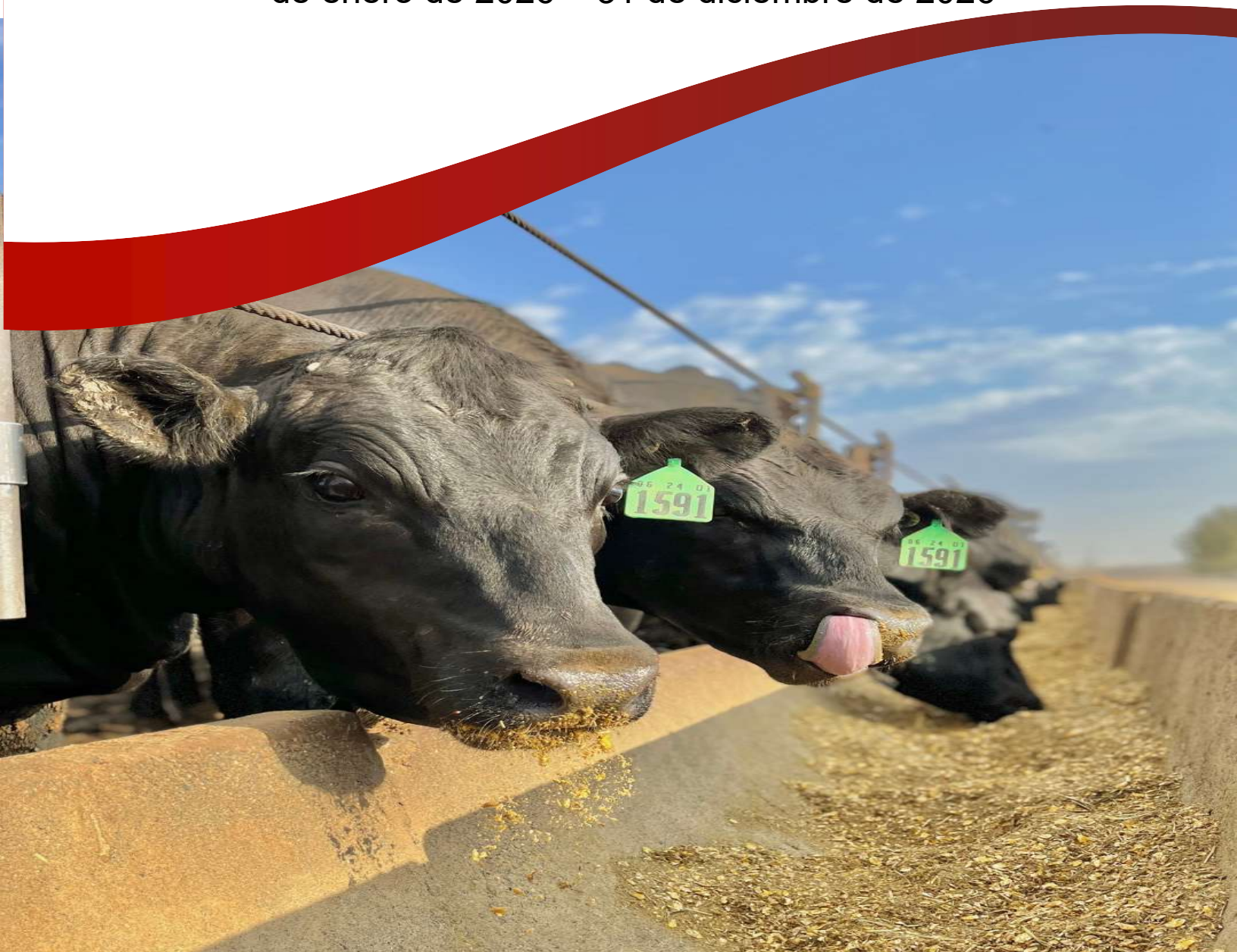




# 2026 Guía de Beneficios Para Empleados

de enero de 2026 – 31 de diciembre de 2026





# Tabla de Contenido

- 1 Descripción General del Programa de Beneficios
- 2 Cobertura Médica
- 3 Cobertura Dental
- 4 Cobertura de la Vista
- 5 Vida/AD&D (Pagado por el Empleador y Voluntario)
- 6 Discapacidad a Largo Plazo y Asistencia al Empleado
- 7 Preguntas Frecuentes y Cómo Encontrar un Proveedor
- 8 Información del Contacto
- 9 Notas

