



# Le damos la bienvenida a Emory Healthcare

# Antes de comenzar...

- 31 días a partir de la fecha de contratación (o de la fecha de entrada en vigencia del cambio de estado) para presentar las elecciones de inscripción.
- Fecha de entrada en vigencia de la cobertura de los beneficios.
- Dónde buscar información en línea y dónde inscribirse.



# Opciones de planes médicos

Emory Healthcare (EHC) ofrece tres opciones de planes médicos que están diseñados para ayudarles a usted y a su familia a vivir una vida saludable (¡o más saludable!).

HSA



POS



KAISER PERMANENTE



# Definiciones del plan médico

## **Copago:**

Un importe fijo que tiene que pagar por un servicio con cobertura.

## **Deducible:**

El importe que tiene que pagar por los servicios de atención médica para que el seguro médico pueda comenzar a pagar su parte.

## **Coseguro:**

El porcentaje de los costos que tiene que pagar luego de alcanzar el deducible.

## **Máximo de gastos de bolsillo:**

El importe máximo que tendrá que pagar por su atención médica en un año determinado.

# Kaiser Permanente

**Plan sin deducibles,  
solo copagos**

**26 centros médicos  
de vanguardia  
de Kaiser Permanente**

**Todo en un solo lugar:**  
consultas médicas, análisis,  
radiografías, recetas

**Dentro de la red:**  
Elija a los médicos y los  
servicios de  
Kaiser Permanente

# Experiencia de incorporación

Le brindaremos ayuda durante todas las etapas del proceso de inscripción en Kaiser Permanente para que pueda acceder a los servicios que necesita desde el primer día.



**Regístrese en [kp.org](https://kp.org)**



**Elija a su nuevo médico**



**Realice la transición de los servicios y las recetas sin contratiempos**



**Programe sus consultas**

# Planes médicos con HSA y POS

1

## Nivel 1

Junto con la red de Emory Healthcare (Emory Healthcare Network, EHN), se incluyen los centros Emory Decatur, Emory Hillandale y Emory Long-Term Acute Care. Además, en el nivel 1 se incluyen todos los proveedores de la EHN y de la Oficina de Salud Pública del Distrito (District Public Health Office, DPHO).

2

## Dentro de la red nacional de Aetna

3

## Centros fuera de la red principal

# Centros de la red de Emory Healthcare

- Children's at Egleston
- Children's at Hughes Spalding
- Children's at Scottish Rite
- Emory Decatur Hospital
- Emory Hillandale Hospital
- Emory Johns Creek Hospital
- Emory Long Term Acute Care
- Emory Rehabilitation Hospital
- Emory Saint Joseph's Hospital
- Emory University Hospital
- Emory University Hospital Midtown
- Emory University Orthopaedics & Spine Hospital
- Emory Wesley Woods Hospital
- Grady Memorial Hospital
- St. Francis Hospital (Columbus, GA)

Para buscar un proveedor, ingrese a [aetna.com/docfind/custom/emory](https://aetna.com/docfind/custom/emory) o llame al 800-847-9026.



# Centros que están fuera de la red principal

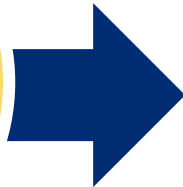
- Cartersville Medical Center
- Eastside Medical Center
- Gwinnett Medical Center
- Northside Hospital  
(incluye Northside Cherokee y Northside Forsyth)
- Atlanta Medical Center
- Piedmont Healthcare\*
- Rockdale Medical Center
- Southern Regional Hospital
- WellStar Health System  
(incluye al Atlanta Medical Center, Cobb, Douglas, Kennestone, North Fulton, Paulding, Windy Hill)

---

**La letra pequeña:** Los centros que están fuera de la red principal están sujetos a cambios.  
Para solicitar la lista más actualizada, comuníquese con Aetna.

\*Nota: Athens Regional y Piedmont Newton Regional no se consideran centros que están fuera de la red principal.

