GUÍA EDUCATIVA

Beniversal FSA

Una **Cuenta de Gasto Flexible (FSA)**, es una cuenta aprobada por el IRS que le permite a usted pagar por gastos médicos elegible y gastos de cuidado de dependiente en una base libre de impuestos. Cuando usted se inscribe en una Cuenta de Gasto Flexible patrocinada por la compañía, su contribución no esta sujeta a impuestos Federales, FICA, y la mayoría de los Estatales. Esto significa que usted tiene más dinero en su cheque.

Las dos cuentas más comunes en FSA son: **Médico FSA** y **Cuidado de Dependientes FSA**. Usted puede elegir ambas cuentas al mismo tiempo. Cada cuenta funciona por separado y se financian de igual manera con los fondos deducidos de su salario antes de que se le apliquen los impuestos. Participantes contribuyendo a cuentas Health Savings Account (HSA) pueden también elegir la cuenta Limitada FSA en vez de la Médico FSA.

MÉDICO FSA

(GASTOS MÉDICOS PARA SU FAMILIA)

¿PARA QUE TIPO DE GASTOS SE PUEDEN UTILIZAR LOS FONDOS?

Los fondos se pueden utilizar para pagar gastos médicos elegibles de los servicios prestados para usted, su cónyugue o dependientes.

¿CUÁNDO PUEDO UTILIZAR LOS FONDOS EN MI CUENTA?

La elección annual estará disponible en su totalidad el primer día del Plan Annual.

¿CUÁLES SON LOS GASTOS ELIGIBLES?

Los gastos deben ser primordialmente para prevenir, tratar, diagnosticar, o mitigar un defecto físico o mental o enfermedad. La elegibilidad del gasto esta gobernada por el IRS.

Gastos elegibles comunes incluye:

- Gastos de co-pagos, co-seguro y deducible
- Cuidado dental (ej. exámenes, empastes, coronas)
- Cuidado de visión, espejuelos, lentes de contacto
- Cuidado quiropráctico
- Medicamentos recetados, medicamentos de venta libre (sin receta) y medicinas

¿QUÉ NO ESTÁ PERMITIDO?

- No puede utlizar los fondos para artículos de necesidad personal, cosméticos, o fines generales de salud.
- No puede ser reembolsado por ninguna otra fuente (seguro/plan médico).
- No puede tener cuenta Médico FSA y Health Savings Account (HSA) al mismo tiempo. Sin embargo puede añadir la cuenta Limitada FSA a la HSA.

¿QUÉ LE SUCEDERÁ A LOS FONDOS QUE NO UTILIZÉ?

Verifique el documento Aspectos importantes del Plan para información acerca de cómo serán tratados/procesados esos fondos restantes.

CUIDADO DE DEPENDIENTES FSA

(GASTOS DE CUIDADO DE NIÑOS)

¿PARA QUÉ SE UTILIZAN LOS FONDOS?

Los fondos pueden ser utilizados para participantes/personas elegibles, tales como:

- Niño dependiente menor de 13 años y el cual usted reclama en su planilla de impuesto.
- Cónyuge o dependiente el cual es físicamente o mentalmente de cuidado propio, y el cual usted reclama en su planilla de impuestos.

¿CUÁNDO PUEDO EMPEZAR A USAR LOS FONDOS DE MI CUENTA?

Los fondos para el cuidado de dependientes están disponibles a medida que se depositan de la nómina.

¿ CUÁLES SON LOS GASTOS ELIGIBLES?

Estos gastos le permiten a usted trabajar y si esta casado, le permite a su cónyuge trabajar, buscar trabajo o asistir a la escuela tiempo completo. Gastos elegibles comunes incluye:

- Cuidado antes y después de la escuela
- Cuidado de niño
- Facilidad de Cuido Diurno
- Cuidado de dependiente en casa
- Jardín infantil
- Cuidado de adulto

¿QUÉ NO ESTÁ PERMITIDO?

No puede utilizar los fondos para pagar por servicios prestados para educación, campamento de verano con estadía en el campamento, o servicios prestados por los padres del niño (a) por propósitos de impuestos. No puede reclamar el crédito en los impuestos por servicios reembolsados a través de la cuenta para Cuido de Dependientes FSA. Consulte a un profesional de impuestos para determinar si es ventajoso para usted elegir una FSA de Cuidado de Dependiente o utilizar el crédito federal.

¿QUÉ LE SUCEDERÁ A LOS FONDOS QUE NO UTILIZÉ?

Los gastos deberán ser por servicios prestados durante el Año del Plan. Verifíque el documento Aspectos importantes del Plan para información acerca de fechas límites para someter reclamaciones.

GASTOS ELEGIBLES

El tipo de cuenta que usted elija va a determinar que puede comprar con los fondos. A continuación hay ejemplos de gastos elegibles para cada cuenta. Por favor verifíque el documento Aspectos importantes del Plan, para información detallada.