# Programa de Beneficios

## Año del Plan 2026

La Inscripción Abierta ocurre una vez al año, generalmente en diciembre, para la fecha de vigencia del 1 de enero. Durante el período de Inscripción Abierta, puede hacer lo siguiente, sin experimentar un evento calificativo:

- Inscribirse, si actualmente no está inscrito
- Cancelar su (s) cobertura (s)
- Agregar o remover dependientes de su cobertura
- Cambiar su (s) elección (es) de beneficios

## Cambios Durante el Año del Plan

Después de la Inscripción Abierta, puede cambiar sus elecciones de beneficios solo si experimenta un evento calificativo. Algunos ejemplos de eventos que califican incluyen, entre otros, cambios en:

- Estado civil (matrimonio, divorcio, separación legal)
- Número de hijos dependientes (nacimiento, adopción, colocación para adopción, tutor legal designado)
- Estado laboral (de tiempo parcial a tiempo completo)
- Estado de dependiente (el niño alcanza la edad máxima)
- Estado de elegibilidad (usted o su cónyuge experimentan un cambio de horario, pérdida de trabajo, conseguir un nuevo trabajo, tener derecho a Medicare o Medicaid)

Tiene 31 días desde el momento del evento calificativo para notificar a Recursos Humanos para cambiar sus beneficios.

Nos complace anunciar que continuaremos con nuestras aseguradoras y planes actuales. Los siguientes planes de beneficios están disponibles para usted (y sus dependientes elegibles):

- Plan Médico Base PPO \$6,350 Deducible – Red de Anthem
- Plan Médico PPO \$0 Deducible – Red de Anthem
- Plan Dental PPO a través de Delta Dental
- Plan de Visión a través de Principal – Red de VSP Choice
- Seguro de Vida/AD&D pagado por el empleador a través de The Standard
- Seguro de Vida/AD&D Voluntario a través de The Standard
- Discapacidad a Largo Plazo pagado por el empleador a través de The Standard: **Para una clase selecta**
- Plan de Asistencia al Empleado (EAP) a través de The Standard



### Usted es elegible para participar en el Programa de Beneficios de Central Valley Meat Co., Inc. si:

- Es un empleado de tiempo completo
- Ha cumplido con el período de espera para nuevas contrataciones del primero del mes siguiente a los 60 días de empleo para la cobertura médica, dental y de la vista. La cobertura de los planes de Vida/AD&D, Discapacidad, y EAP comienzan el día 91 después de empleo

### También puede elegir cobertura para su:

- Cónyuge o Pareja Doméstica
- Hijos dependientes hasta los 26 años
- Hijos que son física o mentalmente incapaces de mantenerse por sí mismos

Los formularios de inscripción deben ser entregados al Departamento de Recursos Humanos antes del 17 de diciembre de 2025

# Cobertura Médica

El siguiente cuadro resume los beneficios de los planes medicos que se ofrecen a todos los empleados elegibles.