# ¿Qué tienen en común?



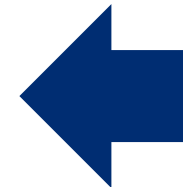
Trabajan con los mismos proveedores de la red de **nivel 1**, **nivel 2** y **nivel 3**.

**Cubren al 100 %** los servicios de atención preventiva.  
Ambos tienen **deducibles** y **coseguros**.

**Ofrecen incentivos** para reducir los gastos.

Puede inscribirse en **varias cuentas** para compensar los gastos de bolsillo.

Recibirá **tarjetas de identificación** en un plazo de 2 semanas luego de la inscripción.



# Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA): Cómo funciona

## Alcance el deducible anual

Primero debe pagar la factura completa de los gastos médicos (consultas médicas, análisis o radiografías, recetas y hospitalizaciones) hasta alcanzar el deducible anual.

- El deducible de la cobertura individual es de \$1550
- El deducible de la cobertura familiar es de \$3100

## Ahorre para los gastos futuros

Aporte a la HSA para compensar gastos. El máximo del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) incluye sus aportes, los aportes de Emory y los incentivos obtenidos. El saldo se acumula para el período siguiente todos los años.

- La cobertura individual es de \$3850
- La cobertura familiar es de \$7750

**Aportes de Emory Healthcare: \$300/\$600**

# Cuenta de ahorros para gastos médicos (HSA): Elegibilidad para usar los fondos

- No debe figurar como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona.
- No debe tener la cobertura de ningún otro plan médico, como Medicare Parte A o B.
- Sus dependientes deben figurar en su declaración de impuestos.
- Su cónyuge no puede tener una cuenta de gastos flexibles (Flexible Spending Account, FSA).



# Planes médicos: ¿Cuál es el adecuado para mí?

## Costos de los planes médicos 2023

	PLAN CON HSA DE AETNA			PLAN CON POS DE AETNA			PLAN DE KAISER PERMANENTE
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	
Deducible anual							
- Individual	\$1550	\$1800	\$2750	\$850	\$1000	\$2000	\$0
- Familiar	\$3100	\$3550	\$5500	\$2550	\$3000	\$6000	\$0
Máximo de gastos de bolsillo							
- Individual	\$3750	\$5500	\$11 500	\$3000	\$4500	\$11 250	\$3000
- Familiar	\$7500	\$11 000	\$23 000	\$6000	\$9000	\$22 500	\$6000
Consultas médicas de atención primaria	15 % luego de alcanzar el deducible	25 % luego de alcanzar el deducible	50 % luego de alcanzar el deducible	Copago de \$25	Copago de \$35	50 % luego de alcanzar el deducible	Copago de \$25
Consultas médicas con especialistas	15 % luego de alcanzar el deducible	25 % luego de alcanzar el deducible	50 % luego de alcanzar el deducible	Copago de \$35	Copago de \$50	50 % luego de alcanzar el deducible	Copago de \$35
Consultas en la sala de emergencias	15 % luego de alcanzar el deducible	25 % luego de alcanzar el deducible	50 % luego de alcanzar el deducible	Copago de \$250	Copago de \$250	Copago de \$250	Copago de \$250
Cobertura de servicios de atención hospitalaria o ambulatoria	15 % luego de alcanzar el deducible	25 % luego de alcanzar el deducible	50 % luego de alcanzar el deducible	15 % luego de alcanzar el deducible	25 % luego de alcanzar el deducible	50 % luego de alcanzar el deducible	Copago de \$250 para servicios de atención hospitalaria Copago de \$150 para servicios de atención ambulatoria

# Aportes quincenales para los empleados

## Tarifas de los planes médicos (quincenales)\*

APORTES QUINCENALES DE LOS PLANES MÉDICOS 2023						
PLANES	PLAN CON HSA		PLAN CON POS		PLAN DE KAISER PERMANENTE	
	TIEMPO COMPLETO	TIEMPO PARCIAL	TIEMPO COMPLETO	TIEMPO PARCIAL	TIEMPO COMPLETO	TIEMPO PARCIAL
Empleado solo*	\$22,00	\$33,00	\$51,50	\$77,25	\$43,50	\$65,25
Empleado y cónyuge*	\$131,50	\$197,25	\$240,00	\$360,00	\$202,00	\$303,00
Empleado e hijo(s)*	\$86,00	\$129,00	\$166,50	\$249,75	\$139,00	\$208,50
Familia*	\$178,00	\$267,00	\$336,00	\$504,00	\$281,00	\$421,50

