

BALLS FOOD STORES

GUÍA DE BENEFICIOS PARA 2025

De propiedad de compañeros de equipo y en operación desde 1923

MANTENIÉNDOSE **CONECTADO** CON SUS BENEFICIOS





Contenido



3	Detalles de los Planes para 2025	20	EAP de Lucet (anteriormente New Directions)
4	Elegibilidad de los compañeros de equipo para los beneficios	22	Programa de Bienestar Start Now
5	Verificación de la elegibilidad de los dependientes	24	Programa de descuentos por no consumir tabaco/vapear
6	Instrucciones para la inscripción en beneficios	25	Ley de Licencia por Motivos Médicos y Familiares (FMLA)
7	Planes médicos y de medicamentos con receta	26	Seguro de discapacidad de corto plazo (STD) pagado por la compañía
7	Programa de Recompensas SmartShopper	27	Seguro de discapacidad de largo plazo (LTD) pagado por la compañía
13	Regenexx	27	Seguro de vida y AD&D pagado por la compañía
13	Descuentos de Blue 365	28	Beneficios voluntarios con Symetra
13	Atención preventiva de rutina	32	TSOP (ESOP) (Programa de Compra de Acciones para Empleados) de Balls Food Stores
14	BlueKC Virtual Care	33	Plan de Jubilación 401(k) de Balls Food Stores
15	Wondr Health	34	Ubicación y horario de atención de las farmacias de Balls Food Stores
16	Plan odontológico – Delta Dental Of Kansas	35	Contactos
17	Plan oftalmológico – VSP		
19	Programa de gastos flexibles		





Detalles de los Planes para 2025



En Balls Food Stores, sabemos que nuestros compañeros de equipo son nuestro recurso más importante. Además, nos damos cuenta de que los beneficios que le ofrecemos forman una parte importante de su paquete de compensación general. Teniendo esto en cuenta, trabajamos continuamente para asegurarnos de que tenga a su disposición opciones de beneficios que sean asequibles y lo suficientemente flexibles para satisfacer las necesidades únicas de usted y su familia.

Información importante sobre sus beneficios para 2025

- Actualización importante sobre el beneficio de farmacia: Nuestros beneficios de farmacia están cambiando a MedOne a partir del 1 de enero. **Después de la Inscripción Abierta, esté atento pues su credencial de farmacia MedOne le llegará a su casa por correo. Su credencial MedOne la necesitará para surtir medicamentos con receta en las farmacias de Balls Food en 2025.**
- Plan Médico y de Medicamentos con Receta: En 2025 habrá un leve aumento en los aranceles de compañeros de equipo.
- ¡No se olvide! Los compañeros de equipo inscritos en el plan de salud tienen acceso a SmartShopper a través de BlueKC: ¡ahorre dinero en servicios médicos y gane recompensas en efectivo cuando compre dentro de la red! Consulte la página 7 para obtener más información.
- No habrá ningún aumento en los aranceles de compañeros de equipo en los planes odontológico y oftalmológico.
- Los compañeros de equipo deben inscribirse en línea a través de bswfit. Consulte las instrucciones detalladas para la inscripción en la página 6 de esta guía.
- Programa de Bienestar Start Now ¡Orthus Health está cambiando a Wellworks For You! Consulte la página 22 para más información. A modo de recordatorio, los compañeros de equipo son elegibles para recibir descuentos en las primas de seguro dependiendo de su participación y situación de tabaco/vapeo.
- Los cónyuges que son elegibles para inscribirse en la cobertura médica de su propio empleador no son elegibles para la cobertura a través de Balls Food Stores a menos que sean empleados de Balls Food Stores. Por favor, consulte la página 6 para obtener más detalles.

¿Sabía que si se inscribe en el plan médico de Balls Food Stores, muchos beneficios están cubiertos al 100%?

- **Exámenes preventivos:** examen físico anual de rutina, vacunas contra la gripe, pruebas de glucosa y más. Consulte la página 13 para obtener más información sobre estos beneficios.
- **Evaluaciones biométricas in situ: Know Your Risk Know Your Numbers** Más detalles en la página 23.
- **Acceso 24/7/365** a médicos certificados por la junta a través de **BlueKC Virtual Care** para ayudarle a diagnosticar y tratar problemas médicos comunes como el resfrío y la gripe. Consulte la página 14 para conocer más detalles sobre este beneficio.
- **¡Cuenta de Gastos Flexibles** para ayudarle a pagar sus gastos de bolsillo antes de impuestos! Consulte la página 19.

¡Como siempre, procure completar los requisitos de Start Now para asegurarse de pagar el menor costo posible por su cobertura médica! Habrá más información disponible sobre el programa Start Now y los descuentos luego del inicio de su cobertura médica (después del 1 de enero para la inscripción abierta). En las páginas 22-23 encontrará más información sobre el Programa de Bienestar Start Now. Otra excelente manera de ahorrar dinero es inscribirse en la red **BlueSelect Plus**. En la página 7 encontrará más información sobre esta red.



Aa





Elegibilidad de los compañeros de equipo para los beneficios

Como compañero de equipo de Balls Foods, su elegibilidad para los beneficios se basará en su **fecha de contratación, promedio de horas trabajadas, y clasificación de tiempo completo.**

Recordatorio para compañeros de equipo recién contratados

Si la inscripción no se completa dentro de los 15 días posteriores a su fecha de contratación, tendrá que esperar hasta la próxima Inscripción abierta anual para inscribirse en los beneficios. Según las directrices de la ACA, un evento habilitante sería una excepción. Por favor, consulte la página siguiente para obtener más información.

Clasificación de tiempo completo

Para poder ser elegible para recibir los beneficios, el jefe de tienda debe designarlo como empleado a tiempo completo y usted debe trabajar un promedio de 30 horas por semana. Los compañeros de equipo son elegibles para los beneficios un mes después de la fecha de contratación y **deben inscribirse dentro de los 15 días posteriores a la fecha de contratación.**

Ejemplo:

- Fecha de contratación: 5 de enero
- Inscribese antes del 20 de enero en: www.ballsfoods.bswift.com
- Elegible para beneficios: 5 de febrero
- Pasos para el descuento por Bienestar completados antes del 5 de marzo (Consulte la página 22)

Clasificación de tiempo parcial

Su jefe de tienda lo designa como empleado a tiempo parcial, que por lo general trabaja un promedio de menos de 30 horas por semana.

Autoreducción en horas

Cada vez que un compañero de equipo solicite una reducción de horas o reduzca la disponibilidad, lo que hace que las horas se reduzcan a menos de 30 horas por semana, el jefe de tienda completará un cambio de estado a tiempo parcial. Sus beneficios se anularán y se ofrecerá la cobertura COBRA.

Cambio de estado

Si lo ascienden a un puesto a tiempo completo, su jefe de tienda completará un cambio de estado y sus beneficios entrarán en vigencia 30 días después de la fecha de entrada en vigencia.

Mantenimiento horas

Las horas se controlarán mensualmente para asegurar que se promedien las 30 horas. Si no, se le podría volver a clasificar como empleado de tiempo parcial.

Finalización de los beneficios - Cobertura extendida

Al anular los beneficios, se le enviará un paquete de COBRA a su domicilio. COBRA requiere el pago directo y le permite continuar sus beneficios por un período de tiempo designado.



Nuestra expectativa es que usted solicite o se inscriba en los beneficios usando información correcta y precisa. De lo contrario, usted puede quedar sujeto a la pérdida de beneficios.





Verificación de la elegibilidad de los dependientes



Se pedirá a los compañeros de equipo, que inscriban a nuevos dependientes en el plan, que proporcionen documentación (como actas de nacimiento y matrimonio) que pruebe la relación de los familiares inscritos en el plan médico de Balls Foods. Los dependientes que cumplan con los siguientes criterios serán elegibles para inscribirse en la cobertura:

- Cónyuge legal
- Pareja de hecho en los estados que reconocen los matrimonios de hecho. La ley aplicable será determinada por el estado de residencia del compañero de equipo y la documentación según reconocimiento del estado de residencia.
- Hijos menores de 26 años, incluyendo:
 - » Hijos biológicos
 - » Hijastros
 - » Hijos de acogida
 - » Hijos adoptados
 - » Hijos bajo tutela legal
 - » Hijos conforme a una orden de manutención médica infantil competente
 - » Hijos dependientes discapacitados mayores de 26 años

Eventos de Vida Habilitantes

La Inscripción abierta es el único momento del año en el que los compañeros de equipo pueden cambiar sus elecciones actuales a menos que haya un evento de vida habilitante. Un evento de vida habilitante es un cambio en su vida personal que puede afectar su elegibilidad o la elegibilidad de un dependiente para los beneficios. Los ejemplos de algunos eventos habilitantes incluyen:

- Cambio de estado civil legal (p.ej., matrimonio, divorcio, fallecimiento del cónyuge, separación legal).
- Cambio en el número de dependientes (por ejemplo, nacimiento, adopción, fallecimiento de dependientes, inelegibilidad debido a la edad).
- Cambio en el empleo o en la situación laboral.

Es su responsabilidad notificar al equipo de beneficios dentro de los 30 días posteriores al evento de vida habilitante. El hecho de no notificar a Beneficios dentro de 30 días posteriores prohibirá su capacidad de cambiar su(s) elección(es) de beneficios. Las notificaciones pueden enviarse por correo electrónico a benefits@ballsfoods.com.

Exclusión del cónyuge que trabaja

Por lo general, Balls Foods permite a un compañero de equipo elegible escoger la cobertura médica para su cónyuge. Sin embargo, el cónyuge de un compañero de equipo elegible no puede ser inscrito si el cónyuge es elegible para recibir cobertura médica a través de su propio empleador.

Para asegurar que solo los cónyuges elegibles estén inscritos en la cobertura, todos los compañeros de equipo elegibles deben completar una declaración jurada de cónyuge durante la inscripción en línea. Se le hará la siguiente pregunta para completar la declaración jurada de cónyuge:

***¿Su cónyuge tiene trabajo y es elegible para la cobertura de Beneficios médicos bajo el plan de su propio empleador?** (Si el cónyuge es empleado de Balls Foods o Tippin's, por favor responda "No").

1. Sí
2. No

Si responde "Sí", no puede inscribir a su cónyuge en el plan médico. Si se inscribe a un cónyuge no elegible, la cobertura se denegará y eliminará, así que por favor no inscriba a un cónyuge no elegible.