personify HEALTH	Anthem BlueCross Plan Base PPO \$6,350 Deducible		Anthem BlueCross Plan PPO \$0 Deducible	
	Dentro de la Red	Fuera de la Red	Dentro de la Red	Fuera de la Red
<b>Deducible Anual (Año Calendario) Individual/Familiar</b>	\$6,350/Individual \$12,700/Familia	\$6,350/Individual	Ninguno	Ninguno
<b>Desembolso Máximo (Año Calendario) Individual/Familiar</b>	\$6,350/Individual \$12,700/Familia	\$12,700/Individual	\$3,000/Individual \$6,000/Familia	\$10,000/Individual
<b>Coseguro del Miembro</b>	0%	40%	20%	40%
<b>Servicios Médicos</b>				
<b>Atención Primaria</b>	\$20 de Copago por las primeras 10 visitas**, luego sujeto al ded.*	40% después del deducible	\$25 de Copago	\$50 de Copago
<b>Visitas al Especialista</b>	\$20 de Copago por las primeras 10 visitas**, luego sujeto al ded.*	40% después del deducible	\$25 de Copago	\$50 de Copago
<b>Atención Preventiva</b>	Sin Copago**	40% después del deducible	Sin Copago	Sin Cobertura
<b>Servicios Hospitalarios</b>				
<b>Hospitalización</b>	\$0 después del deducible	40% después del deducible	20%	40%
<b>Cirugía Ambulatoria</b>	\$0 después del deducible	40% después del deducible	20%	40%
<b>Radiografía de Diagnóstico y Laboratorio</b>				
<b>Rayos X / Laboratorio</b>	Lab: \$20 de Copago** Rayos x:\$0 después del deducible	40% después del deducible	20%	40%
<b>Emergencia y Visitas de Atención Urgente</b>				
<b>Sala de Emergencia</b>	\$0 después del deducible		\$250 de Copago + 20%	
<b>Atención de Urgencia</b>	\$20 de Copago por las primeras 10 visitas**, luego sujeto al ded.*	40% después del deducible	\$25 de Copago	\$50 de Copago
<b>Recetas (Suministro de 90 días)</b>				
<b>Deducible</b>	Ninguno	N/A	Ninguno	N/A
<b>Genérico</b>	\$20 de Copago	Sin Cobertura	\$15 de Copago	Sin Cobertura
<b>Marca de Formulario</b>	\$40 de Copago	Sin Cobertura	\$40 de Copago	Sin Cobertura
<b>Marca No Formulario</b>	50%	Sin Cobertura	\$60 de Copago	Sin Cobertura


\*Combinación de 10 visitas como máximo por año calendario entre Médico de Atención Primaria, Especialista, y Atención de Urgencia. Cualquier visita adicional al consultorio está sujeta al deducible.

\*\*El deducible no aplica a los servicios donde se anota el “\*\*”.



# Cobertura Dental

El siguiente cuadro resume los beneficios dentales de el plan que se ofrece a todos los empleados elegibles.

	Plan PPO Dental	
	Dentro de la Red (PPO y Premier)	Fuera de la Red
<b>Deducible Anual (Año Calendario)</b> (no aplica a servicio Preventivo y Diag.)	\$50/Individual \$150/Familia	\$100/Individual \$300/Familia
<b>Máximo Anual (Año Calendario)</b>	\$1,000/Persona Beneficio Máximo	
<b>Servicios Preventivos y de Diagnóstico</b>		
<b>Examen Oral, Radiografías, Limpiezas</b>	Sin Cargo	20%
<b>Servicios Basicos</b>		
<b>Empastes, Extracciones</b>	Sin Cargo	20%
<b>Periodoncia (Tratamientos de las encías)</b>	Sin Cargo	20%
<b>Endodoncia (Tratamiento de Conductos Radiculares)</b>	Sin Cargo	20%
<b>Servicios Mayores</b>		
<b>Coronas, Dentaduras, Puentes</b>	40%	50%
<b>Ortodoncia – Máximo de por vida</b>		
<b>Cobertura para Niños / Adultos</b>	50% hasta \$1,000 Beneficio de por Vida	


## Organización de Proveedores Dentales Preferidos (DPPO)

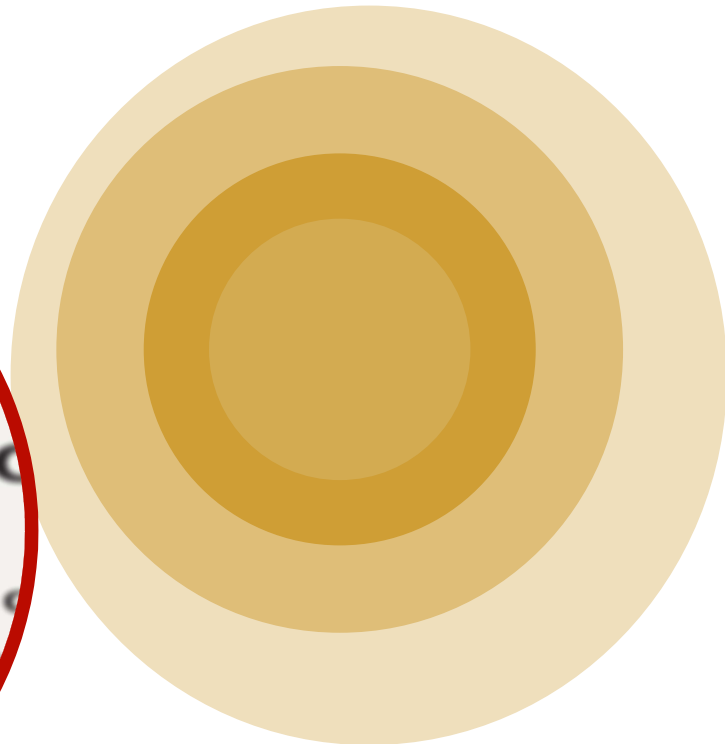
- Cuando visite a un dentista fuera de la red, recuerde que usted es responsable de los montos que excedan los cargos por encima de los montos permitidos. Los dentistas fuera de la red no tiene contrato con la compañía de seguros; por lo tanto, los miembros pueden esperar pagar más por utilizar un dentista fuera de la red.
- Se recomienda una predeterminación de beneficios para los planes de tratamiento que ascienden a \$300 o más, para que pueda tomar una decision informada.