\* Las tarifas de tiempo completo rigen para los empleados que trabajan 31 horas o más a la semana. Las tarifas de tiempo parcial rigen para los empleados que trabajan entre 20 y 30 horas a la semana. Las tarifas no reflejan el cargo adicional por consumo de tabaco.

Inscripción  
en los beneficios  
**CONSEJO  
PROFESIONAL**

**Tenga a mano la  
información que necesita**

---

Tendrá que ingresar los  
**números del Seguro  
Social de todos los  
dependientes** que desee  
inscribir en la cobertura  
del plan.

# Evite el cargo adicional por consumo de tabaco

**\$25**  
por pago

Para los empleados o los cónyuges que tienen cobertura y que consumieron tabaco en los últimos 60 días.

**No se cobrará el cargo adicional por consumo de tabaco si la persona que tiene cobertura:**

- No consumió productos que contienen tabaco en los últimos 60 días.
- Presenta la declaración jurada de un médico en la que se indica que se trata de una adicción.

**Si las deducciones del cargo adicional se realizan por error:**

- Si se detecta en los primeros 60 días: El empleado recibirá un reembolso completo.
- Si se detecta luego de 60 días: No se hará ningún reembolso, pero no se realizarán más deducciones.



# Incentivos de los planes médicos 2023

<b>Examen preventivo anual de salud</b>	Realícese el examen preventivo anual de salud con sus médicos de atención primaria para obtener un incentivo. Disponible para los empleados y los cónyuges que están inscritos en un plan médico de Emory. Obtenga \$100.
<b>Evaluación de salud RealAge mediante Healthy Emory Connect</b>	Regístrese en la plataforma Healthy Emory Connect desarrollada por Sharecare y realice la evaluación de salud RealAge para comenzar a obtener incentivos. Estos incentivos son para los empleados, cónyuges y jubilados de menos de 65 años que están inscritos en un plan médico de Emory. Obtenga \$25.
<b>Programas de Healthy Emory Connect</b>	Obtenga incentivos mediante la superación de desafíos y la participación en los demás programas y actividades virtuales que se ofrecen mediante la plataforma Healthy Emory Connect desarrollada por Sharecare. Este incentivo es para los empleados, cónyuges y jubilados de menos de 65 años que están inscritos en un plan médico de Emory. Obtenga hasta \$300.
<b>Programa de prevención de la diabetes</b>	Diseñado específicamente para las personas que corren riesgo de desarrollar diabetes de tipo 2, el programa de prevención de la diabetes (Diabetes Prevention Program, DPP) es un programa de un año en grupos pequeños en el que aprenderá a alimentarse de manera saludable, hacer más actividad física y controlar el estrés para prevenir o retrasar el desarrollo de la diabetes de tipo 2. Este incentivo es para los empleados que están inscritos en un plan médico de Emory. Obtenga hasta \$250.

# Cobertura adicional



## Plan odontológico de Aetna

Organización de proveedores preferidos (Preferred Provider Organization, PPO) u organización para el mantenimiento de la salud dental (Dental Maintenance Organization, DMO) tradicional



## Plan oftalmológico de EyeMed

Se obtienen otros descuentos a través del Emory Eye Center



## CVS/Caremark o plan de medicamentos recetados de Kaiser

Se incluye con la cobertura médica

# Medicamentos de uso crónico (HSA y POS): Suministro para 90 días

## Debe renovar las recetas de alguna de estas tres maneras:

- Servicio de venta por correo de CVS/Caremark
- Farmacia minorista de CVS
- La farmacia del Emory University Hospital o del Emory University Hospital Midtown



**Nota:** Si intenta renovar la receta de un medicamento de uso crónico en alguna farmacia que no sea la de CVS o Emory, tendrá que pagar el precio minorista completo en el tercer intento de renovación.