Preguntas frecuentes

P. ¿Quién debe completar la declaración jurada de cónyuge?

R. Todos los compañeros de equipo elegibles deben completar la declaración jurada de cónyuge en línea.

P. ¿Se requiere que mi cónyuge inscriba a otros familiares en su cobertura patrocinada por el empleador?

R. No, solo se requiere que el cónyuge se inscriba en el plan médico de su propio empleador.

P. El plan médico patrocinado por el empleador de mi cónyuge tiene una Inscripción abierta más adelante durante el año. ¿Qué deberíamos hacer?

R. Su cónyuge tiene un "derecho de inscripción especial" conforme al plan médico de su empleador al perder la cobertura de nuestro plan. El empleador debe permitir que su cónyuge se inscriba inmediatamente si la solicitud de cobertura se realiza dentro de los 30 días posteriores a la pérdida de la cobertura de nuestro plan.





Instrucciones para la inscripción en beneficios



Inscripción en línea

Para iniciar sesión en bswift:

1. Visite <https://ballsfoods.bswift.com/>.
También puede acceder a Bswift a través de:
 - la Intranet de Balls Food
 - la aplicación de Paylocity > company links (enlaces de la compañía) > Bswift
 - Si su idioma principal es el español, puede hacer clic en "EN ESPAÑOL" en la esquina superior derecha del sitio para ver la versión traducida.
2. Introduzca su nombre de usuario.
 - Su nombre de usuario es su número de identificación de 6 dígitos de compañero de equipo.
3. Introduzca su contraseña.
 - Todas las contraseñas se restablecerán con los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social.

Para inscribirse en los beneficios:

1. Haga clic en el cuadro de color naranja que dice "Start Your Enrollment" (Inicie su inscripción).
2. Introduzca su información personal.
 - Revise y actualice (si corresponde).
3. Introduzca la información de su familia.
 - Agregar dependientes (si procede) Nota: Si planea inscribir a dependientes, DEBE tener a mano sus fechas de nacimiento y números de seguro social.
4. Seleccione sus beneficios; todos los planes elegibles serán mostrados.
 - Haga clic en "View Plan Options" (Ver opciones del plan) para hacer sus elecciones u obtener más información sobre cada beneficio.
5. Revise sus elecciones.
6. Edite las elecciones si es necesario.
7. Una vez que esté completa, marque la casilla para Aceptar y Terminar la Inscripción.
8. Ve a, imprima o envíe por correo electrónico su declaración de confirmación.
9. Una vez completado, por favor haga clic en "Log Out" (Cerrar sesión) en la esquina superior derecha.





Planes médicos y de medicamentos con receta:

Como compañero de equipo de Balls Foods, tiene la opción de inscribirse en nuestro plan médico y de medicamentos con receta. Esta cobertura se proporciona a través de BlueCross BlueShield of Kansas City (BlueKC) y es pagada principalmente por Balls Foods. Todos los compañeros de equipo deben utilizar las farmacias dentro de uno de nuestros locales de Balls Price Chopper, Balls Sun Fresh, Payless, o Hen House para surtir las recetas. En la página 32 de esta guía, encontrará una lista de nuestras farmacias y sus horarios de atención. Los compañeros de equipo tendrán la opción entre tres redes médicas:

1. **BlueSelect Plus (Red Reducida) con Spira Care** - Esta red ofrece una selección más reducida de prestadores y hospitales con una prima semanal más baja. Esta red proporciona ahorros de primas de \$1,090 y \$2,750 al año y más descuentos para los miembros que buscan tratamiento en hospitales y prestadores de atención médica dentro de la red BlueSelect Plus. Esta red también permite a los miembros acceder a cualquier centro de atención primaria y servicio de Spira Care.
2. **Preferred-Care Blue:** Esta red ofrece una amplia variedad de médicos, hospitales y otros prestadores de atención médica del área a un costo más alto para usted. Las instalaciones de Spira Care no están disponibles con esta red.
3. **Plan de Salud de Deducible Alto de BlueSelect Plus (Sin Spira):** El Plan de Salud de Deducible Alto (HDHP) funciona de manera muy parecida a los otros planes en el sentido de que usted puede elegir acudir a prestadores dentro o fuera de la red cuando necesite atención médica - y cubre los mismos tipos de servicios - pero usted paga menos de su cheque de paga por la cobertura. Sin embargo, el HDHP tiene deducibles más altos y no hay copagos por visitas al consultorio. Una vez que haya cumplido con el deducible dentro o fuera de la red, usted y el plan comenzarán a compartir los gastos. Una vez se cumple su deducible, el plan paga el 70% de sus gastos de atención médica dentro de la red. Tenga en cuenta que quienes se inscriban en el HDHP no tienen acceso a los centros Spira Care.

El número de grupo BlueKC de Balls Food Stores para todos los planes es: 45360000.

Más adelante se muestra un resumen de los planes de BlueKC. Para acceder a un directorio actual de prestadores, por favor haga clic en los enlaces que se encuentran más abajo, dependiendo de la red en la que quiera buscar.

BlueSelect Plus con Spira Care: Vaya a bluekc.sapphirethreesixtyfive.com/?network_id=7&ci=COM&geo_location=39.091584,-94.855905&locale=en_us y seleccione **BlueSelect Plus con Spira Care**.

Centros Spira Care de BlueSelect Plus: www.spiracare.com/care-centers.html

Preferred-Care Blue: Vaya a https://bluekc.sapphirethreesixtyfive.com/?network_id=11&ci=COM&geo_location=39.091584,-94.855905&locale=en y seleccione **Preferred-Care Blue**.

BlueSelect Plus (Sin Spira Care): Vaya a https://bluekc.sapphirethreesixtyfive.com/?network_id=6&ci=COM&geo_location=39.091584,-94.855905&locale=en y seleccione **BlueSelect Plus**.

¡No se olvide! Los compañeros de equipo inscritos en el Plan Médico tienen acceso a SmartShopper a través de BlueKC

Cuando busque un procedimiento médico con SmartShopper, ahorrará dinero en el costo total del servicio y hasta puede ganar una recompensa en efectivo cuando elija prestadores dentro de la red con aranceles convenientes. SmartShopper le permite buscar procedimientos de rutina, exámenes preventivos, exploraciones por imagen y cirugías programadas, comparar costos y ganar recompensas en efectivo. El monto de su recompensa en efectivo depende del procedimiento. Este programa voluntario está a su disposición sin costo alguno.

Para empezar a utilizar SmartShopper, inicie sesión en el portal para miembros de BlueKC en www.mybluekc.com y vaya a la página Find Care (Buscar atención).

Cómo funciona SmartShopper

Evalúe: Cuando su médico le recomiende una prueba o procedimiento médico, evalúe sus opciones de atención en **MyBlueKC.com** > Find Care (Buscar atención). También puede coordinar con el equipo Care Concierge de SmartShopper para encontrar opciones efectivas en términos de costo llamando al 855-476-5027. El equipo Care Concierge está disponible de lunes a jueves, de 7am a 7pm y los viernes de 7am a 5pm, hora Central.

Obtenga atención médica: reciba atención médica en un centro de su elección que sea elegible para recibir recompensas, dentro de la red de su plan.

Gane una recompensa: Una vez que se pague su reclamo, SmartShopper le enviará por correo un cheque de recompensa.





Planes médicos y de medicamentos con receta



Costos semanales de compañeros de equipo

		LOS DESCUENTOS DEBEN OBTENERSE ANTES DE LAS FECHAS DE REQUERIMIENTO DE START NOW Y NO SON RETROACTIVOS.		
	COSTOS MÉDICOS	DESCUENTO POR NO CONSUMIR TABACO Y NO USAR CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS*	DESCUENTO DE BIENESTAR DE START NOW	COSTOS MÉDICOS POSIBLES DESPUÉS DE TODOS LOS DESCUENTOS
BLUESELECT PLUS – RED REDUCIDA				
Compañero de equipo	\$85.00	(\$25)	(\$40)	\$20.00
Compañero de equipo + Hijo(s)	\$100.00	(\$25)	(\$40)	\$35.00
Compañero de equipo + Cónyuge	\$175.00	(\$25) + (\$25)	(\$40) + (\$40)	\$45.00
Familiar	\$185.00	(\$25) + (\$25)	(\$40) + (\$40)	\$55.00
PREFERRED-CARE BLUE – RED AMPLIA				
Compañero de equipo	\$110.00	(\$25)	(\$40)	\$45.00
Compañero de equipo + Hijo(s)	\$120.00	(\$25)	(\$40)	\$55.00
Compañero de equipo + Cónyuge	\$235.00	(\$25) + (\$25)	(\$40) + (\$40)	\$105.00
Familiar	\$250.00	(\$25) + (\$25)	(\$40) + (\$40)	\$120.00
PLAN DE SALUD DE DEDUCIBLE ALTO BLUESELECT PLUS (SIN SPIRA)				
Compañero de equipo	\$50.00	(\$25)	(\$0)	\$25.00
Compañero de equipo + Hijo(s)	\$70.00	(\$25)	(\$0)	\$45.00
Compañero de equipo + Cónyuge	\$115.00	(\$25) + (\$25)	(\$0)	\$65.00
Familiar	\$120.00	(\$25) + (\$25)	(\$0)	\$70.00

*Los compañeros de equipo o cónyuges que consuman tabaco y productos de vapeo pueden obtener descuentos por no consumir tabaco y no usar productos de vapeo SOLAMENTE si solicitan medios alternativos dentro de los 60 días de haber iniciado el plan o antes del 28 de febrero de cada año Y si completan un programa para dejar de fumar (incluyendo vaporizadores) a través de Wellworks For You. Encontrará más información sobre el programa de bienestar Start Now en las páginas 22 a 23 o llamando a Start Now al 913-321-3663 interno 3444.





