

Ahorre en gastos y en impuestos sobre los ingresos

Plan FSA de uso limitado
Empower



Los costos de atención de la salud pueden implicar grandes gastos para usted. Incluso si cuenta con un seguro de la salud y una cuenta de ahorro para la salud (Health Savings Account, HSA), es posible que tenga gastos por servicios dentales y de la visión que no estén cubiertos. Es allí donde necesitará la cuenta de gastos flexibles (Flexible Spending Account, FSA) de Uso Limitado EmpowerSM de HealthPartners[®].

¿Qué es una FSA?

Una FSA es una cuenta que usted crea con su empleador para apartar dinero de cada cheque de pago antes de que se deduzcan los impuestos. Esto se denomina su cantidad elegida. Una FSA de “uso limitado” funciona con una cuenta de ahorro para la salud (HSA). De acuerdo con las reglamentaciones del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS), las personas que aporten a una HSA pueden tener una FSA si la FSA reembolsa los servicios dentales, de la visión y de atención preventiva únicamente.

Cuando usted incurre en un gasto por servicios de la visión, dentales o de atención preventiva elegible, se le reembolsa con dinero de su FSA (hasta su cantidad elegida anual). Simplemente, debe enviar un formulario de reclamación de la FSA completado a HealthPartners para que se proceda con el reembolso.

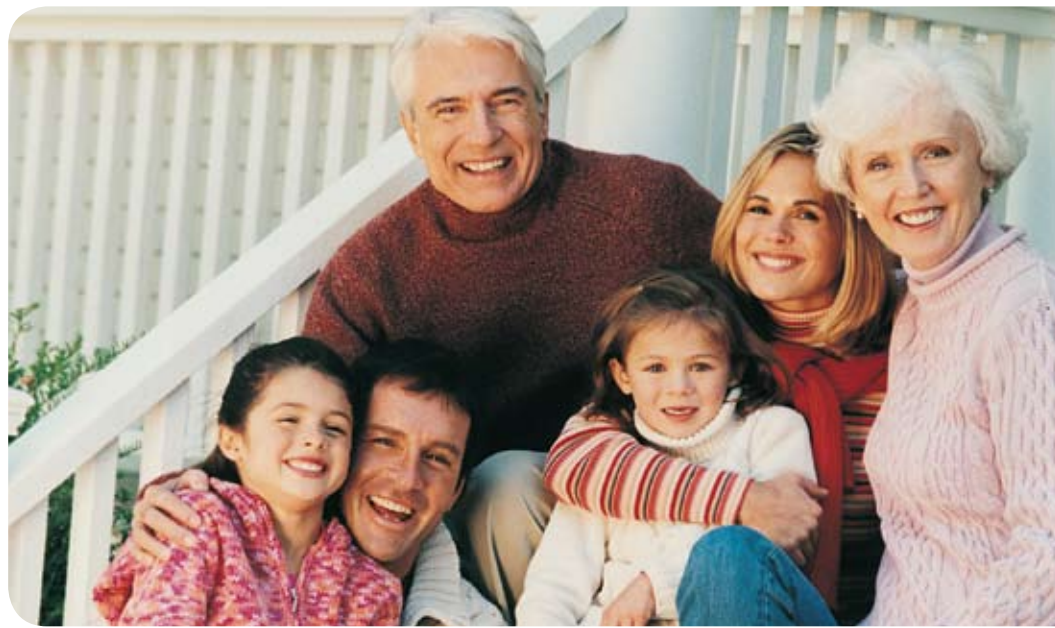
¡Reduzca sus impuestos, ahorre dinero!

¿Por qué debería tener una FSA de uso limitado? Porque puede ahorrar en impuestos. Si usted ya está ahorrando dinero en impuestos realizando aportes en una HSA, puede ahorrar aún más apartando dinero en una FSA de uso limitado para servicios de la visión, dentales y de atención preventiva.

En este cuadro, se muestra cuánto dinero puede ahorrar en impuestos con la FSA de Uso Limitado Empower.

Ejemplo	Con la FSA	Sin la FSA
Ingresos familiares	\$50,000	\$50,000
Aporte a la FSA	\$4,000	\$0
Ingresos gravables	\$46,000	\$50,000
Impuestos (supone una tasa del 28%)	\$12,880	\$14,000
Gastos médicos pagados después de impuestos	\$0	\$4,000
Ingresos netos	\$33,120	\$32,000
Ahorro en impuestos	\$1,120	\$0

Esto es solamente un ejemplo. El ahorro en impuestos real será diferente.