TIPOS DE GASTOS ELEGIBLES

- **Gastos Médico FSA elegibles** incluye visitas médicas, radiología, servicio de laboratorio, medicamentos con receta, medicamentos de venta libre (sin receta), visión y dental.
- **Cuenta Limitada FSA elegibles** es sólo para Visión y Dental.
- **Cuenta para Cuidado de Dependientes** es para gastos como: grado pre-escolar, cuido de niños (day care), niñera, campamento de verano diurno, y/o cuido de adultos.

Siempre verifique el documento Aspectos importantes del Plan para información acerca de gastos elegibles o visite BenefitResource.com/eligible-expenses

GASTOS MÉDICOS DE FSA

A-G

- Acupuntura
- Aliviadores para el dolor bucal (ej. Orajel)
- Ambulancia
- Andadores/Silla de rueda
- Ayuda para dormir
- Ayudas gastrointestinal (ej. Antiácidos, anti-diarrea, laxantes de no-fibra, medicamentos de nausea)
- Brazalete o cadena de alerta medica
- Cargos de archivos médicos
- Circuncisión
- Cirugía de reconstrucción del Seno después de una mastectomía
- Consejería, cuando es para tratar una condición medica diagnosticada
- Consulta de Lactación
- Co-pagos
- Cremas de primeros auxilios
- Cremas para el sarpullido
- Cremas para la infección de levadura (ej. Monistat)
- Cuidado Psiquiátrico
- Descongestionantes
- Donación de órganos
- Equipo CPAP (presión continua en las vías respiratorias)
- Equipo de Oído (ej. Removedor de cera)
- Equipo de Prueba de Embarazo
- Equipo de teléfono o televisión para personas sordas
- Equipo diabético y insulina
- Equipo medico durable
- Equipo y medicinas para el Asma
- Exámenes físico
- Exámenes preventivos de cuidado
- Extractores de Leche
- Gastos de obstétrica
- Gastos de transportación a persona para recibir cuidado medico, puede incluir millaje o gastos alternativos de transportación
- Guantes de Artritis
- Guardas dentales para evitar el crujir de dientes

H-Q

- Honorarios de Laboratorios
- Honorarios de radiografía
- Honorarios médicos profesional para consulta en línea o por teléfono
- Honorarios Osteópata
- Hospedaje en el hospital o institución similar
- Inmunizaciones
- Inserción o extracción del Norplant
- Insercións de zapatos ortopédicos
- Libros y Magazines Braille
- Medicamentos anti-hongos (ej. Lotramin AF)
- Medicamentos de Acné
- Medicamentos para cesar de fumar (ej. Parches o chicle de nicotina)
- Medicamentos para el herpes labial
- Medicamentos para el picor (ej. Caladryl)
- Medicamentos para la alergia y sinusitis (ej. Benadryl, Claritin, Sudafed)
- Medicamentos para remover verrugas
- Monitor de Ovulación
- Monitores/Dispositivos médicos y pruebas médicas (presión arterial, glucosa)
- Muletas
- Operaciones/Cirugías
- Optometrista
- Oxigeno
- Pagos de co-seguro
- Partera
- Perro guía
- Píldoras para el dolor (ej. aspirina, Excedrin, Tylenol, Advil, Motrin)
- Píldoras para la cinetosis (mareo)
- Píldoras para mareo
- Productos para el cuidado menstrual
- Programa para cesar de fumar
- Prótesis y extremidades artificiales
- Pruebas de detección (Cáncer)
- Queratotomia radial
- Quiropráctico

R-Z

- Recetas de medicinas y drogas
- Remedios para la tos, resfriado y gripe
- Servicios de Hospital
- Servicios/artículos de diagnostico
- Solución hidratante
- Soporte de muñeca del túnel carpiano
- Sostén especial relacionado con la Mastectomia
- Spray nasal para la congestion (ej. Afrin)
- Supositorios
- Terapia del habla
- Terapia física
- Tomografía del Cuerpo
- Transplantes
- Tratamiento de adicción de drogas
- Tratamiento de Alcoholismo
- Tratamiento de sobre dosis de droga
- Tratamiento para privación del sueño
- Ungüentos Tópicos para la gingivitis
- Vacuna contra el Flu
- Vacunas y inmunizaciones
- Vendajes

MEDICAMENTOS DE VENTA LIBRE

- Alcohol/Desinfectante
- Almohada de calor, botellas de agua caliente
- Audífonos/Baterías para Audífonos
- Bloqueador solar (Gama general SPF 15+)
- Cremas de primeros auxilios
- Cuchara/gotero de Medicina
- Equipo de primeros auxilios (ej. band-aids)
- Equipo de Protección Personal (mascarillas, desinfectante de manos, toallitas higienizantes)
- Gasas
- Pegamento de dentaduras
- Plantillas de pies
- Productos anticonceptivos (ej. profilácticos)
- Productos de incontinencia para Adultos (ej. Depends)
- Solución para lentes de contacto
- Soportes de ayuda (ej. tobillera, rodillera, muñequera, guante terapéutico)
- Termómetros
- Tiras de calor (ej. ThermaCare)
- Vendaje liquido para cortaduras pequeñas
- Vitaminas Pre-natales