Planes médicos y de medicamentos con receta

Detalles del plan médico

SERVICIOS	BLUESELECT PLUS – RED REDUCIDA	PREFERRED-CARE BLUE – RED CENTRAL	PLAN DE SALUD DE DEDUCIBLE ALTO BLUESELECT PLUS (SIN SPIRA)
	USTED PAGA	USTED PAGA	USTED PAGA
Deducible – Año calendario	\$1,250 individual \$3,125 familiar	\$1,250 individual \$3,125 familiar	\$6,500 individual \$13,000 familiar
Coseguro	20%	20%	100%
Máximo de bolsillo – Año calendario	\$3,500 \$7,000	\$3,500 \$7,000	\$6,500 \$13,000
Máximo de por vida	Ilimitado	Ilimitado	Ilimitado
BlueKC Virtual Care	100% cubierto por el plan	100% cubierto por el plan	Deducible
Consulta con un médico de atención primaria o el médico de familia**	\$25 de copago	\$25 de copago	Deducible
Visita a consultorio de especialista y centro de atención de urgencia	\$50 de copago	\$50 de copago	Deducible
Centro de atención primaria de Spira Care	Se cubre al 100%	No está disponible	No está disponible
Examen físico de rutina anual	Se cubre al 100%	Se cubre al 100%	Deducible
Radiografía y electrocardiograma de rutina	100% cubierto por el plan	100% cubierto por el plan	Deducible
Servicios de laboratorio*	100% cubierto por el plan en laboratorios designados	100% cubierto por el plan en laboratorios designados	Deducible
Rayos X de diagnóstico	Sujeto a deducible, luego 20%	Sujeto a deducible, luego 20%	Deducible
Inmunizaciones	Las inmunizaciones recomendadas por los CDC para los adultos y niños están cubiertas al 100%	Las inmunizaciones recomendadas por los CDC para los adultos y niños están cubiertas al 100%	Las inmunizaciones recomendadas por los CDC para los adultos y niños están cubiertas al 100%
Colonoscopia	100% cubierto por el plan	100% cubierto por el plan	Deducible
Servicios hospitalarios con internación Se requiere precertificación—penalidad de \$200 por admisión si no se precertifica.	\$100 de copago por admisión, luego 20% después del deducible	\$100 de copago por admisión, luego 20% después del deducible	\$100 de copago por admisión, luego 20% después del deducible
Servicios ambulatorios	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Sala de emergencias	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible
Servicios de ambulancia	20% después del deducible	20% después del deducible	20% después del deducible

*Por favor, consulte el directorio de prestadores de servicios de laboratorio en la página 12 para asegurarse de acudir al laboratorio apropiado.

**Un médico de atención primaria o familiar incluye médicos generales, internistas, ginecólogos-obstetras, médicos familiares, enfermeras y asistentes médicos.



Aa





Planes médicos y de medicamentos con receta



SERVICIOS	BLUESELECT PLUS – RED REDUCIDA	PREFERRED-CARE BLUE – RED CENTRAL	PLAN DE SALUD DE DEDUCIBLE ALTO BLUESELECT PLUS (SIN SPIRA)
	USTED PAGA	USTED PAGA	USTED PAGA
Medicamentos con receta Suministro para hasta 99 días disponible por 3 veces el costo mensual, si lo permite la ley.	Comprado en Balls Price Chopper, Balls Sun Fresh, Payless o Hen House Genérico***: \$10 de copago o el precio minorista, lo que sea menor. Marca***: \$60 de copago o 50% del precio minorista del medicamento, lo que sea menor. Medicamentos especializados****: \$250 de copago o \$20 del precio minorista del medicamento, lo que sea menor.		
Máximo de bolsillo de farmacia por año calendario	\$2,500 individual \$5,000 familiar	\$2,500 individual \$5,000 familiar	\$2,500 individual \$5,000 familiar

***Fuera de la red: El mismo copago que en la red, más el recargo aplicable.

****Medicamentos especializados no cubiertos fuera de la red

Autorización previa – INFORMACIÓN IMPORTANTE

Cómo obtener ayuda sobre la autorización previa:

- Para IRM, ARM, TAC o TEP en un centro de atención ambulatoria: llame al 866-500-7664
- Para cualquier otra atención médica: llame al 888-376-6544

¡No se olvide! Usted puede comprar estos servicios y ganar una recompensa en efectivo usando SmartShopper. Consulte la página 7 para obtener más información.

No llame a estos números para solicitar información sobre los reclamos.

Nota: Se requiere una autorización previa para los procedimientos del Cuadro de beneficios que tengan una nota de autorización previa.





Planes médicos y de medicamentos con receta



Instalaciones dentro de la red

LOCALIZADOR DE HOSPITALES DENTRO DE LA RED	RED BLUESELECT PLUS	RED PREFERRED-CARE BLUE
Advent Health Shawnee Mission	✓	✓
Center Point Medical Center		✓
Children's Mercy Hospitals	✓	✓
KU Medical Center	✓	✓
Lee's Summit Hospital		✓
Liberty Hospital	✓	✓
Menorah Medical Center		✓
North Kansas City Hospital	✓	✓
Olathe Medical Center	✓	✓
Overland Park Regional		✓
Providence Medical Center	✓	✓
Research Medical Center		✓
St. Joseph Medical Center	✓	
St. Luke's (todas las sedes)		✓
St. Mary's Medical Center	✓	
University Health (antes Truman Medical Centers)	✓	✓

BlueSelect Plus: Atención primaria de Spira Care

Solo los miembros del plan BlueSelect Plus tienen acceso a Spira Care: un enfoque diferente a la atención médica. Los Centros de Spira Care ofrecen servicios de atención primaria personal, acceso a guías de atención y más. Visite www.spiracare.com para consultar más detalles.

Haga clic aquí para obtener una lista de Centros de Spira Care y prestadores participantes en cada lugar. Por favor, tenga en cuenta que en caso de necesitar servicios de traducción, lo debe informar al equipo de Spira al programar su cita. En el momento del servicio, su prestador tendrá un dispositivo con acceso a un traductor.

Información de la red BlueSelect Plus

El Plan BlueSelect Plus ofrece ahorros sustanciales al utilizar una red de hospitales más pequeña. Inscribirse en el Plan BlueSelect Plus es mejor para los miembros que viven en el área metropolitana de KC.

Los prestadores e instalaciones que están afiliados a los hospitales participantes también están dentro de la red, lo que le da acceso a varios prestadores y lugares en el área de Kansas City.

Siempre se recomienda utilizar la herramienta "Find Care" en el sitio web de Blue KC o comunicarse con el consultorio del prestador y preguntarle si participa en la red de BlueSelect Plus antes de cambiar de médico o de programar una cita. Como esta red es más pequeña que la red Preferred-Care Blue, los miembros verán mayores descuentos cuando reciban tratamiento médico. Si se inscribe en la red BlueSelect Plus y consulta a un prestador que no pertenece a la red BlueSelect Plus, pero sí a la red Preferred-Care Blue, usted estará cubierto por el nivel de beneficios fuera de la red y estará sujeto a costos de bolsillo más altos.

Fuera del área de servicio de Blue KC de 32 condados, los miembros de BlueSelect Plus están cubiertos en los niveles dentro de la red bajo la cobertura de BlueCard PPO. Por ejemplo, si usted reside en el área de Kansas City pero su hijo está en una escuela fuera del estado, su hijo aún podría estar cubierto por BlueSelect Plus pero visitaría a un prestador de BlueCard cuando esté en la escuela y recibiría beneficios dentro de la red.



Aa





Planes médicos y de medicamentos con receta

Encontrar prestadores dentro de la red

Puede encontrar fácilmente médicos dentro de la red y otros prestadores de atención médica en el sitio web de Blue KC:

1. Visite www.bluekc.com.
2. Haga clic en *Find Care* (Buscar atención) en la esquina superior derecha de la pantalla.
3. Inicie sesión como miembro, o haga clic en *Find Care As a Guest* (Buscar atención como invitado).
4. Seleccione su red (BlueSelect Plus o Preferred-Care Blue) e introduzca su código postal.
5. Haga clic en *Find a Doctor or Hospital* (Buscar un médico u hospital).
6. Escriba el nombre de su médico o el tipo de médico que está buscando, y luego haga clic en el icono *Search* (Buscar) o presione Enter.

Ejemplo de comparación de los costos de la red

COSTO TOTAL DEL MIEMBRO	BLUESelect PLUS	PREFERRED-CARE BLUE
Estancia nocturna en el hospital	\$3,760	\$4,622
Estancia no nocturna en el hospital	\$3,028	\$4,033
Visita a la sala de emergencias	\$980	\$1,260

- Los precios indicados son los costos promedio en los lugares de servicio y pueden no ser indicaciones correctas de los costos reales.
- Los costos pueden variar según el tipo de servicios recibidos y el lugar en que se prestan.
- Los costos asumen que el miembro no ha cumplido su deducible.
- Lo anterior supone una cobertura individual.

Prestadores de servicios de laboratorio

La situación de estar dentro de la red de un prestador puede cambiar en cualquier momento. Para confirmar que su prestador de servicios de laboratorio está dentro de la red, por favor, inicie sesión en el portal para miembros de BlueKC en www.mybluekc.com o compruébelo con el prestador de servicios de laboratorio antes de recibir los servicios. Para la fecha en que se redactó esta guía, los siguientes laboratorios participaban en las siguientes redes.

RED REDUCIDA DE BLUESelect PLUS (CON SPIRA) Y PLAN DE SALUD CON DEDUCIBLE ALTO DE \$7,500 DE BLUESelect PLUS (SIN SPIRA)		
Quest Diagnostics	2700 Clay Edwards Dr Ste 350, N Kansas City, MO 64116	Teléfono: 816-421-7383
Quest Diagnostics	10940 Parallel Pkwy Ste E. Kansas City, KS 66109	Teléfono: 913-299-8538
Labcorp	6815 Hilltop Ste 180, Shawnee, KS 66226	Teléfono: 913-441-7867
Labcorp Overland Park	10600 Mastin St. Overland Park, KS 66212	Teléfono: 913-888-0093
Quest Diagnostics	9361 W 75th St. Bldg 5, Overland Park, KS 66204	Teléfono: 913-236-6303
PREFERRED-CARE BLUE		
Quest Diagnostics	2301 Holmes St., Kansas City, MO 64108	Teléfono: 816-556-3000
LabCorp en Saint Luke's Hospital of Kansas City	4401 Wornall Rd Rm B428, Kansas City, MO 64111	Teléfono: 816-932-2500
Quest Diagnostics	2700 Clay Edwards Dr Ste 350, N Kansas City, MO 64116	Teléfono: 816-421-7383
Quest Diagnostics	10101 Renner Blvd, Lenexa, KS 66219	Teléfono: 866-697-8378
LabCorp	19550 E 39th St S, Ste 100, Independence, MO 64057	Teléfono: 816-478-2600
MAWD Pathology Group	9100 W 74th St, Overland Park, KS 66204	Teléfono: 816-241-3338



Atención preventiva de rutina :

Los servicios de atención preventiva de rutina dentro de la red y la visita al consultorio relacionada con los servicios de atención preventiva de rutina están cubiertos al 100%. **Los servicios deben ser facturados con un diagnóstico primario de prevención para que se cubran al 100%.** Por ejemplo, si su médico le sugiere un examen pélvico o de próstata debido a su edad, eso es atención preventiva. Pero si su médico le sugiere una prueba para ver qué es lo que está causando sus síntomas, eso es atención de diagnóstico y es posible que tenga que pagar parte de los costos.