# ¡Ahorre dinero con una FSA!



## FSA para servicios de atención médica

- Ahorre dinero exento de impuestos en determinados copagos, deducibles y gastos médicos relacionados con servicios odontológicos, oftalmológicos y de medicamentos.
- Aporte hasta \$2850 al año a su FSA para servicios de atención médica.
- Podrá empezar a usar los fondos el primer día del mes luego de la fecha de contratación.



## FSA para el cuidado de dependientes

- Le permite ahorrar dinero exento de impuestos en gastos relacionados con servicios infantiles, necesidades especiales y el cuidado de adultos.
- Aporte hasta \$5000 al año a la FSA para la asistencia diurna de dependientes.
- Los fondos están disponibles con un saldo de cuenta.

- Las FSA de propósito limitado se pueden usar junto con la HSA.
- Se usan para cubrir los gastos odontológicos y oftalmológicos únicamente si no alcanza el deducible.
- Una vez que alcance el deducible, podrá usarlas como una FSA común.

# Más beneficios

## Seguro de vida básico:

- Equivalente a su sueldo, hasta \$50 000
- Paga EHC

## Seguro de vida complementario:

- Empleado, cónyuge e hijos elegibles
- Evidencia de asegurabilidad

## Muerte y desmembramiento accidental:

- Empleado, cónyuge e hijos elegibles
- No es necesario presentar evidencia de asegurabilidad

## Seguros de discapacidad:

- Discapacidad de corto plazo: 60 % del sueldo base; limitación preexistente si no se inscribe en el momento de la contratación
- Discapacidad de largo plazo: 60 % del sueldo base; luego de un año de servicio, que paga EHC

# Más beneficios (continuación)

## Licencia remunerada\*:

- Vacaciones
- Enfermedad
- Duelo
- Tiempo para cuestiones personales
- Días festivos

## Licencia por enfermedad prolongada:

- Licencia para casos de enfermedad, lesión, embarazo, parto o adopción.
- Se puede empezar a usar una vez cumplidas las 40 horas consecutivas de ausencia.

*\* Todos estos tipos de licencias provienen de este mismo banco.*

---

**Nota:** Los dos bancos de tiempo anteriores se deben utilizar antes de empezar a usar el seguro de discapacidad de corto plazo.

# Sus finanzas

## Educación para empleados, pago de préstamos educativos y bienestar financiero

### Plan educativo para empleados

- Tiempo completo: hasta el 80 % de los costos de la matrícula con un tope de crédito y un monto máximo anual.
- Tiempo parcial: hasta el 40 % de los costos de la matrícula con un tope de crédito y un monto máximo anual.

### Pago de préstamos educativos

- Aporte exento de impuesto de \$100 al mes para pagar los préstamos educativos que reúnen las condiciones.
- Los pagos se realizan directamente al acreedor.
- Asistencia para solicitar la condonación de préstamos a los empleados de servicio público.
- Asesoramiento individual personalizado.
- Período de espera de 90 días.
- [emoryhealthcare.tuition.io](http://emoryhealthcare.tuition.io)

### Bienestar financiero

- Seminarios gratuitos sobre bienestar financiero.
- Calculadoras, herramientas y recursos financieros.

# Su familia: Ofertas complementarias





# Beneficios y recursos de cuidado infantil

- Red de cuidado infantil de Emory
- Descuentos
- Bright Horizons: 877-242-2737 o [careadvantage.com/emoryhealthcare](https://careadvantage.com/emoryhealthcare)
- WeeCare: 404-637-23900 o [mybenefits@weecare.co](mailto:mybenefits@weecare.co)

# Programa de Asistencia para Empleados de BHS

Asistencia gratuita, confidencial y en el momento para resolver los problemas personales o profesionales que pueden interferir con sus responsabilidades laborales o familiares.