# Cobertura de la Vista

El siguiente cuadro resume los beneficios del plan de la vista que se ofrece a todos los empleados elegibles.

	Plan de Visión Red VSP Choice	
	Dentro de la red	Reembolso para servicios Fuera de la red
<b>Copagos</b>	Examen: \$10 de Copago Materiales: \$25 de Copago	N/A
<b>Cobertura después de Copago(s):</b>		
<b>Examen básico de la vista</b>	100% de Cobertura	Hasta \$45
<b>Lentes</b>		
<b>Visión Sencilla</b>	100% de Cobertura	Hasta \$30
<b>Bifocal</b>	100% de Cobertura	Hasta \$50
<b>Trifocal</b>	100% de Cobertura	Hasta \$65
<b>Lentes de Contacto (en lugar de lentes y marcos)</b>		
<b>Electivos</b>	\$130 de Asignación	Hasta \$105
<b>Marcos</b>		
<b>Marcos</b>	\$130 de Asignación	Hasta \$70
<b>Frecuencia de Beneficios</b>		
<b>Examen de la vista</b>	Cada 12 Meses	
<b>Lentes</b>	Cada 12 Meses	
<b>Marcos</b>	Cada 24 Meses	



# Cobertura de Vida/AD&D

El seguro de vida brinda protección financiera para sus seres queridos en caso de su muerte. Muerte accidental y desmembramiento (la cobertura AD&D) ofrece protección adicional si un accidente causa la pérdida de la vida, las extremidades y / o los sentidos.

Central Valley Meat Co., Inc. proporciona a todos los empleados activos (y a sus dependientes elegibles) un beneficio básico de vida. Además, los empleados también reciben beneficios de AD&D a través de The Standard, ¡sin costo para usted!

Monto de vida para el empleado proporcionado por el empleador	Monto de AD&D para el empleado proporcionado por el empleador
\$10,000	\$10,000
Monto de vida para dependiente(s) proporcionado por el empleador	
Cónyuge/Pareja Doméstica Registrada	\$10,000
Niño(s): de Nacimiento hasta los 26 años	\$10,000

El beneficio se reduce por un 35% a la edad de 70 años, por 55% a la edad de 75 años, 70% a la edad de 80 años, y por 85% a la edad de 85 años

## Cobertura Voluntaria de Vida/AD&D

Central Valley Meat Co., Inc. ofrece a todos los empleados activos de tiempo completo la opción de comprar seguro de vida y AD&D adicional para usted, su cónyuge y/o hijo(s) a través de The Standard a tarifas bajas grupales! Debe inscribirse en esta cobertura antes de poder comprar esta cobertura para sus dependientes. Cuando se inscriba (y a sus dependientes) en este beneficio, paga el costo total a través de nóminas después de impuestos. Tenga en cuenta que es posible que deba completar evidencia de asegurabilidad si elige un monto superior a la emisión garantizada o si no se inscribió en su fecha de elegibilidad inicial. El plan de seguro de vida voluntario y AD&D cuenta con una **Función de Inscripción Abierta Anual** que permite a los empleados participantes actuales aumentar su elección de seguro de vida voluntario y AD&D en \$10,000 sin necesidad de presentar evidencia de asegurabilidad, siempre que el nuevo monto elegido no exceda el monto de emisión garantizado.