Algunos de estos servicios de atención preventiva son:

- Examen físico de rutina anual
- Exámenes de próstata y pruebas del antígeno específico de la próstata (AEP)
- Exámenes pélvicos y papanicolau
- Mamografías si las ordena un médico
- Colonoscopia (independientemente del diagnóstico)
- Examen y evaluación de audición para recién nacidos
- Vacunas contra la gripe
- Exámenes, pruebas y servicios adicionales, incluyendo exámenes de audición
- Examen de la glucosa
- Examen de la hormona estimulante de la tiroides
- Electrocardiograma (EKG)

Regenexx



Regenexx utiliza sus propias células madre y plaquetas sanguíneas para ayudar a tratar una amplia variedad de afecciones de la columna vertebral, el hombro, la cadera, la mano, la muñeca, el codo, la rodilla, el tobillo y el pie. Esta es una solución alternativa a probar antes de buscar una cirugía invasiva y potencialmente costosa. Para obtener más información, visite <http://regenexxbenefits.com/ballsfoods> o llame al 844-240-3884.

Descuentos de Blue 365



Además de sus beneficios de salud estándar, tiene acceso a descuentos en una variedad de productos y servicios para mejorar su calidad de vida a través de Blue 365. Piense en ellos como ventajas especiales solo por ser de Blue. Puede recibir descuentos en artículos y servicios como:

- Exámenes de audición y audífonos
- Restauración del cabello
- Servicios de Lasik
- Programas de pérdida de peso
- Productos para el alivio de la alergia
- Terapia de masaje
- Gimnasios
- Servicios quiroprácticos
- ¡Y mucho más!

Para obtener detalles sobre los descuentos y más información, visite www.blue365deals.com y seleccione Member Discount (Descuentos para miembros).



Aa





BlueKC Virtual Care



¿Por qué usar BlueKC Virtual Care?

- Este servicio está disponible las 24 horas del día, los 365 días del año.
- La aplicación BlueKC Virtual Care proporciona acceso, a petición, a los médicos certificados por la junta a través del teléfono, móvil y video.
- BlueKC Virtual Care diagnosticará, tratará y prescribirá medicamentos (de ser necesario) para problemas comunes de salud.
- No se necesitan citas.
- La información personal se mantiene a salvo y segura.

¿Cómo se compara el costo de BlueKC Virtual Care con otros servicios?

VISITA A BLUEKC VIRTUAL CARE	CONSULTA CON UN MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA	CONSULTA CON UN ESPECIALISTA/ ATENCIÓN DE URGENCIA	VISITA A SALA DE EMERGENCIAS
GRATIS*	\$25 de copago	\$50 de copago	Sujeto al deducible, luego 20%

* Solo para aquellos que tienen los Planes Preferred-Care Blue y BlueSelect Plus con Spira PPO. Los miembros que tienen el Plan HDHP de \$7,500 de Blue Select estarán sujetos a deducible.

¿Cuándo debo usar BlueKC Virtual Care en lugar de otro servicio médico?

VISITA A BLUEKC VIRTUAL CARE	CONSULTA CON UN MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA	CONSULTA CON UN ESPECIALISTA/ ATENCIÓN DE URGENCIA	VISITA A LA SALA DE EMERGENCIAS
<i>"Tengo una dolencia menor y me gustaría la conveniencia de hablar con un profesional médico por teléfono".</i>	<i>"Prefiero ver a mi médico y puedo esperar si es necesario".</i>	<i>"No puedo ver a mi médico de atención primaria inmediatamente".</i>	<i>"Mi lesión es una amenaza para la vida o la integridad física".</i>
• Resfriado, tos y gripe • Dolor de garganta e infecciones de los senos nasales • Conjuntivitis • Erupción cutánea • Fiebre • Alergias y asma • Picaduras de bichos	• Mantenimiento de una afección crónica • Enfermedades comunes • Afecciones agudas • Resfriado, tos y gripe • Dolor de garganta e infecciones de los senos nasales • Cortes y rasguños • Fracturas menores • Alergias y asma • Esguinces y torceduras • Infecciones • Examen físico • Vacunas contra la gripe • Pruebas de tuberculosis • Pruebas de laboratorio • Radiografías • Picaduras de bichos	• Resfriado, tos y gripe • Dolor de garganta e infecciones de los senos nasales • Cortes y rasguños • Fracturas menores • Alergias y asma • Esguinces y torceduras • Infecciones • Examen físico • Vacunas contra la gripe • Pruebas de tuberculosis • Pruebas de laboratorio • Radiografías	• Fractura expuesta • Sangrado severo • Dolor en el pecho • Dolor abdominal • Lesión en la cabeza • Reacción alérgica grave • Pérdida de conciencia • Convulsiones • Síntomas del accidente cerebrovascular • Caída desde una altura mayor a 5 pies



Contacte con BlueKC Virtual Care:

Sitio web: www.bluekcvirtualcare.com

Aplicación móvil: BlueKC Virtual Care

Teléfono: 888-658-6653



A diferencia de otros programas restrictivos, con Wondr Health no hay calorías que contar ni costosos alimentos que comprar. Wondr Health es un programa en línea fácil de seguir que le enseña las habilidades para toda la vida que necesita para perder peso y mejorar su salud en general. Este programa personalizado incluye lecciones semanales en línea que le ayudan a desarrollar habilidades, hábitos y una mentalidad para comer de la manera correcta.

Puede participar en el programa cuándo y dónde lo desee en su teléfono, computadora o a través de su aplicación.

Wondr Health está disponible a través del Plan de Salud de Balls Foods **sin ningún costo**. Los compañeros de equipo y cónyuges de Balls Food Stores que están en el plan médico son elegibles para solicitarlo. Visite www.wondrhealth.com/ballsfoods.



Aa





Plan odontológico — Delta Dental of Kansas



Mantener una buena salud odontológica mediante chequeos regulares puede evitar que tenga grandes gastos más adelante. Nuestro plan odontológico cubre los chequeos de rutina y casi cualquier otro tipo de trabajo dental que pueda necesitar. Este beneficio puede adquirirse por sí mismo.

Los servicios pueden ser proporcionados por prestadores dentro o fuera de la red, aunque sus gastos de bolsillo generalmente serán menores cuando elija un dentista participante dentro de la red. Para obtener el mejor descuento en sus servicios, asegúrese de preguntar si su odontólogo está en la red **Delta Dental of Kansas PPO más Premier**.

SERVICIOS	PRESTADOR DENTRO DE LA RED
Deducible de año calendario	\$50 por persona; \$100 por familia
Máximo por año calendario	\$1,500 por persona cubierta
Servicios preventivos: limpiezas, radiografías, exámenes de rutina, flúor*, selladores (Dentro de la red no computa para el máximo por año calendario).	100% deducible exento 2 exámenes preventivos por año calendario
Servicios básicos: rellenos de compuesto y reparaciones de puentes, coronas e incrustaciones	80% después del deducible
Servicios principales: reparaciones de coronas, dentaduras postizas, implantes quirúrgicos	50% después de deducible
Servicios de ortodoncia para adultos y niños	50% después de deducible
Máximo de ortodoncia de por vida (cobertura para adultos y niños)	\$1,500 por persona
TMJ	50% después de deducible
Máximo de por vida de TMJ	\$1,000 por persona

*El tratamiento con flúor está cubierto al 100% hasta los 19 años.

Tenga en cuenta que lo anterior es solo un resumen. Para obtener más detalles sobre los servicios cubiertos por este plan, visite su Resumen de Beneficios de Delta Dental.

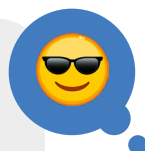
Aportes semanales de compañero de equipo

NIVELES DE COBERTURA	COBERTURA DENTAL
Compañero de equipo	\$3.00
Compañero de equipo + Hijos	\$6.00
Compañero de equipo + Cónyuge	\$6.00
Compañero de equipo + Familia	\$8.50

Para encontrar un dentista:

1. Vaya a www.deltadentalks.com.
2. En la esquina superior derecha, haga clic en "Find a dentist" (Buscar un dentista).
3. En el menú desplegable, filtre por especialidad.
4. Elija la red "Delta Dental PPO Plus Premier" (Delta Dental PPO más Premier).
5. Busque por la ubicación actual de su navegador web o elija "no" e introduzca su código postal.

Si desea inscribirse en el plan odontológico, esté atento porque la credencial para servicios odontológicos se le enviará por correo a su dirección personal después de la inscripción.



Aa





Plan oftalmológico – VSP

Si decide inscribirse en la cobertura oftalmológica, puede elegir cualquier prestador de atención oftalmológica; sin embargo, tenga en cuenta que los niveles de beneficios son más altos cuando visita a un prestador participante de VSP dentro de la red, lo que reduce sus gastos de bolsillo. También puede elegir este beneficio por sí mismo.

Para acceder a un directorio actual de prestadores, siga los pasos que se indican a continuación o llame al 800-877-7195 para saber si su prestador está dentro de la red o para hablar de sus beneficios oftalmológicos.

- Visite **www.vsp.com**.
- En *Find an In-Network Doctor* (Buscar un médico dentro de la red), seleccione *In-Network Doctors* (Médicos dentro de la red).
- Hay tres opciones de búsqueda disponibles:
 - Seleccione *Location* (Ubicación) para buscar todos los prestadores dentro de la red escribiendo su código postal o dirección.
 - Seleccione *Office* (Oficina) para ver si su oficina actual está dentro de la red.
 - Seleccione *Doctor* (Médico) para ver si su prestador actual está dentro de la red.

Por favor, tenga en cuenta que no se emitirán ni se exigirán tarjetas de identificación oftalmológicas. Puede proporcionar los últimos 4 dígitos de su SSN y DOB al momento del servicio. Si prefiere una credencial, puede imprimirla en www.vsp.com.

