simplemente complete el formulario de depósito directo que encontrará en la sección de formularios imprimibles de nuestro sitio Web. También puede inscribirse en depósito directo en línea al usar la inscripción en línea durante su período de inscripción abierta. Una vez que se haya inscrito para depósito directo, puede actualizar o cambiar la información de su cuenta de banco en línea a través de su entrada en el sistema de su cuenta.

## Comuníquese con nosotros.

### En línea

Puede revisar su estado de cuentas en tiempo real 24/7. Visite [www.DiscoveryBenefits.com](http://www.DiscoveryBenefits.com) y presione el botón de entrada en el sistema que se encuentra en la esquina superior derecha de la pantalla. Seleccione el acceso en línea de FSA (Cuentas de Gastos Flexibles). Allí podrá ver su perfil, saldo de cuenta, estado de sus reclamos, acceso a formularios administrativos, su historial y sus depósitos. Además, puede presentar un reclamo, actualizar su información de depósito directo y comunicarse por medio de correo electrónico con un representante de Servicios de Participantes.

### Llame por teléfono

Llame a Servicios de Participantes al 866-451-3399. Un representante en vivo contestará sus preguntas y le dará información de su cuenta una vez que haya verificado su identidad.

## Referencia Rápida para Comunicarse

[www.DiscoveryBenefits.com](http://www.DiscoveryBenefits.com)

Teléfono: 866-451-3399

Fax: 866-451-3245

Discovery Benefits

P.O. Box 2926

Fargo, ND 58108-2926

Un representante en vivo de servicio al cliente está disponible de 7:30 a.m. a 7:30 p.m., hora del centro, de lunes a viernes.

A woman with dark hair pulled back, wearing an orange short-sleeved shirt, is smiling and looking towards the camera. She is sitting at a desk with a laptop. In the background, another person is blurred, working at a desk. The setting appears to be a bright, modern office.

Descargue sus formularios de reembolso y tenga acceso a su cuenta a cualquier hora en:

**[www.DiscoveryBenefits.com](http://www.DiscoveryBenefits.com)**

simplify

## Manual y Requisitos para Justificación de Reclamos en línea

El IRS requiere que usted presente una justificación para los gastos en que incurrió con el fin de recibir el reembolso de su cuenta de gastos flexibles. En algunos casos, se puede exigir un formulario de necesidades médicas cuando el gasto sea para artículos de uso médico o personal.

### Documentación Requerida para Gastos Médicos

#### El IRS exige la siguiente información:

- Fecha en que se recibió el servicio o se hizo la compra
- Descripción del servicio o del artículo comprado
- Cantidad en dólares
- Nombre del proveedor o de la tienda
- Número y nombre del medicamento recetado

En algunos casos, un diseño del Plan requiere que la explicación de beneficios de su seguro de salud (EOB) sea provista como justificación para su gasto.

Si usted recibe una factura de su proveedor por una cantidad de copago, asegúrese de que la factura diga “copago”.

Si no, pida a su proveedor que escriba “copago” en su factura antes de salir de su oficina.

### Documentación Requerida para Cuidados de Dependientes

- Fechas de servicio incurrido
- Cantidad incurrida en dólares
- Nombre del proveedor de cuidados de niños
- Número de identificación tributaria o número de seguridad social del proveedor de cuidados de niños
- Firma del proveedor de cuidados de niños

Los gastos de cuidados de niños deben ser incurridos (no sólo pagados) para recibir el reembolso. Si usted paga por adelantado por cuidados de niños, por favor presente sólo como incurridos o firme para Cuidados de Dependientes Automático.

Se le exigirá que presente el número de identificación tributaria (TIN) del proveedor de cuidados de niños o SSN en el formulario 2441 del IRS cuando presente su declaración de impuestos federales.

### Formas inaceptables de justificación incluyen:

- Estados de cuenta del proveedor que sólo indican la cantidad pagada, una cantidad de saldo anterior o una tarjeta de crédito cargada (sin fecha o tipo de servicio)
- Factura de tarjeta de crédito (sin detalle de fecha, tipo, cantidad ni nombre del proveedor)
- Constancia del médico extraviada o borrosa
- Falta la firma del proveedor de cuidados de niños o número de identificación tributaria/número de seguridad social
- Cuidados de dependientes prepagados en que las fechas proporcionadas aún no han ocurrido

Si necesitamos justificación adicional, usted recibirá un correo electrónico o carta de nosotros. ¡Guarde sus recibos! Si tiene cualquier pregunta, le pedimos que nos llame al 866-451-3399. Un representante en vivo está disponible para contestar sus preguntas acerca de la documentación necesaria.

## Tarjeta de Débito - Requisitos de Justificación de Reclamos

El IRS requiere que usted presente una justificación para los gastos incurridos en negocios relacionados con cuidados de salud, como consultorios médicos, hospitales, clínicas, tiendas dentales y de visión. También se requiere justificación por gastos incurridos en farmacias y droguerías que no tienen IIAS implementado.

En algunos casos, se puede exigir un formulario de necesidades médicas cuando el gasto pueda ser considerado como artículos de uso médico o personal.

Se exige justificación por cada gasto para cuidado de dependientes presentado (vea nuestro sitio Web para información acerca de la opción de Cuidado de Dependiente Automático).

No pediremos justificación para compras hechas en negocios donde se haya implementado el IIAS, ya que éstos justifican automáticamente al momento del servicio. En nuestro sitio Web encontrará una lista de comerciantes que tienen IIAS.

simplify

## **Cambio de sus preferencias del Plan de Beneficios Flexible**

Una vez que ha iniciado el año del plan, no puede cambiar sus preferencias, a menos que haya un caso de cambio de estado aprobado por el IRS. Para más información acerca de cambios de estado familiar, incluyendo cómo cambiar sus preferencias, lea su Descripción del Resumen del Plan.

## **Su privacidad**

La HIPAA (Ley de Responsabilidad y Portabilidad de Seguro Médico) ha cambiado la manera en que compartimos información. Ya no compartimos balances, reclamos ni pagos con esposos o cualquier otra persona sin un formulario de autorización firmado por usted. Este formulario debe ser completado cada año, de conformidad con las regulaciones de HIPAA. Si decide que compartamos información con alguien, simplemente complete el Formulario de Representante Autorizado (disponible bajo la sección de formularios imprimibles en nuestro sitio Web) y envíelo a nosotros. La autorización estará en vigor por un año, a menos que recibamos de usted una solicitud por escrito para terminar la autorización.



simplify.®



## Discovery Benefits

Discovery Benefits está transformando la complejidad de la administración de beneficios de empleados con soluciones innovadoras y servicio al cliente extraordinario dado por empleados capacitados y con conocimiento.

**En términos sencillos, trabajamos duramente para facilitarle negociar con nosotros.**