Obtenga la atención que necesita

Su FSA de Uso Limitado cubre varios gastos por servicios dentales y de la visión:

- Limpiezas dentales
- Empastes
- Coronas
- Aparatos
- Anteojos
- Lentes de contacto
- Cirugía ocular con láser

Para obtener una lista completa en inglés de los gastos elegibles, los miembros de la FSA deben ingresar en **healthpartners.com**. Puede llamar al 952-883-7050 o al 1-866-398-9119 para obtener información en español.

Cómo funciona su FSA

Cuando incurra en un gasto elegible, descargue un formulario de reclamación en inglés, disponible en **healthpartners.com**. Para obtener ayuda con la traducción del formulario al español, llame al 952-883-7050 o al 1-866-398-9119.

Complete el formulario de reclamación. Envíelo a HealthPartners por correo o por fax para que se procese la reclamación. Se le reembolsará cualquier cantidad que haya pagado hasta su cantidad elegida. Se le enviará un cheque por correo o puede elegir que se le realice un depósito directo.

El servicio de depósito directo facilita aún más el uso de su FSA de uso limitado porque el dinero que se le reembolsa se acredita directamente en su cuenta de cheques o de ahorro. No es necesario que use cheques ni que vaya hasta el banco para hacer un depósito. Para inscribirse en el servicio de depósito directo, complete el formulario de depósito directo en inglés, disponible en **healthpartners.com**. Para obtener una traducción al español, llame al 952-883-7050 o al 1-866-398-9119.

Detalles importantes de la FSA

Comprenda sus opciones: según lo que su empleador le ofrezca, es posible que usted pueda participar en una FSA de uso limitado y/o en una FSA para gastos de atención de dependientes.*

Conozca su cantidad elegida máxima: su empleador establece sus cantidades elegidas mínima y máxima. Para obtener más detalles, consulte con su empleador.

Calcule detenidamente su cantidad elegida de la FSA: analice sus costos de servicios de la visión y dentales del año pasado para calcular cuánto dinero desea depositar en su FSA de uso limitado. Puede calcular algunos costos con las calculadoras de costos de HealthPartners en inglés, disponibles en **healthpartners.com**. Para obtener ayuda en español, llame al 952-883-7050 o al 1-866-398-9119. Su empleador dividirá su cantidad elegida en sus distintos períodos de pago de todo el año y descontará la cantidad de su cheque de pago en cantidades iguales.

Utilícelo o lo perderá: usted perderá el dinero que quede en su FSA de uso limitado al final del año. Por lo general, existe un período “límite” después de fin de año que le permite presentar las reclamaciones por los costos de atención de la salud elegibles incurridos durante el año. Su empleador determina la duración del período “límite”. Para obtener más información, consulte con su empleador.

Empiece ahora mismo: puede utilizar los fondos que están en su FSA de uso limitado ahora mismo, incluso si su FSA no dispone de fondos suficientes provenientes de sus deducciones de nómina.

** Las FSA para gastos de atención de dependientes son diferentes de las FSA de uso limitado y están reguladas de manera diferente. Las FSA para gastos de atención de dependientes tienen un límite de aporte anual de \$5,000 por grupo familiar. Los reembolsos correspondientes a las reclamaciones de atención de dependientes se pagan solo para los servicios que ya se hayan proporcionado y solo si la FSA para gastos de atención de dependientes dispone de fondos suficientes provenientes de sus deducciones de nómina.*

Los planes de salud de HealthPartners son ofrecidos y/o administrados por HealthPartners, Inc., Group Health, Inc., HealthPartners Insurance Company o HealthPartners Administrators, Inc. Los planes totalmente asegurados de Wisconsin son ofrecidos por HealthPartners Insurance Company.

HP430027SP MN/WI (07/09) © 2009 HealthPartners



Comuníquese con Servicios para Miembros llamando al 952-883-7050 o al 1-866-398-9119, o ingrese en **healthpartners.com** para obtener información en inglés a fin de:

- Descargar un formulario de reclamación
- Suscribirse en el servicio de depósito directo
- Consultar el estado de su reclamación