Aportes semanales de compañero de equipo

NIVELES DE COBERTURA	COBERTURA DE VISIÓN
Compañero de equipo	\$1.00
Compañero de equipo + Hijos	\$1.50
Compañero de equipo + Cónyuge	\$1.50
Compañero de equipo + Familia	\$2.50

ASPECTOS DESTACADOS DE LOS BENEFICIOS	DENTRO DE LA RED	FUERA DE LA RED
EXÁMENES (UN EXAMEN DE VISIÓN CADA AÑO CALENDARIO)		
	\$25 de copago	Hasta \$45
CRISTALES (UN PAR CADA AÑO CALENDARIO)		
Cristales monofocales	Se cubre al 100%	Hasta \$30
Cristales bifocales	Se cubre al 100%	Hasta \$50
Cristales trifocales	Se cubre al 100%	Hasta \$65
Progresivos estándar	Se cubre al 100%	Hasta \$50
Progresivo premium	Hasta \$175	Hasta \$50
LENTES DE CONTACTO (UN PAR CADA AÑO CALENDARIO)		
Electivos	Hasta \$130	Hasta \$105
Terapéuticos	Se cubre al 100%	Hasta \$210
ARMAZONES (UN PAR CADA AÑO CALENDARIO)		
	Hasta \$130, luego 20% de descuento sobre el monto por encima de la asignación	Hasta \$70

Tenga en cuenta que lo anterior es solo un resumen; para obtener más detalles sobre los servicios cubiertos por este plan, visite el sitio web de beneficios.



Aa



< Plan oftalmológico – VSP :

Extras de VSP

Ahorre hasta \$2,500

Puede ahorrar más de \$2,500 con ofertas especiales y descuentos a través de VSP y otras marcas líderes de la industria con los Extras exclusivos para miembros.

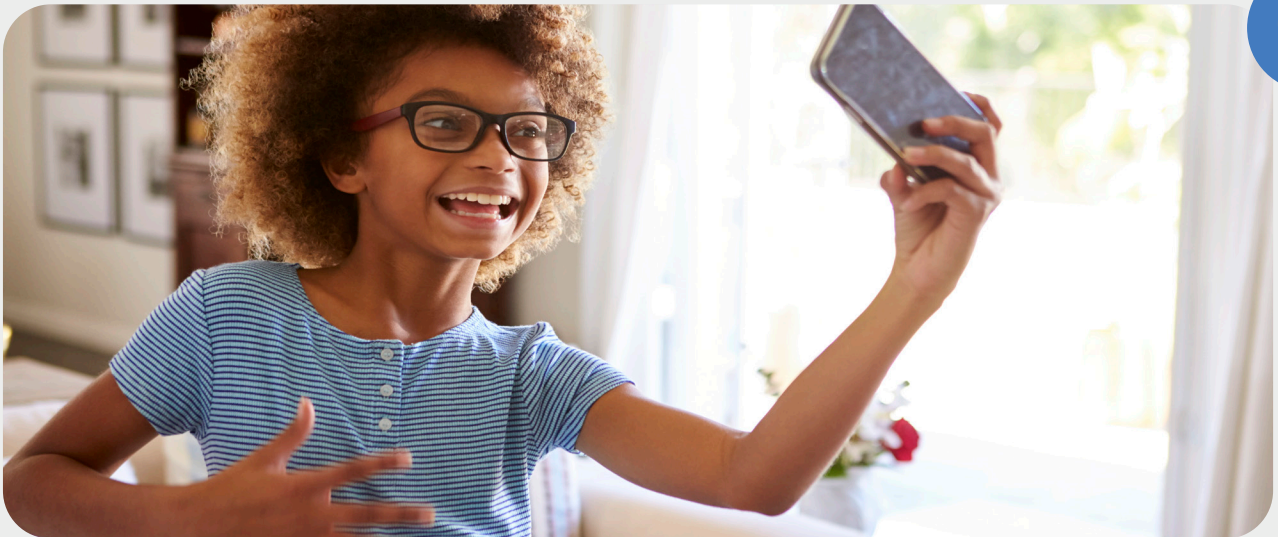
Recupere hasta \$200

Puede ahorrar mucho con los descuentos exclusivos por correo de VSP en las marcas de lentes de contacto elegibles de Bausch + Lomb y CooperVision.

\$500 de ahorro en cirugía LASIK

Puede ahorrar hasta \$500 en cirugía LASIK en TLC Laser Eye Centers y en el The LASIK Vision Institute.

Para obtener más información, visite vsp.com.





Programa de gastos flexibles :

Puede elegir una cuenta FSA anualmente durante la inscripción abierta.

Las cuentas de gastos flexibles (FSA) están diseñadas para pagar los gastos de atención médica calificados con dólares antes de impuestos que usted elige deducir de su cheque de pago. Paylocity es nuestro administrador de FSA, y no es necesario que usted esté inscrito en ninguno de los planes de salud que ofrece Balls Food Stores para participar. El año del plan abarca un período de 12 meses que comienza el 1 de enero y termina el 31 de diciembre. La participación en una FSA no es automática: deberá inscribirse durante la Inscripción abierta y elegir nuevas deducciones de nómina para el próximo año.

FSA para atención médica: los gastos médicos admitidos incluyen deducibles del plan médico, medicamentos con receta, gastos odontológicos y de ortodoncia. A partir del 1 de octubre de 2024, el IRS aún no había emitido el máximo de aporte a la FSA para atención médica de 2025 (en 2024, el máximo era de \$3,200).

Usted podrá trasladar hasta \$640 de fondos sin usar de la FSA para atención médica a su cuenta en 2025. Puede utilizar los fondos trasladados durante 2025. Todos los aportes de 2024 que estén sin usar por encima del máximo de traslado de \$640 se perderán.

Cada compañero de equipo que se inscriba en la FSA para atención médica recibirá una tarjeta de débito que puede utilizarse para pagar los gastos médicos directamente de su FSA. Recomendamos a los compañeros de equipo que guarden todos los recibos en caso de que se les pida que fundamenten su reclamo.

Cómo puede ahorrar dinero

Para darle un ejemplo de cómo las FSA le ahorran dinero, digamos que tiene \$1,500 en gastos de atención médica para el año del plan. Usando un salario anual de \$20,000, así es como las cuentas le ahorran dinero.

	CON UNA FSA PARA ATENCIÓN MÉDICA	SIN UNA FSA PARA ATENCIÓN MÉDICA
Salario anual	\$20,000	\$20,000
Aporte a la Cuenta de Atención Médica	- \$1,500	- \$0
Pago de impuestos	\$18,500	\$20,000
Impuestos estimados (22%)	\$4,070	\$4,400
Paga neta	\$14,430	\$15,600
Gastos de atención médica después de impuestos	- \$0	- \$1,500
Ingresos después de los gastos	\$14,430	\$14,100
	\$330 AHORRADOS POR EL USO DE LA FSA	

¿Cuánto aportar por período de pago?

Si desea aportar con el total de \$3,200 a su FSA, esto equivaldría a una deducción de \$61.53 por período de pago semanal. Como recordatorio, el total de \$3,200 estaría disponible para usar a principios de año.

También puede aportar con menos del máximo. Para determinar cuánto se deducirá en cada período de pago, simplemente divida su elección de la FSA entre 52.



Aa





EAP de Lucet (anteriormente: New Directions)



Para personas individuales y familias

Balls Food Stores ofrece un Programa de Asistencia para Empleados (EAP) a través de Lucet (anteriormente, New Directions Behavioral Health) para los compañeros de equipo cubiertos por el Plan médico patrocinado por la compañía. El EAP es confidencial y se proporciona sin costo alguno para usted. El EAP de Lucet le da a usted y sus seres queridos acceso a cinco (5) sesiones de asesoramiento absolutamente confidenciales y gratuitas, además de los programas, herramientas y servicios que necesita para tener una vida feliz y equilibrada. Para conectarse con un terapeuta desde su teléfono, computadora o tableta, visite eap.lucethealth.com (código de la compañía: balls) o llame al 800-624-5544.

El EAP puede brindarle la asistencia que necesita para ayudarlo con:

- Problemas de relaciones y familia
- Preocupación excesiva
- Sentirse triste/deprimido
- Eventos que cambian la vida
- Dependencia de sustancias o adicciones
- Problemas jurídicos o financieros
- Estrés
- Problemas en el lugar de trabajo
- Y más

Para necesidades generales de EAP:

Llame al: 800-624-5544 o al 816-237-2352

Visite eap.lucethealth.com

Para conectarse con un terapeuta desde su teléfono, computadora o tableta:

Ingresa en eap.lucethealth.com, seleccione **Request Counseling** (Solicitar asesoramiento) y luego seleccione **Online** (En línea).

¿Sabía que?

Si está inscrito en el plan médico de BCBS tiene beneficios disponibles para ayudarlo en la recuperación del abuso de alcohol y/o sustancias. Para obtener más información sobre los beneficios disponibles para usted, inicie sesión en www.ballsfoods.bswift.com y revise su Resumen de Beneficios 2023 en la sección de contenido dentro de "Library" (Biblioteca).





EAP de Lucet (anteriormente: New Directions)



ESTAMOS AQUÍ PARA USTED LAS 24 HORAS DEL DÍA:

Inicie un chat

Conéctese en línea para acceder de forma rápida y sencilla a los expertos que pueden indicarle inmediatamente los recursos adecuados.

Llame a la línea de ayuda

Un profesional de EAP siempre está a una llamada telefónica de distancia para conectarlo con un prestador en su área que se adapte a sus deseos y necesidades específicas. Contacte con la línea de ayuda al 800-624-5544 o 816-237-2352 cualquier día u hora, 24/7.

Solicite una sesión en línea

Solicite una sesión de EAP en línea desde la comodidad y conveniencia de su computadora del hogar o del trabajo. Además, existe la opción de buscar y solicitar un prestador específico, manteniendo al mismo tiempo la máxima confidencialidad y privacidad.

NUESTRA AMPLIA LISTA DE RECURSOS DE EAP INCLUYE:

Evaluación y derivación

Se dispone de evaluaciones en persona o por teléfono para ayudarlo a encontrar el servicio del EAP, plan de salud o los servicios comunitarios adecuados.

Asesoramiento a corto plazo

Profesionales certificados, licenciados y apasionados disponibles para ayudarlo a manejar casi cualquier parte de su vida. Comuníquese al 800-624-5544 para obtener acceso a asesoramiento en persona o por teléfono.

Apoyo a las relaciones

Nuestra red de abogados y asesores financieros puede proporcionar experiencia legal y asesoramiento en una multitud de desafíos. Contáctelos en persona o en línea y además explore una base de datos de documentos legales personalizables como testamentos, planificación de patrimonio, venta de activos y más.