Teléfono: 800-327-2251

# Jubilación 403(b): Invierta en usted

**Elegibilidad para la contribución equivalente y los aportes de EHC:** Tener un año de servicio a partir de la fecha de contratación, haber trabajado más de 1000 horas Y tener 21 años de edad o más



## Aportes básicos de EHC

*La contribución equivalente se realiza independientemente de si usted aporta o no.*



## Menos de 10 años de servicio

*Emory Healthcare efectuará la contribución equivalente si usted aporta sus propios fondos.*



## Más de 10 años de servicio

Para inscribirse, ingrese a [www.netbenefits.com](http://www.netbenefits.com) o llame al 800 343-0860.

# ¿Sabía que...?

Una persona estadounidense promedio pasa más tiempo evaluando la compra de un televisor de pantalla ancha que haciendo su elección anual de cobertura de atención médica. Aun así, las primas y los gastos de atención médica posteriores suelen encontrarse entre los cinco principales gastos de un empleado año a año.

## Le presentamos a ALEX®, su NUEVO asesor virtual de beneficios.

ALEX le brindará ayuda para buscar el mejor plan médico para usted y su familia.

## Educación individual y personalizada sobre los beneficios

También puede inscribirse en sesiones de educación individual y personalizada con un asesor para conocer mejor sus beneficios. Recibirá una invitación para programar una consulta, o puede ingresar a [go.oncehub.com/Emory](http://go.oncehub.com/Emory).



# Inscripción mediante e-Vantage



Red interna de EHC:  
[ourehc.org](http://ourehc.org)

**e-Vantage**

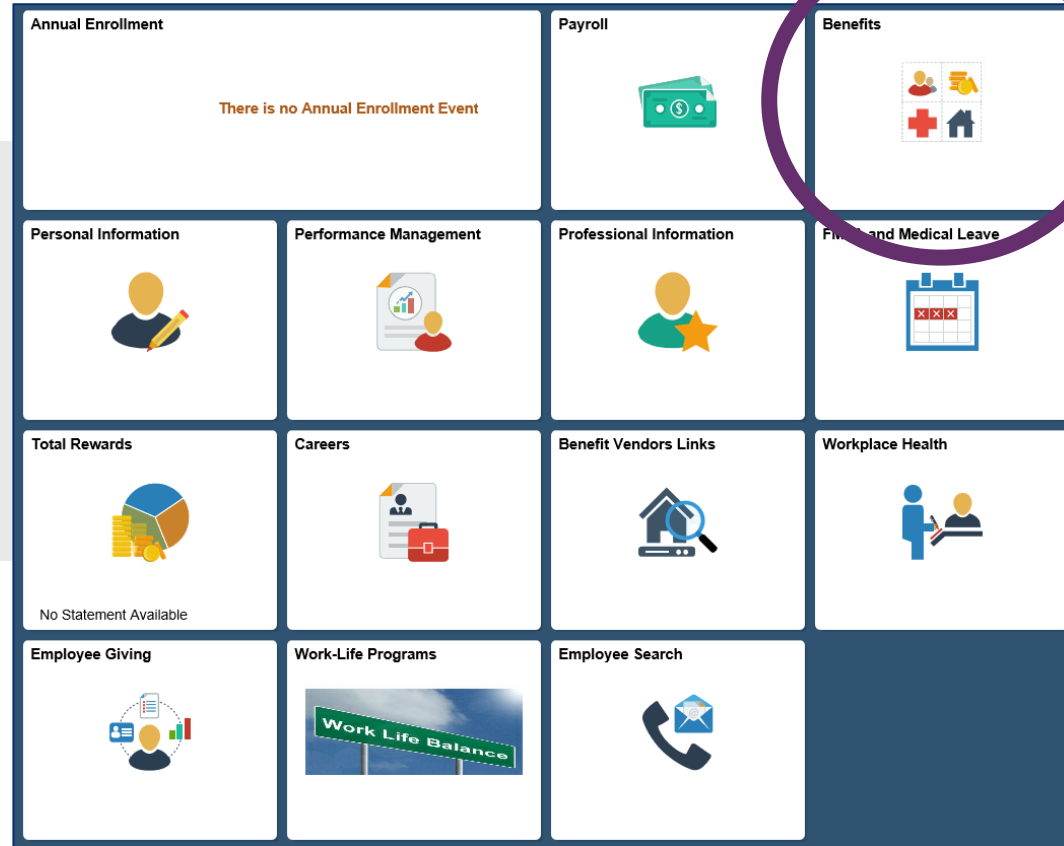
A self-service, online benefits and payroll tool, e-Vantage, allows you to view your EHC pay advice and current benefits plan enrollment, as well as update your personal contact information from any computer with Internet access.