CUENTA PARA CUIDADO DE DEPENDIENTES FSA

- Cirugía Láser del ojo, Lasik
- Dientes artificiales
- Espejuelos
- Espejuelos para leer
- Examen de la vista
- Optometrista
- Ortodoncia
- Procedimientos de Corrección de vision
- Procedimientos y servicios dental
- Selladores dental
- Servicios de fluoración

CUENTA PARA CUIDADO DE DEPENDIENTES FSA

- Cuidado antes / después de la escuela
- Cuidado de adulto
- Cuidado de dependiente en casa
- Cuidado de niño
- Cuido diurno
- Jardín infantil

CALCULE SUS GASTOS Y AHORROS FISCALES

Averigüe cuánto ahorrará al inscribirse en una cuenta FSA de Gastos Médicos y una cuenta FSA para el Cuidado de Dependientes. También puede utilizar nuestra calculadora FSA gratuita para ayudarle a estimar sus gastos en BenefitResource.com.

ESTIMADO MEDICO

Estime sus gastos de bolsillo elegibles a usted, su cónyuge y dependientes elegibles.

GASTOS GENERALE

Copago por visita al consultorio médico	$ _____
Deducible anual	$ _____
Honorarios de laboratorio / radiografía	$ _____
Medicamentos de venta libre (sin receta)	$ _____
Drogas recetadas	$ _____
TOTAL DE GASTOS	**$ _____**

GASTOS DE ESPECIALISTA

Sala de emergencia / hospital	$ _____
Especialistas o medicina alternativa (acupuntura, quiropráctico, terapia física, honorarios de especialistas, etc.)	$ _____
Cirugía	$ _____
Ostros gastos	$ _____
TOTAL DE GASTOS	**$ _____**

VISIÓN

Cirugía correctiva del ojo y espejuelo	$ _____
Exámenes de visión	$ _____
Espejuelos recetados	$ _____
Lentes de contacto	$ _____
TOTAL DE GASTOS	**$ _____**

DENTAL

Limpiezas, exámenes, y empastes	$ _____
Dental ortodoncia	$ _____
Radiografías	$ _____
TOTAL DE GASTOS	**$ _____**

ESTIMADO TOTAL: $ _____

ESTIMADO DE CUIDADO DE DEPENDIENTE

Estime sus gastos elegibles de bolsillo de cuidado de dependiente.

GASTOS DE CUIDADO DE DEPENDIENTE

Cuidado diurno de adulto	$ _____
Cuidado diurno de niño/cuidado en la casa	$ _____
Jardín infantil	$ _____

ESTIMADO TOTAL: $ _____

EJEMPLO DE AHORRO DE IMPUESTOS*

Ingreso anual	$50,000
Gastos médicos anticipados	$2,500

	SIN EL PLAN	CON EL PLAN
Impuestos federales (25%)	$12,500	$11,875
Impuestos estatales (6%)	$3,000	$2,850
FICA (7.65%)	$3,825	$3,634
IMPUESTOS PAGADOS	$19,325	$18,359
Ingreso disponible	$30,675	$31,640
AHORROS DE IMPUESTO ANUAL		**$966**

*Las figuras arriba son solo para propósitos de ilustración. Ahorros actuales y tarifas de impuestos pueden variar.

ESTIMADO DE AHORROS DE IMPUESTOS

Estime su total de ahorros de impuesto anual.

A. Gastos médicos + cuidado de dependientes	$ _____
B. Tarifa de impuesto (Entre el porcentaje de su salario bruto que paga impuestos Federales, Estatal y Local. Si no sabe, use 30%)	$ _____
C. FICA (incluye Seguro Social y Medicare)	$ _____
D. Total de la tarifa de impuestos (linea B + linea C)	$ _____

ESTIMADO ANUAL DE AHORROS DE IMPUESTOS (linea A x linea D) **$ _____**

COMENZANDO

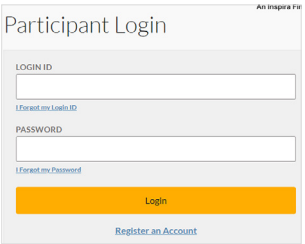
INSCRÍBASE EN UNA FSA

Su empleador le proveerá instrucciones detalladas con respecto a la inscripción/registración. Si su empleador ofrece la inscripción en línea, vaya a BenefitResource.com.