Biblioteca de recursos de salud

Busque entre una amplia colección de artículos, videos, autoevaluaciones, calculadoras y planificadores para obtener información sobre miles de temas diseñados para ayudar a mejorar su salud.

Consejos semanales

Regístrese para recibir consejos semanales sobre cómo superar el estrés, temas de crianza de los hijos, cómo ser el mejor en el trabajo y otros materiales útiles enviados directamente a su bandeja de entrada.



Aa





Programa de Bienestar Start Now



En serio nos preocupamos por su bienestar, por lo que nos hemos asociado con Orthus Health para administrar nuestro programa de bienestar. A través de esta asociación, podemos ofrecer el "Programa de bienestar Start Now para empezar su camino hacia una mejor salud" (Start Now on your Journey to Better Health Wellness Program). Start Now le ofrece a usted y a su cónyuge cubierto (si corresponde) una variedad de programas para ayudarlo a obtener y mantenerse saludable durante todo el año.

La participación en Start Now es voluntaria. Sin embargo, los que participen completamente obtendrán descuentos en las primas de seguro semanales, así como descuentos mensuales en recetas selectas en las farmacias Balls Price Chopper, Balls Sun Fresh, Payless o Hen House.

Nuevos compañeros de equipo y cónyuges en el plan médico

Complete los siguientes requisitos de Start Now dentro de los 30 días siguientes al inicio de los beneficios para obtener los descuentos en las primas médicas:

1. **Realice una evaluación biométrica Know Your Risk Know Your Numbers (KYRKYN) dentro de los 30 días de ser elegible para beneficios** en el consultorio de su médico o de forma gratuita en Healthy Solutions Inc. (solo mediante cita, regístrese usando este enlace: <https://www.ballsfoods.com/schedule-your-in-store-biometric-screening/>). Tenga en cuenta que sus beneficios deben estar activos para realizarse una evaluación en Healthy Solutions). **NOTA:** Para obtener los resultados más exactos, tendrá que hacer ayuno (solo puede tomar agua) durante 12 horas antes de su cita para la evaluación. Para obtener más información sobre las evaluaciones gratuitas en las tiendas, llame a la línea directa de Start Now al 913-321-3663 ext. 3444.
2. **Complete el cuestionario Know Your Numbers (KYN) en línea o en la aplicación móvil Wellworks For You. Vaya a www.wellworksforyoulogin.com** para registrarse hoy mismo con "BFS+ID de compañero de equipo" (ejemplo, BFS123456). En el caso de cónyuges, se inicia sesión con "BFS+ID de compañero de equipo+S" (ejemplo, BFS123456S).

Si completa los pasos 1 y 2 dentro de los 30 días siguientes al inicio de los beneficios, se le reembolsará la diferencia del descuento de la prima del seguro con carácter retroactivo a su primer día de elegibilidad para los beneficios.

El departamento de Start Now les notifica por correo electrónico a los compañeros de equipo los pasos necesarios para los Descuentos por bienestar y la fecha límite en el término de 1 semana de la fecha de entrada en vigencia de su beneficio. Es responsabilidad del miembro del equipo supervisar el correo electrónico en búsqueda de esta información importante. Comuníquese con la línea directa de Start Now llamando al 913-321-3663 x 3444 de inmediato si no recibe este mensaje de correo electrónico.

Si usted es elegible para participar en un Programa integral de revisión de medicamentos, de Atención de diabetes y/o de Atención cardiovascular, se le contactará por teléfono y por correo, y deberá participar antes de la fecha límite establecida para obtener el descuento de Start Now para el próximo año calendario.

¡Descargue la aplicación móvil Wellworks For You para seguir conectado con el programa Start Now!





Programa de Bienestar Start Now



Compañeros de equipo y cónyuges que actualmente participan en nuestro plan de salud

Complete los siguientes requisitos de Start Now **antes del 31 de julio de cada año** para obtener el descuento en la prima médica para el siguiente año.

1. **Complete la evaluación biométrica de Know Your Risk Know Your Numbers (KYRKYN) antes del 31 de julio.** La evaluación se puede hacer en la tienda o en su examen físico de rutina con su prestador de atención médica. Los resultados de su prestador deberán presentarse al Programa Start Now enviando por fax un formulario de evaluación biométrica de Start Now totalmente completo y firmado (www.ballsfoods.com/benefits/) al 913-551-8504. Las fechas, ubicaciones y horarios de la evaluación en las tiendas se envían a cada compañero de equipo en las tiendas. En las tiendas se colocarán pósters como recordatorios al aproximarse la fecha de la evaluación. **NOTA:** Para obtener los resultados más exactos, tendrá que hacer ayuno (solo puede tomar agua) durante 12 horas antes de su cita para la evaluación.
2. **Complete el cuestionario Know Your Numbers (KYN) en línea o en la aplicación móvil Wellworks For You.** Vaya a www.wellworksforyoulogin.com para registrarse hoy mismo con "BFS+ID de compañero de equipo" (ejemplo, BFS123456). En el caso de cónyuges, se inicia sesión con "BFS+ID de compañero de equipo+S" (ejemplo, BFS123456S).
3. **Participe en un programa de Atención de diabetes y/o Atención cardiovascular.** Si es elegible, se le contactará por teléfono y por escrito y deberá participar dentro del plazo establecido. Los asesores farmacéuticos trabajan individualmente con las personas con diabetes y enfermedades cardíacas. Los participantes reciben descuentos mensuales en determinados medicamentos con receta en las farmacias Balls Price Chopper, Balls Sun Fresh, Payless o Hen House mientras estén participando.
4. **Participe en un Programa integral de revisión de medicamentos (Comprehensive Medication Review, CMR).** Si se le recetan cinco o más medicamentos de mantenimiento, se reunirá cara a cara con un asesor de salud farmacéutico. Usted puede discutir cualquier preocupación que tenga sobre su medicamento mientras el farmacéutico busca duplicaciones de medicamentos, conflictos entre medicamentos, posibles efectos secundarios, alergias, y la forma en que usted surte regularmente sus medicamentos.

No espere, ¡comience ahora su viaje hacia una mejor salud y empiece a ahorrar! ¡Brindemos por su salud!

Si tiene preguntas sobre cuáles requisitos no se cumplieron, por favor ingrese en www.wellworksforyou.login.com, visite la aplicación móvil de Wellworks For You o llame al 800-425-4657 para hablar con un representante del equipo de Wellworks For You. Si tiene un cónyuge en nuestro plan, él/ella tendrá que llamar o iniciar sesión de forma independiente. Si cree que hay un error en nuestros registros, por favor visite www.ballsfoods.com/benefits y complete el formulario de disputa de Start Now.

	COMPAÑERO DE EQUIPO	CÓNYUGE	COMPAÑERO DE EQUIPO Y CÓNYUGE
Descuento para compañeros de equipo/ cónyuges de Start Now	Semanal: \$40 Anual: \$2,080	Semanal: \$40 Anual: \$2,080	Semanal: \$80 Anual: \$4,160



Aa





Programa de descuentos por no consumir tabaco/vapear



Descuentos disponibles por no consumir tabaco/usar cigarrillos electrónicos

	COMPAÑERO DE EQUIPO	CÓNYUGE	COMPAÑERO DE EQUIPO Y CÓNYUGE
Descuento para usuarios que no consumen tabaco y no usan cigarrillos electrónicos	Semanal: \$25 Anual: \$1,300	Semanal: \$25 Anual: \$1,300	Semanal: \$50 Anual: \$2,600

¿Cuánto puedo ahorrar con el Descuento de Start Now y el Descuento por no consumir tabaco?

Para obtener más información sobre el programa para dejar el tabaco y el cigarrillo electrónico, y sobre cómo puede recibir medicamentos que le ayuden a dejar de fumar, sin costo alguno para usted, llame a la línea directa de Start Now al 913-321-3663 ext. 3444.

Las recompensas por participar en los programas Start Now y en el programa de descuentos por no consumir tabaco y no usar cigarrillos electrónicos están disponibles para todos los compañeros de equipo elegibles. Si no puede cumplir con un estándar para el incentivo conforme a este programa, podría tener la oportunidad de ganar el mismo incentivo por diferentes medios. **Para ser considerado para un medio diferente de ganar determinados incentivos, debe contactar la línea directa Start Now de Balls Food al 913-321-3663 ext. 3444 dentro de los 60 días posteriores a la fecha de inicio de su seguro si es un contratado nuevo o antes del 28 de febrero de cada año si es un participante actual.** Trabajaremos con usted (y si lo desea, con su médico) para encontrar una alternativa con el mismo incentivo que sea adecuada para usted teniendo en cuenta su estado de salud.





Ley de Licencias por Motivos Médicos y Familiares (FMLA) :

Elegibilidad

1. Los compañeros de equipo son elegibles para la FMLA si han trabajado para la compañía al menos 12 meses para la fecha de inicio de la licencia FMLA.
2. Los compañeros de equipo también deben tener al menos 1250 horas de servicio para BFS durante el período de 12 meses inmediatamente anterior a la fecha de inicio de la licencia por FMLA.

Responsabilidades de los compañeros de equipo

Los compañeros de equipo deben notificar al Departamento de Recursos Humanos tan pronto como se necesite la FMLA. El Departamento de Recursos Humanos se comunicará directamente con el compañero de equipo a través del correo electrónico, correo normal o ambos.

Todas las solicitudes de la FMLA requerirán una certificación médica. El Departamento de Recursos Humanos enviará la documentación apropiada a los compañeros de equipo. La PTO será concurrente con la FMLA. La PTO no se devengará mientras esté bajo la FMLA.

La licencia por FMLA y circunstancias que califican para la Licencia por FMLA

Los compañeros de equipo elegibles pueden tomar hasta 12 semanas de trabajo de licencia por FMLA en un período de 12 meses por las siguientes razones de calificación:

1. El nacimiento de un hijo y el establecimiento de un vínculo con el recién nacido dentro del año de su nacimiento.
2. La colocación, con el compañero de equipo, de un hijo para adopción de un hogar acogida y para crear un vínculo con el hijo recién colocado dentro del año de la colocación.
3. Una afección de salud grave que hace que el compañero de equipo sea incapaz de realizar las funciones de su trabajo, incluida la discapacidad debido al embarazo y a la atención médica prenatal.
4. Para cuidar del cónyuge, hijo, hija o padre del compañero de equipo que tiene una afección de salud grave.
5. Cualquier exigencia calificada que surja del hecho de que el cónyuge, hijo, hija o padre del compañero de equipo sea un miembro militar en servicio activo cubierto o llamado a la condición de servicio activo cubierto.