[GO TO E-VANTAGE](#)

The card features a blue background with a stethoscope and a name tag. The text 'We're all in this together.' is visible at the bottom of the card.

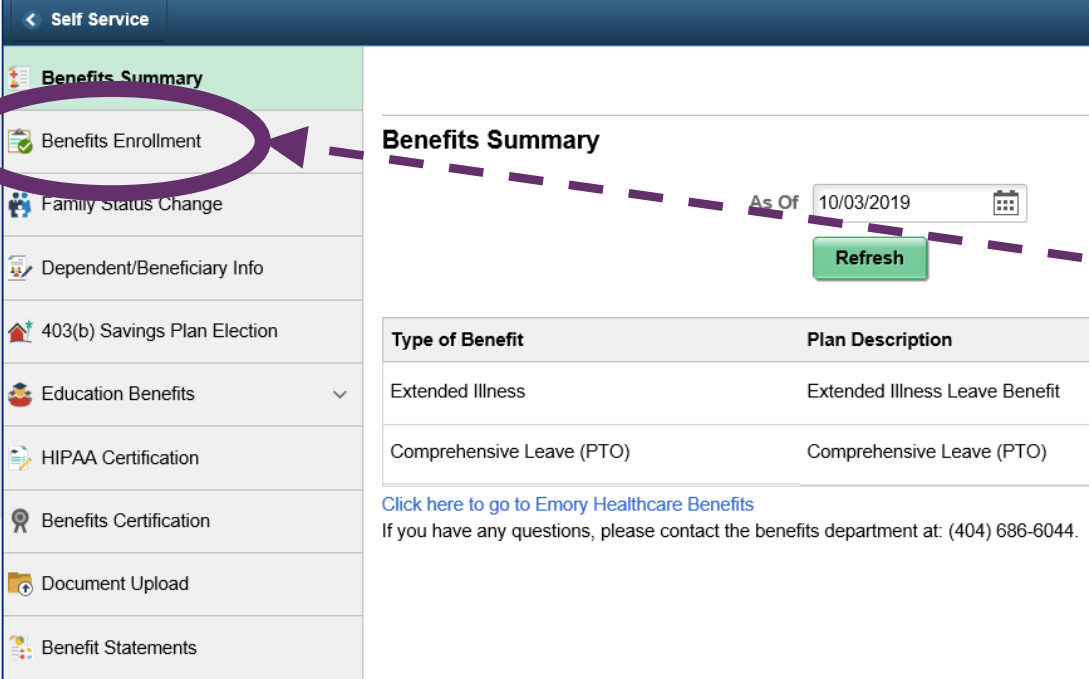
Página de recursos para empleados (sitio web externo de EHC):  
[emoryhealthcare.org/i-am](http://emoryhealthcare.org/i-am)

# Inscripción mediante e-Vantage



Seleccione el recuadro  
"Benefits" (Beneficios).

# Inscripción mediante e-Vantage



The screenshot shows the 'Self Service' portal interface. On the left, a navigation menu lists various options: Benefits Summary, Benefits Enrollment, Family Status Change, Dependent/Beneficiary Info, 403(b) Savings Plan Election, Education Benefits, HIPAA Certification, Benefits Certification, Document Upload, and Benefit Statements. The 'Benefits Enrollment' option is circled in purple, and a dashed purple arrow points from it to the main content area. The main content area is titled 'Benefits Summary' and includes an 'As Of' date field set to '10/03/2019' and a 'Refresh' button. Below this is a table with two columns: 'Type of Benefit' and 'Plan Description'. The table lists 'Extended Illness' with the description 'Extended Illness Leave Benefit' and 'Comprehensive Leave (PTO)' with the description 'Comprehensive Leave (PTO)'. At the bottom, there is a link to 'Emory Healthcare Benefits' and contact information for the benefits department.