	Empleado	Cónyuge/Pareja Doméstica	Niño(s)
<b>Incrementos de Cobertura</b>	\$5,000	\$5,000	\$10,000
<b>Emisión Garantizada</b>	\$150,000	\$50,000	\$10,000
<b>Cantidad Máxima</b>	\$500,000	\$250,000	\$10,000

Los montos combinados de Vida Básica y Vida Adicional Voluntaria no pueden exceder un máximo de siete veces sus ganancias anuales. El monto de cobertura para su cónyuge e hijos no puede exceder el 100% de su vida adicional.

Las tarifas para usted y su cónyuge se basan en su edad; consulte su kit de inscripción de vida voluntaria/AD&D para ver las tarifas.

Para estimar sus necesidades de seguro, deberá considerar sus circunstancias únicas. Utilice la calculadora en línea en [www.standard.com/life/needs](http://www.standard.com/life/needs).

Para completar un formulario de evidencia de asegurabilidad en línea, visite [www.standard.com/mhs](http://www.standard.com/mhs).

**BENEFICIARIO - INFORMACIÓN IMPORTANTE:** Debe nombrar un beneficiario para su beneficio de vida y de AD&D. Los cambios de beneficiarios se pueden realizar en cualquier momento durante el año del plan.

# Discapacidad a Largo Plazo

Central Valley Meat Co., Inc. proporciona a todos los empleados activos asalariados de tiempo completo con ingresos anuales de \$107,000 o más por año, con beneficio de discapacidad a largo plazo a través de The Standard, ¡sin costo para usted! Esta cobertura proporciona asistencia financiera si no puede trabajar durante un período prolongado debido a una enfermedad o lesión.

Beneficios Destacados	
<b>Definición de Clase</b>	Empleado asalariado de tiempo completo con ingresos anuales de \$107,000 o más por año
<b>Monto de la Cobertura</b>	60% del salario mensual
<b>Beneficio Máximo</b>	\$15,000 por mes
<b>Periodo de Ocupación Propia</b>	Hasta el final del período máximo de beneficio
<b>Periodo de Eliminación</b>	90 días
<b>Duración del Beneficio</b>	SSNRA – Edad normal de jubilación del Seguro Social
<b>Condiciones Preexistentes</b>	Revisión de 90 días atrás; Exclusión de 12 meses de condiciones preexistentes encontradas durante la revisión de 90 días

## Programa de Asistencia al Empleado (EAP)

Como empleado elegible, usted y sus dependientes recibirán apoyo, recursos y servicios confidenciales diseñados para ayudar con los problemas que puedan surgir personal o profesionalmente. El EAP a través de The Standard se proporciona sin costo para usted y sus dependientes (incluidos los niños hasta los 26 años) y todos los miembros del hogar. Puede ayudarle a usted y a su familia a enfrentar los desafíos cotidianos, que incluyen:

- Tres sesiones de evaluación y de apoyo psicológico por cada problema (en persona, por teléfono o por video)
- Depresión, pena, luto y bienestar emocional
- Problemas familiares, matrimoniales y de otros parentesco
- Mejoramiento de la vida y logros personales
- Adicciones como el alcoholismo y el abuso de drogas
- Estrés o ansiedad en el trabajo o con la familia
- Preocupaciones financieras o legales
- Robo de identidad y resolución de fraudes
- Preparación de testamento en línea
- Referencias para educación, adopción, vida diaria y cuidado para mascota, hijos o personas mayores queridas

Contacte EAP al (888) 293-6948 o visite [healthadvocate.com/standard3](http://healthadvocate.com/standard3). Los servicios de EAP están disponibles las 24 horas del día, los siete días de la semana, por teléfono, en línea, chat en vivo, correo electrónico y mensajes de texto. ¡También hay una aplicación EAP móvil!

# Preguntas Frecuentes

## 1. ¿Qué es un deducible?

Un deducible es la cantidad de dinero que usted o sus dependientes deben pagar por un reclamo de salud antes de que su plan de salud realice cualquier pago por los servicios de atención médica cubiertos.

## 2. ¿Qué es un coseguro?

El coseguro es el porcentaje de los costos que debe pagar y el que debe pagar el plan de salud.

## 3. ¿Qué es el máximo de gastos de bolsillo?

El monto máximo (deducible, copago y coseguro) que pagará por los gastos cubiertos bajo un plan. Una vez que se alcance el máximo de desembolso personal, el plan cubrirá los gastos elegibles al 100%.