Aa





Seguro de discapacidad a corto plazo (STD) pagado por la compañía



Elegibilidad

1. Los compañeros de equipo deben haber sido empleados por BFS por lo menos un año.
2. Los compañeros de equipo por hora deben tener un promedio de 30 o más horas por semana durante un calendario rotativo de 12 meses.

Solo puede tener una (1) licencia, por año calendario rotativo.

COMPAÑERO DE EQUIPO	PERIODO DE ESPERA	BENEFICIO SEMANAL	DURACIÓN
Compañeros de equipo por hora	Hay un período de espera de 7 días calendario. Durante este periodo de espera, se usará el PTO disponible.	El monto del beneficio es el 60% del promedio de su salario bruto semanal calculado en las 13 semanas anteriores a la primera fecha de la discapacidad.	Los compañeros de equipo por hora pueden recibir hasta 12 semanas de discapacidad a corto plazo.
Compañeros de equipo asalariados	No hay período de espera.	El monto del beneficio es el 100% de su salario regular.	Los compañeros de equipo asalariados pueden recibir hasta 13 semanas de discapacidad a corto plazo.

El seguro de discapacidad a corto plazo será concurrente con la FMLA. La PTO **no** se devengará mientras se paga la discapacidad a corto plazo. Los compañeros de equipo que no regresen al trabajo una vez agotada la discapacidad a corto plazo pueden ser despedidos.





Seguro de vida y AD&D pagado por la compañía



Si usted es un compañero de equipo a tiempo completo inscrito en el plan de salud, será inscrito automáticamente en la cobertura de Seguro de vida y muerte accidental y pérdida de miembros (AD&D) a través de Symetra. **Balls Foods paga el 100% del costo de este seguro.**

COBERTURA	BENEFICIO PAGADO POR LA COMPAÑÍA
Seguro básico de vida para compañero de equipo	1 vez sus ingresos anuales (mínimo \$10,000, máximo \$50,000)
Seguro básico AD&D para compañero de equipo	Igual a la cantidad del seguro básico de vida
BENEFICIO FAMILIAR	
Cónyuge	\$2,000
Hijo (cubierto desde el nacimiento hasta los 26 años)*	\$1,000

*El término "hijo" se refiere a un hijo nacido de usted o adoptado legalmente por usted. Incluye a un hijo durante cualquier período de espera antes de la finalización de la adopción del hijo. También se refiere a un hijastro que vive con usted, y que depende económicamente de usted.



Seguro de discapacidad a largo plazo (LTD) pagado por la compañía

Los compañeros de equipo asalariados, los gerentes asalariados y los farmacéuticos a tiempo completo también son automáticamente inscritos en el LTD. **Balls Foods paga el 100% del costo de este seguro.** Los beneficios del plan incluyen:

CLASE	PERÍODO DE ELIMINACIÓN	BENEFICIO MENSUAL	BENEFICIO MÁXIMO
Compañeros de equipo asalariados, gerentes asalariados y farmacéuticos a tiempo completo	90 días	El menor de 60% de sus ganancias cubiertas mensuales redondeadas al dólar más cercano o su Beneficio por discapacidad máximo.	\$6,000 por mes



Aa





Beneficios voluntarios con Symetra



Los compañeros de equipo pueden inscribirse en los siguientes beneficios si están programados para trabajar 30 horas o más a la semana. Para ver los aranceles de estos planes, por favor visite <https://ballsfoods.bswift.com/>.

Seguro voluntario de vida y AD&D de Symetra

Reconocemos que usted y su familia tienen necesidades específicas y que nuestra póliza de seguro de vida pagada por la compañía puede no ser suficiente para garantizar su seguridad financiera si sus ingresos se perdieran repentinamente. Si es necesario, ofrecemos una opción de seguro voluntario de vida con aranceles grupales competitivos con Symetra para que pueda comprar y asegurar la protección financiera que necesita. Para ver los aranceles de estos planes, por favor visite <https://ballsfoods.bswift.com/>.

COBERTURA

Elegibilidad	Compañeros de equipo que trabajan 30 horas o más a la semana
Elegibilidad de los dependientes – El compañero de equipo debe inscribirse	Cónyuge – cónyuge legal Hijo – Hijo soltero desde el nacimiento hasta los 26 años; mayor de 26 años, pero discapacitado mental o físicamente y dependiente del padre o la madre
Frecuencias de pago	Semanal y quincenal
Antes o después de impuestos	Después de impuestos
Aseguradora	Symetra

COMPAÑERO DE EQUIPO

Beneficio mínimo	\$5,000
Emisión garantizada para nuevos contratados*	\$150,000
Montos del seguro	Puede comprar el beneficio en incrementos de \$1,000
Beneficio máximo de seguro voluntario de vida	Menos de 10 veces la compensación anual o \$500,000
Beneficio máximo de seguro voluntario de AD&D	Las cantidades superiores a \$250,000 se limitan a 10 veces el salario
Reducciones por edad	65% a la edad de 65 años 50% a la edad de 70 años 30% a la edad de 75 años

CÓNYUGE

Emisión garantizada para nuevos contratados*	\$50,000
Beneficio máximo	\$250,000

HIJO

Beneficio	\$5,000 - \$10,000 en incrementos de \$10,000
------------------	---

*Los monto de emisión garantizada indican los máximos que los nuevos contratados son elegibles para seleccionar sin completar preguntas de salud. **Quienes elijan un seguro adicional por fuera de su período de inscripción inicial estarán sujetos a preguntas sobre la salud.**

La información que se proporciona sobre los productos de seguro de Symetra es solo un resumen de alto nivel. Por favor, consulte la política completa para cada producto en línea en www.ballsfoods.com/benefits. La política completa contiene limitaciones y exclusiones que podrán aplicarse a las líneas de cobertura.





Beneficios voluntarios con Symetra



Seguro voluntario de discapacidad a largo plazo (LTD) de Symetra

Número de Póliza: 01-020492-00

Este beneficio proporciona una cobertura adicional de protección de los ingresos en caso de que quede discapacitado durante un largo período. Este beneficio pagará el 60% de sus ingresos mensuales, hasta un máximo de \$2,000.

Los compañeros de equipo pueden ver los aranceles e inscribirse en el seguro voluntario LTD en www.ballsfoods.bswift.com/.

- El período máximo de beneficios depende del momento en que comienza la discapacidad.
- Si la discapacidad comienza antes de los 60 años, hay un período de beneficios de 24 meses.
- Si la discapacidad comienza a la edad de:
 - 60-65: hay un período de beneficios de 24 meses
 - 66: hay un período de beneficios de 21 meses
 - 67: hay un período de beneficios de 18 meses
 - 68: hay un período de beneficios de 15 meses
 - 69: hay un período de beneficios de 12 meses
- Los beneficios se reducirán por cualquier beneficio de discapacidad y desempleo que reciba del Seguro Social.
- Los beneficios del seguro voluntario de discapacidad a largo plazo (LTD, en inglés) se reducirán si la discapacidad comienza antes de los 60 años de edad.



Aa





Beneficios voluntarios con Symetra



Seguro contra accidentes de Symetra

Número de Póliza: 12548000

Junior estaba en el instituto cuando se rompió la pierna jugando baloncesto con el equipo universitario. Su familia tiene al menos un deducible médico de \$2,500. Afortunadamente, la madre de Junior eligió el seguro contra accidentes a través del trabajo. Después de que Junior se rompió la pierna, su familia presentó un reclamo. Después de que el reclamo fue aprobado, comenzaron a recibir beneficios en efectivo por el viaje en ambulancia de Junior, la visita a la sala de emergencias, rayos X, el diagnóstico de la fractura y muletas. También recibieron beneficios en efectivo para las consultas de seguimiento y las citas de fisioterapia.

Puede elegir la cobertura para:

- Usted mismo
- Usted y sus hijos
- Usted y su cónyuge
- Usted y su familia

Características adicionales del plan

- Proporciona cobertura contra accidentes en el trabajo y fuera de él
- Los beneficios se pagan directamente a usted, el compañero de equipo
- Los beneficios pagan además a cualquier otra cobertura que pueda tener
- Estos beneficios no requieren preguntas sobre salud o tienen limitaciones sobre afecciones preexistentes
- El plan pagará un beneficio de evaluación de bienestar de \$50 para usted y/o su cónyuge cubierto si usted proporciona pruebas de una evaluación médica elegible

Para ver el cuadro de beneficios, consulte el Resumen de beneficios del Seguro contra accidentes de Symetra, disponible en www.ballsfoods.com/benefits/.

Indemnización hospitalaria de Symetra

Las facturas son lo último de lo que querrá preocuparse cuando esté en el hospital. Planificadas o no, las estancias en el hospital pueden ser costosas. El seguro de indemnización hospitalaria con Symetra ofrece opciones flexibles para ayudar a cubrir los gastos inesperados de bolsillo, como copagos, deducibles y gastos diarios. En ambas opciones de cobertura, los beneficios se le pagan directamente a usted por los eventos relacionados con el hospital, sin importar el costo de su tratamiento.

ARANCELES MENSUALES DEL SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA	PLAN BAJO	PLAN ALTO
Compañero de equipo	\$20.63	\$39.28
Compañero de equipo + Cónyuge	\$43.59	\$83.23
Compañero de equipo + Hijos	\$35.65	\$67.34
Compañero de equipo + Familia	\$58.61	\$111.29





Beneficios voluntarios con Symetra & Allstate



Seguro de enfermedades graves de Symetra

Número de Póliza: 12548000

Si se le diagnostica una afección cubierta como un ataque al corazón o un derrame cerebral, el seguro de enfermedades graves paga un beneficio de suma global que puede ser utilizado como usted quiera. Ayuda a reducir el estrés diario por el dinero, para que pueda concentrarse en mejorar.

Los siguientes beneficios están disponibles para usted. Dependiendo de su plan, el costo del seguro de enfermedades críticas de Symetra podría depender de la cantidad del beneficio, su edad y si usa o no tabaco y cigarrillo electrónico.

Elija el beneficio que mejor se adapte a sus necesidades y a su presupuesto.