Type of Benefit	Plan Description
Extended Illness	Extended Illness Leave Benefit
Comprehensive Leave (PTO)	Comprehensive Leave (PTO)

Seleccione la opción  
“Benefits Enrollment”  
(Inscripción en los beneficios)  
en el panel de navegación de la  
izquierda.

# Inscripción mediante e-Vantage

**Benefits**



---

**Benefits Enrollment**

After your initial enrollment, the only time you may change your benefit choices is during Annual Enrollment or if you have a qualified family status change. The information icon provides you with additional information about your enrollment. The button next to an event means it is currently open for enrollment. Click the button to begin your enrollment.

Note: Some events may be temporarily closed until you have completed enrollment for a prior event.

**Your Benefit Events**

Event Description		Event Date	Event Status	Job Title	
Hire		09/09/2019	Open	Nurse Clinician III	<b>Start</b>
Annual Enrollment		01/01/2020	Closed	Nurse Clinician III	

Seleccione la opción “Hire” (Nueva contratación).  
Haga clic en “Start” (Comenzar).



# Inscripción mediante e-Vantage:

Un menú fácil de usar le indicará los pasos que debe seguir para completar el proceso de inscripción.

John Smith

EU Annual Enrollment Activity Guide

Submit Enrollment

Benefits Enrollment

The Enrollment Overview displays which benefit options are open for edits. All of your benefit changes will be effective January 1st of the new year. Please refer to the Annual Enrollment Benefits Guide on the Welcome page for specific plan provisions. Once you have completed your enrollments, select the Submit Enrollment button to complete elections. Then click Next.

Enrollment Summary

Your Pay Period Cost: **\$824.96** Full Cost: **\$824.96**

Status: Pending Review

Review Enrollment

Health FSA

Medical

Dental

Vision

Benefit Plans

Medical

Current: POS Health Plan  
New: POS Health Plan  
Status: Pending Review  
3 Dependents

Pay Period Cost: **\$484.00**

Dental

Current: Aetna Traditional  
New: Aetna Traditional  
Status: Pending Review  
3 Dependents

Pay Period Cost: **\$98.00**

Vision

Current: Welve  
New: Welve  
Status: Pending Review  
0 Dependents

Pay Period Cost: **\$0.00**

Life

Supplemental Life Employee

Supplemental Life Spouse

Aquí podrá ver el costo total por período de pago.

En el gráfico circular se desglosan los gastos relativos a los beneficios.

En los recuadros de los beneficios verá los beneficios que tiene actualmente y sus respectivos costos por período de pago.

# Inscripción mediante e-Vantage: Cargo adicional por consumo de tabaco

**Benefits Certificate**

**EHC Benefits Certification**

Please respond to determine if tobacco surcharge applies to you.

Have you used any tobacco products in the last 60 days?

**Answer**

Yes

No

Has your spouse used any tobacco products in the last 60 days?

**Selection**

Yes

No

Not Applicable

Completing and submitting this form is considered your electronic signature. A false statement on this form would be a violation of Emory Health

Haga clic en “Accept” (Aceptar)  
luego de completar la  
certificación del cargo adicional  
por consumo de tabaco.

# Inscripción mediante e-Vantage: Cómo agregar a un dependiente

The screenshot shows a web form titled "Individual Dependent/Beneficiary Information". The form includes a "Cancel" button at the top left and a "Save" button at the top right. The "Save" button is circled in purple, and a dashed purple arrow points from it towards the bottom right. A large purple rounded rectangle highlights the main content area of the form, with a dashed purple arrow pointing from its bottom left corner towards the bottom left. The form contains the following sections:

- Display Name:** A text input field with a right-pointing arrow.
- Name:** A section with an "Add Name" button.
- Personal Information:** A section with fields for "Date of Birth" (with a calendar icon), "\*Gender" (a dropdown menu), and "\*Relationship to Employee" (a dropdown menu with options "Dependent" and "Beneficiary").
- Address:** A section with a text input field and options "Local" and "Same as mine" with a right-pointing arrow.
- Social Security Number:** A section with the text "No data exists" and an "Add Social Security Number" button.