- Después de iniciar una sesión, seleccione la pestaña Enrollment/Changes (Inscripción/Cambios).
- Ingrese el monto de sus elecciones por separado para la cuenta FSA de Gastos Médicos y/o la cuenta FSA para el Cuidado de Dependientes.

Verifique con su empleador y/o revise el documento Aspectos importantes del Plan para información acerca de las cantidades mínimas y máximas que aplíquen a la cuenta de su selección, al igual que restricciones e información acerca de fondos restantes. El esquema está disponible a través de su empleador y/o BRIWEB ingresando a su cuenta en la sección de "Documents".

ENTRADA A BRIWEB



BRIWEB es seguro para los participantes entrar y administrar sus cuentas con BRI. BRIWEB le permite a usted ver el balance e información de transacción, someter reclamos, bajar documentos del plan, regístrese para depósito directo, y mucho más. Para entrar, vaya a BenefitResource.com.

- Seleccione la opción Inicio de sesión de empleado.
- Clic "Register an Account (Registrar una Cuenta)". Deberá registrarse utilizando el Código de su Compañía (Company Code) proporcionado por su empleador y otra información personal.
- Una vez haya iniciado su sesión, el tablero en la izquierda de la página le ofrecerá información acerca de su cuenta.
- Para accesar información acerca de su cuenta Médico FSA, seleccione "Medical FSA".

SERVICIOS A LOS PARTICIPANTES

Servicios al Participantes esta disponible para asistir con sus preguntas por teléfono, Chat y correo electrónico. Representantes están disponibles en Español e Ingles.

(800) 473-9595 (L - V, 8am - 8pm (ET))

ParticipantServices@BenefitResource.com

Disponible a través de entrar como participante a BenefitResource.com

LA TARJETA BENIVERSAL

Si usted esta inscripto en una FSA Medica por primera vez y la Tarjeta Beniversal es ofrecida, esta llegara en un sobre. Una vez que reciba su tarjeta, necesitara activarla llamando al número que esta en la etiqueta de activación.

La **Tarjeta Prepagada Beniversal Mastercard** puede ser usada en comercios calificados que proveen productos y servicios médicos (doctores, dentistas, laboratorio medico, hospitales, tiendas de equipo medico, centros de visión y ciertas farmacias y comercios al por menor). Una lista de proveedores está disponible en nuestra página de internet. La tarjeta también puede ser utilizada para transacciones sin contacto a través de Apple Pay®, Samsung Pay® y Google Pay®.

Cuando use su tarjeta, siempre guarde sus recibos. Con una FSA, el IRS requiere que BRI verifique que el 100% de las transacciones son gastos elegibles. Debido a que algunos comercios también ofrecen servicios/artículos que no son elegibles, BRI puede comunicarse con usted para pedirle documentación adicional de una transacción.

CONSEJO PROFESSIONAL DE BRI

Compre artículos médicos elegibles en **FSAstore.com** y ahorre $10 en su primer pedido con el Código de Promoción **benrfsa.**

SOMETIMIENTO DE RECLAMO

Cuando no utiliza su Tarjeta Beniveral o para gastos de Cuidado de Dependiente, usted puede someter un reclamo con el recibo detallado o documentación. Reclamos pueden ser sometidos en línea a BRIWEB, a través de la aplicación BRIMOBILE, y hoja de reclamo por correo postal. Configure su cuenta Depósito Directo en BRIWEB y obtenga reembolsos más rápido.

BAJE BRIMOBILE

BRIMOBILE BRIMOBILE le permite acceder a su cuenta donde sea que se encuentre.¡Usted puede consultar los saldos y las transacciones recientes, enviar recibos, inscribirse para recibir alertas por mensaje de texto y mucho más!

La aplicación BRIMOBILE está disponible en la tienda de aplicaciones de su dispositivo Apple o Android.

© 2024 Benefit Resource, LLC. | Derechos Reservados | Actualizado 7/26/2024 | Benefit Resource y BRI son nombres comerciales de Benefit Resource, LLC.

Benefit Resource, LLC es una afiliada de Inspira Financial Health, Inc. e Inspira Financial Trust, LLC. Benefit Resource, LLC no proporciona asesoramiento legal, fiscal o financiero. Por favor, comuníquese con un profesional para obtener asesoramiento sobre elegibilidad, tratamiento fiscal y otras restricciones. Inspira e Inspira Financial son marcas registradas de Inspira Financial Trust, LLC. La Tarjetas Prepagadas Beniversal y eTrac Mastercard son emitida por el banco The Bancorp Bank N.A., Member FDIC, en conformidad con la licen ia de Mastercard International Incorporated y se puede utilizar en todos los lugares donde se acepte Mastercard. Mastercard es una marca comercial registrada de Mastercard International Incorporated y los círculos de diseño es una marca de Mastercard.

BRi An Inspira Financial Solution