Puede elegir la cobertura para:

- Usted mismo
 - Puede elegir entre \$5,000 y \$30,000 de cobertura en incrementos de \$5,000 sin responder preguntas médicas
- Su cónyuge
 - Si elige cobertura para usted, puede elegir entre \$2,500 y \$15,000 de cobertura en incrementos de \$2,500 sin que le realicen preguntas médicas
- Sus hijos
 - Si elige la cobertura para usted, puede elegir (para cada hijo elegible) entre \$2,500 y \$15,000 de cobertura en incrementos de \$2,500. Un hijo elegible se define como su hijo desde el nacimiento hasta los 26 años de edad

¿Sabía que?

Este plan paga un **beneficio de evaluación de bienestar de \$100 cada año** una vez que usted proporcione pruebas de una evaluación médica elegible. También pagaremos \$100 por una evaluación médica de cónyuge. La solicitud de reembolso es fácil e incluye evaluaciones comunes, como ciertos análisis de sangre para el cáncer de mama, próstata o colon, papanicolau, examen de cáncer de piel, panel de lípidos (colesterol, triglicéridos, HDL, LDL), examen de diabetes y electrocardiograma (ECG). (Esta lista puede variar según el estado).

Nota: Para ver una lista completa de las afecciones y enfermedades graves cubiertas y excluidas, consulte la política de Symetra disponible en www.ballsfoods.com/benefits/.

Protección contra robo de identidad de Allstate

El plan de protección de la identidad de Allstate ofrece un nuevo y poderoso enfoque de la privacidad en línea con herramientas únicas y una supervisión proactiva que le ayudan a ver sus datos personales, gestionarlos con alertas en tiempo real y proteger su identidad. Monitoree sus transacciones financieras, redes sociales y más. Si se produce un fraude, los expertos internos de Allstate se encargan de restaurar su identidad.

PRIVACY ARMOR PLUS	ARANCEL MENSUAL
Compañero de equipo	\$9.95
Compañero de equipo + Familia	\$17.95



Aa





TSOP (ESOP) (Programa de Compra de Acciones para Empleados) de Balls Food Stores

A partir del 1/1/2024, todos los compañeros de equipo elegibles son propietarios del 100% de Balls Food Stores.

¿Qué es un TSOP?

TSOP es un tipo de plan de jubilación, y significa Plan de Propiedad de Acciones para Compañeros de Equipo. Los compañeros de equipo elegibles son PROPIETARIOS de la compañía SIN NINGÚN COSTO para ellos.

¿Cómo funciona?

A partir del 31/12/2024, cada año se depositarán acciones en las cuentas TSOP de los compañeros de equipo elegibles en Principal. Cada año, en el mes de julio, se pondrán a disposición nuevos estados de cuenta.

Elegibilidad:

Debe tener 20 años de edad y haber completado 1 año de servicio. Para que se le acredite 1 año de servicio, usted debe trabajar 1000 horas en el año calendario.

Si un compañero de equipo encuadra en las siguientes categorías, no es elegible para participar en el plan:

- Extranjero no residente
- Miembro de un convenio colectivo de trabajo
- Un empleado subcontratado o un contratista independiente

Tabla de Acreditación de Acciones:

- | | |
|----------------|-----------------|
| • <2 años – 0% | • 4 años – 60% |
| • 2 años – 20% | • 5 años – 80% |
| • 3 años – 40% | • 6 años – 100% |





Plan de Jubilación 401(k) de Balls Food Stores



Elegibilidad:

- Elegible el 1er día del mes después de 30 días de la fecha de contratación
- Debe tener al menos 20 años de edad

Los compañeros de equipo pueden inscribirse en cualquier momento después de haber satisfecho los requisitos de elegibilidad. (No hay ningún plazo para la inscripción)

Inscríbase como quiera - Elija uno de los tres métodos de inscripción:

1. Inscripción en línea www.principal.com/enroll
 2. Inscripción en línea c/Coach interactivo: My Virtual Coach www.principal.com/enroll
 3. Inscripción por teléfono: Centro de llamadas para participantes
- Llame al 800-547-7754
 - Número de contrato del plan: 617863
 - Nombre de la compañía: Balls Foods/Four B Corp
 - Dirección de la compañía: 5300 Speaker Road, Kansas City, KS 66106-1050
 - Número de teléfono de la compañía: 913-573-1200
 - Hay especialistas disponibles de lunes a viernes, de 7:00 AM a 9:00 PM, hora Central.

APORTE DE EQUIPARACIÓN DE LA COMPAÑÍA: 50% hasta un 4 por ciento.



Ejemplo:

- Compañero de equipo aporta 2% - Compañía equipara 1%
- Compañero de equipo aporta 3% - Compañía equipara 1.5%
- Compañero de equipo aporta 4% o más - Compañía equipara 2%
- Los aportes de compañeros de equipo siempre se acreditan al 100%.

Calendario de acreditación del 401(k)

Ejemplo:

- | | |
|----------------|-----------------|
| • <2 años - 0% | • 4 años - 60% |
| • 2 años - 20% | • 5 años - 80% |
| • 3 años - 40% | • 6 años - 100% |



Aa





Ubicación y horario de farmacias de Balls Food Stores

NÚMERO DE LA TIENDA	NOMBRE DE LA TIENDA	DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	HORARIO			NÚMERO DE TELÉFONO DE LA FARMACIA
						LUNES A VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	
6	Price Chopper	7600 State Ave	KC	KS	66112	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	913-647-5955
11	Price Chopper	207 NE Englewood Rd	KC	MO	64118	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	816-452-8845
12	Price Chopper	4950 Roe Blvd	Roeland Park	KS	66205	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	913-236-2879
16	Price Chopper	12220 S. 71 Hwy	Grandview	MO	64030	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	816-777-2448
17	Price Chopper	5665 E. Bannister Rd	KC	MO	64134	*****No hay farmacia*****			
18	Price Chopper	8430 Wornall	KC	MO	64114	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	816-361-5000
20	Price Chopper	2107 S. 4th	Leavenworth	KS	66048	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	913-651-6134
21	Price Chopper	500 N.E. Barry Rd	KC	MO	64155	9 a. m.-8 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	816-468-7666
25	Price Chopper	7000 W. 75th	Overland Park	KS	66204	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-432-3396
26	Payless Discount	2101 E. Santa Fe	Olathe	KS	66062	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-782-2323
37	Price Chopper	520 S. Commercial	Harrisonville	MO	64701	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	816-380-8037
39	Price Chopper	12010 W. 63rd St	Shawnee	KS	66216	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-268-8150
40	Price Chopper	15970 S Mur Len Rd	Olathe	KS	66062	9 a. m.-8 p. m.	9 a. m.-6 p. m.	10 a. m.-4 p. m.	913-393-8050
43	Price Chopper	1600 S.E. Blue Parkway	Lee's Summit	MO	64063	9 a. m.-8 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	816-554-2951
19	Hen House	15000 W. 87th	Lenexa	KS	66215	*****No hay farmacia*****			
22	Hen House	4050 W. 83rd	Prairie Village	KS	66208	*****No hay farmacia*****			
24	Hen House	11721 Roe Ave	Leawood	KS	66211	*****No hay farmacia*****			
27	Hen House	8120 Parallel Pkwy	KC	KS	66112	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	913-334-1660
28	Hen House	6950 Mission Rd	Prairie Village	KS	66208	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-362-3100
32	Hen House	13600 S. Blackbob	Olathe	KS	66062	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-782-2039
33	Hen House	6900 W. 135th	Overland Park	KS	66223	9 a. m.-8 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-814-9355
34	Hen House	11930 College Blvd	Overland Park	KS	66210	*****No hay farmacia*****			
35	Hen House	2724 W. 53rd St	Fairway	KS	66205	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	Cerrado	913-236-4983
41	Sun Fresh	2803 S. 47th Street	KC	KS	66106	9 a. m.-7 p. m.	9 a. m.-5 p. m.	11 a. m.-3 p. m.	913-831-4140
44	Sun Fresh	241 South 18th Street	KC	KS	66102	*****No hay farmacia*****			
CW	Central Warehouse	1601 Saint Louis Ave	KC	MO	64101	*****No hay farmacia*****			
	Tippins Plant	5051 Speaker Road	KC	KS	66106	*****No hay farmacia*****			
SO	Support Office (Oficina de Soporte)	5300 Speaker Road	KC	KS	66106	*****No hay farmacia*****			



COBERTURA	CONTACTO	SITIO WEB
Proveedor de seguro de salud – BlueCross BlueShield of Kansas City	Elegibilidad de prestador: 800-810-2583 Servicio de atención al cliente: 888-989-8842	www.mybluekc.com
Medicamentos con receta - MedOne	888-884-6331 Solo farmacias Balls Price Chopper y Hen House	my.medone-rx.com
Telemedicina – BlueKC Virtual Care	888-658-6653	www.bluekcvirtualcare.com
Bienestar – Wellworks For You (anteriormente Orthus Health)	Llame al 800-425-4657, para conectarse con Wellworks For You Marque 913-321-3663 Ext: 3444 para la línea directa de Start Now	www.wellworksforyoulogin.com <i>Aplicación móvil de Wellworks For You</i>
Dental – Delta Dental of Kansas (consulte detalles sobre la credencial en la página 17)	800-234-3375	www.DeltaDentalKS.com
Oftalmológico – VSP (consulte detalles sobre la credencial en la página 18)	800-877-7195	www.vsp.com
Cuentas de Gastos Flexibles – Paylocity	800-631-3539	access.paylocity.com
Plan 401(k) – Principal Financial Group	800-547-7754	www.principal.com
Programa de Asistencia para Empleados - Lucet (anteriormente New Directions)	800-624-5544	eap.lucethealth.com <i>Código de la compañía: balls</i>
Seguro de vida/AD&D y LTD - Symetra Número de Póliza: 01-020492-00	800-246-7784	www.symetra.com
STD voluntario - Symetra Número de Póliza: 01-020492-00	800-246-7784	www.symetra.com
Seguros voluntarios de Enfermedades Graves, Accidentes e Indemnización Hospitalaria – Symetra Número de Póliza: 12548000	800-497-3699	www.symetra.com
Seguro voluntario contra robo de identidad – Allstate	800-789-2720	www.myaip.com
Balls Food Stores – Asistencia para el plan de beneficios Elegibilidad general para beneficios y costos, preguntas complejas sobre reclamos, licencias médicas, deducciones de beneficios, cambios por eventos de vida, reclamos por fallecimiento, discapacidad de largo plazo	913-573-1226	benefits@ballsfoods.com