**Agregue la información de sus dependientes.  
Haga clic en el botón "Save" (Guardar) que está en la esquina superior derecha.**

# Inscripción mediante e-Vantage: Cómo agregar a un dependiente

All of our medical choices promote wellness as part of their benefits and are available to protect you and your dependents if you become sick or injured.  
Select **SAVE** after making your changes or **CANCEL** if you do not want to make any changes.

▼ **Enroll Your Dependents**

Dependents that you have registered are listed here. To add a new dependent, click the **Add Dependent** button below. This step does not enroll the dependent in any of your plans. To enroll your dependent, check the **Enroll** box. To remove your dependent(s), un-check the box. For Emory's definition of eligible dependents, please refer to the Benefits Guide.  
Only dependents who are your legal spouse and/or child(ren) are eligible for coverage. Children must be under the age of 26.  
It is your responsibility to only enroll individuals who meet the definition of eligible dependent and to remove individuals who become ineligible within 31 days of the date they become ineligible.

Enroll	Dependents	Relationship
<input checked="" type="checkbox"/>		Spouse

**Add Dependent**

▼ **Enroll in Your Plan**

The cost shown below is based on your selected coverage level. Plans that do not offer coverage for the dependents enrolled are not available to select. To see other coverage cost, select the help icon.

	Plan Name	Cost (Before Tax)	Cost (After Tax)
<input type="checkbox"/>	Waive		
<input type="checkbox"/>	HSA Health Plan		\$125.00
<input checked="" type="checkbox"/>	POS Health Plan		\$240.00

Tilde la casilla “Enroll”  
(Inscribir) para agregar a los  
dependientes elegibles.

# Inscripción mediante e-Vantage

Benefits Enrollment

The Enrollment Overview displays which benefit options are open for edits. Most of your benefit changes will be effective the date of the event. Once you have completed your enrollments, select the **Submit Enrollment** button to complete elections.

**Enrollment Summary**

Your Pay Period Cost: **\$200.74** Full Cost: **\$200.74**

Status: **Pending Review**

**Benefit Plans**

Category	Current Plan	New Plan	Status	Pay Period Cost	Action
Medical	POB Health Plan	POB Health Plan	Violated	\$49.00	Review
Dental	Aetna Traditional	Aetna Traditional	Pending Review	\$12.00	Review
Vision	EyeMed Vision	EyeMed Vision	Pending Review	\$5.59	Review
Life	EHC Basic Life Up to 50K \$50,000	EHC Basic Life Up to 50K \$50,000	Pending Review	\$0.00	Review
Supplemental Life Employee	Supplemental Life Employee \$200,000	Supplemental Life Employee \$200,000	Not Available	\$24.10	
Supplemental Life Spouse	Waive	Waive	Not Available	\$0.00	
Employee AD&D	AD and D Employee \$250,000	AD and D Employee \$250,000	Pending Review		
Spouse AD&D	Waive	Waive	Pending Review		
Child AD&D	No Coverage	No Coverage	Pending Review		

Haga clic en “Submit Enrollment” (Enviar inscripción) para cargar sus elecciones. Revise e imprima la declaración de confirmación.

# Recursos y herramientas sobre los beneficios disponibles 24/7

## Recursos en línea

- [ourehc.org/enrollment](https://ourehc.org/enrollment)
- Guía de beneficios 2023
- Videos en línea
- Herramienta de ALEX en línea
- Sesiones de educación individual y personalizada:  
[go.oncehub.com/Emory](https://go.oncehub.com/Emory) (acceso fuera de VDT)

**Centro de Recursos para  
Empleados:  
404-686-6044**

**[ehc.hr.benefits@emoryhealthcare.org](mailto:ehc.hr.benefits@emoryhealthcare.org)**