## 4. ¿Qué es dentro de la red?

Por lo general, se refiere a médicos, hospitales u otros proveedores de atención médica que tienen contrato con el plan de seguro (generalmente un HMO o PPO) para brindar servicios a sus miembros. La cobertura de los servicios recibidos de proveedores dentro de la red generalmente será mayor que la de los servicios recibidos de proveedores fuera de la red, según el plan.

## 5. ¿Qué es un copago?

Un monto fijo (\$ 20, por ejemplo) que paga por un servicio de atención médica cubierto en el momento del servicio.

# Cómo Encontrar un Proveedor

## Anthem PPO Médico

- Visite [www.anthem.com/ca](http://www.anthem.com/ca)
- Haga clic en “Find Care” ubicado en la parte superior derecha de la página de destino
- Haga clic en “Basic search as a guest”
- En el menú desplegable, seleccione:
  - “Medical Plan or Network” bajo “Select the type of plan or network”
  - “California” bajo “Select the state where the plan or network is offered”
  - “Medical (Employer-Sponsored)” bajo “Select how you get health insurance”
  - “Prudent Buyer PPO” si está ubicado en California o “National PPO (Blue Card PPO)”, si no está ubicado en California, bajo “Select a network”
  - Ingrese sus criterios de búsqueda y busque

## Delta PPO Dental

- Visite [www.deltadentalins.com](http://www.deltadentalins.com)
- Haga clic en “Find a dentist” ubicado en la parte superior derecha de la página de destino
- Ingrese el código postal para la búsqueda de proveedores
- Seleccione una red (Delta Dental PPO o Delta Dental Premier)
- Haga clic en “Find a Dentist”

## Principal Visión- Red VSP Choice

- Visite [www.vsp.com](http://www.vsp.com)
- Haga clic en “Find a Doctor” ubicado en la parte izquierda superior de la página de destino
- Ingrese sus criterios de búsqueda y busque

# Información del Contacto

Compañía de Seguros	Cobertura	Número de Teléfono	Correo Electrónico/Sitio Web
Personify Health para Proveedores de Anthem Blue Cross	Médico	800-442-7247	<a href="http://www.anthem.com/ca">www.anthem.com/ca</a>
Reclamos y Elegibilidad	Médico	800-442-7247	<a href="http://www.healthcomp.com">www.healthcomp.com</a>
Delta Dental	Dental	888-335-8227	<a href="http://www.deltadentalins.com">www.deltadentalins.com</a>
Principal - Red de VSP	Visión	800-877-7195	<a href="http://www.vsp.com">www.vsp.com</a>
The Standard	Vida/AD&D	800-628-8600	<a href="http://www.standard.com">www.standard.com</a>
The Standard	Discapacidad a Largo Plazo	800-368-2859	<a href="http://www.standard.com">www.standard.com</a>
The Standard	Programa de Asistencia al Empleado (EAP)	888-293-6948	<a href="http://healthadvocate.com/standard3">healthadvocate.com/standard3</a>
Agente – Lina Juarez	Todas las Coberturas	818-224-6194	<a href="mailto:ljuarez@libertycompany.com">ljuarez@libertycompany.com</a>
Agente – Danny Garcia	Todas las Coberturas	747-228-2433	<a href="mailto:danny.garcia@libertycompany.com">danny.garcia@libertycompany.com</a>
CVM, CCC, CMC - Recursos Humanos	Todas las Coberturas		559-796-0383
CLW – Recursos Humanos	Todas las Coberturas		323-432-4619







# LIBERTY

Solo con fines ilustrativos. Creemos que la información incluida en este documento es precisa, sin embargo, los documentos y contratos del plan de la compañía de seguros (incluidas las descripciones resumidas del plan) son los que controlan. La información proporcionada no pretende ser una lista inclusiva de costos, beneficios, disposiciones de la póliza, limitaciones o exclusiones. Consulte el contrato de la compañía de seguros o la descripción resumida del plan para obtener una explicación completa. Además, la empresa se reserva el derecho de modificar o cancelar cualquier plan de beneficios en cualquier momento.

© 2026 Central Valley Meat Co., Inc. Todos los derechos reservados. 1 de enero de 2026.