

Beneficio de bienestar



¿Qué es el beneficio de bienestar?

El beneficio de bienestar está incluido con su cobertura de seguro de salud suplementario. Este proporciona un pago de beneficio anual después de que complete una prueba de detección de salud cubierta, incluso si no tuvo costos de desembolso personal para la prueba de detección de salud.



¿Cómo puede ayudar el beneficio de bienestar?

Se cree que hacerse pruebas de detección de salud regulares ayuda a detectar enfermedades graves de forma temprana y a ejercer cuidados preventivos. El Beneficio de bienestar lo anima a realizarse pruebas de detección de salud regulares proporcionándole un pago de beneficio por pruebas de salud, que puede usarse para ayudar a pagar el costo de la prueba o lo que usted prefiera.



¿Quién califica para el beneficio de bienestar?

Al completar una prueba de detección de salud, usted, su cónyuge y/o sus hijos pueden ser elegibles si están inscritos en coberturas de seguro de salud suplementario. A continuación, se muestran algunos ejemplos de pruebas de detección de salud cubiertas.

- | | | |
|--|--|--|
| • Exámenes de rutina (Físicos – Adulto, dental, ojos) | • Triglicéridos, HDL, LDL, glucosa en ayunas, HbA1c) | • Radiografía de tórax |
| • Mamografía | • Prueba de Papanicolaou o Prueba de Papanicolaou thinprep | • Evaluaciones de salud mental |
| • Colonoscopia | • Prueba de colesterol sérico para detectar los niveles de HDL y LDL | • Prueba de detección de densidad ósea |
| • Exámenes preventivos/de bienestar para hijos de edades 1 – 18 años | • Inmunizaciones | • Ultrasonido de los senos, sonograma, MRI |
| • Exámenes preventivos biométricos | • Prueba de detección de cáncer (ej. CA 15-3, CA 125, CEA, PSA) | • Pruebas para infecciones de transmisión sexual (ETS) |
| • Electrocardiograma (ECG) | | • Prueba del COVID |
| • Análisis de sangre (por ejemplo, | | |



¿De cuánto es el beneficio de bienestar?

La póliza de su empleador especifica el monto del beneficio a pagar por cada persona que complete una prueba de detección de salud cubierta para las coberturas de salud suplementarias que se indican a continuación. Tenga en cuenta que solo puede recibir un pago de beneficio al año por cobertura, incluso si se realizan varias pruebas de detección de salud.

Seguro contra enfermedades críticas

Para usted y su cónyuge cubierto: \$50

Para cada hijo cubierto*: \$50

* Puede aplicarse un monto máximo para todos los hijos



Obtener su beneficio de bienestar es fácil

Puede acceder al beneficio de bienestar incluido automáticamente en sus coberturas de salud suplementarias siguiendo los breves pasos a continuación.



Paso 1: Complete una prueba de detección de salud

Usted, su cónyuge cubierto y/o hijos cubiertos completan una prueba de detección de salud.



Paso 2: Comience su reclamación

Visite su Centro de recursos de beneficios para empleados (EBRC, por sus siglas en inglés) en el enlace de <https://presents.Voya.com/EBRC/ColumbiaSportswear>. También puede escanear el código QR para presentar su reclamación.

Nombre del grupo: Columbia Sportswear Company

Número de la póliza grupal: 753335

Escanee para presentar
una reclamación



Paso 3: Presente su reclamación

Responda las preguntas relacionadas con la prueba de detección de salud, coloque una firma electrónica y presente su reclamación. Inmediatamente recibirá un **número de confirmación** que le informará que la presentación de la reclamación se realizó correctamente. Una vez que se presenta la reclamación, recibirá un correo electrónico con un **número de reclamación**.



Paso 4: Revisar el estatus

Para revisar el estatus de su reclamación en tiempo real, visite voya.com/claims y coloque su **número de reclamación**. Cuando se apruebe su reclamación, recibirá un pago de beneficio por cada persona cubierta para quien se presentó una reclamación elegible.

Si tiene preguntas sobre el proceso de reclamación, llame al **1-877-236-7564**.



Esto es sólo un resumen de los beneficios. Se suministrará una descripción completa de los beneficios, las limitaciones, las exclusiones y la rescisión de la cobertura en el certificado de seguro y los anexos. Toda la cobertura está sujeta a los términos y condiciones de la póliza grupal. Si existe alguna discrepancia entre este documento y los documentos de la póliza grupal, regirán los documentos de la póliza. Para mantener la cobertura en vigencia, las primas son pagaderas hasta la fecha de rescisión de la cobertura. [El seguro es suscrito por ReliaStar Life Insurance Company (Minneapolis, MN), miembro de la familia de compañías de Voya®. Las cláusulas y disponibilidad pueden variar por estado.

©2026 Voya Services Company. Todos los derechos reservados. CN3745052_0826
229187 212664SPA_081524

PLAN
INVEST
PROTECT

VOYA®