

# IOWA



## GUÍA DE BENEFICIOS ANUALES E INSCRIPCIÓN PARA 2022 | CUERPO DOCENTE Y PERSONAL

**INSCRIPCIÓN ANUAL: DEL 1 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2021**



Para aprovechar al máximo la información de esta guía, asegúrese de **hacer clic en el texto subrayado y de pasar el mouse por encima del texto resaltado en amarillo.**

# BIENVENIDO

- 3 Lista de verificación previa a la inscripción
- 4 Información sobre elegibilidad y cobertura
- 5 Seguro médico
- 7 Seguro dental
- 8 Cuentas de gastos flexibles
- 9 Seguro de vida
- 10 Seguro por muerte accidental y desmembramiento
- 11 Programas y descuentos voluntarios
- 12 Créditos universitarios
- 13 Consejos e instrucciones para la inscripción

ACERCA DE ESTA GUÍA

## LLEGÓ LA INSCRIPCIÓN ABIERTA ANUAL PARA BENEFICIOS

Cada año, el cuerpo docente y el personal de University of Iowa tiene la oportunidad de elegir y hacer cambios en sus beneficios durante el Período de inscripción abierta anual para beneficios. **El período de inscripción este año es del 1 al 15 de noviembre de 2021.** Desde planes dentales y médicos hasta seguro de vida, cuentas de gastos flexibles y más, hora es el momento de revisar sus beneficios y elegir las mejores opciones para usted y su familia. Información esencial que debe saber:



**Fechas clave**



**Antes de elegir**



**Si no se inscribe**

## ¿TIENE ALGUNA PREGUNTA?

Su Oficina de Beneficios (Benefits Office) está aquí para ayudarlo. Llame al 319-335-2676 o al 877-830-4001 en el horario de atención o escriba a [benefits@uiowa.edu](mailto:benefits@uiowa.edu). También puede **visitar nuestro sitio web** para obtener más información sobre sus opciones de beneficios y para obtener ayuda para elegir los planes ideales para usted.

# LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA A LA INSCRIPCIÓN

Cuando se trata de la inscripción abierta anual para beneficios, hay mucho que tener en cuenta. Use esta lista de verificación para ayudar a tomar las mejores decisiones de beneficios para usted y su familia.



**Piense en sus necesidades de atención médica.**



**Decida si se volverá a inscribir en su cuenta de gastos flexibles (FSA).**



**Si agregará a un nuevo dependiente, recopile su información personal.**



**Inscríbese en línea antes de las 5 p. m. del 15 de noviembre de 2021.**



**Confirme sus elecciones.**

**INSCRÍBASE PARA UNA REUNIÓN VIRTUAL DE ASESORAMIENTO SOBRE BENEFICIOS**



**OBTENGA INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN PASO A PASO**



# INFORMACIÓN SOBRE ELEGIBILIDAD Y COBERTURA

## ELEGIBILIDAD

En general, el cuerpo docente y el personal regulares con al menos 50 % de designación y sus dependientes elegibles pueden participar en los beneficios descritos en esta guía. Tenga en cuenta que puede haber **implicaciones impositivas** cuando se da cobertura a hijos adultos mayores de 26 años. **OBTENGA MÁS INFORMACIÓN** ▶

## REQUISITOS DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

- ▶ Si inscribe a nuevos familiares, **se necesitará información básica**.
- ▶ Después de su inscripción, el departamento de beneficios de la universidad (University Benefits) se comunicará con usted y deberá confirmar que los dependientes a los que ha inscrito cumplen las directrices de elegibilidad proporcionando **documentación que la verifique**. La situación de inscripción quedará pendiente hasta que se reciba toda la información obligatoria.

## CAMBIOS EN LA VIDA QUE HACEN QUE CALIFIQUE

Podrá hacer modificaciones en sus beneficios fuera del período de inscripción solo si califica a raíz de un cambio significativo en su vida que le permita inscribirse o actualizar dichos beneficios. Los cambios permitidos se limitan a los que coincidan con el motivo del cambio. **OBTENGA MÁS INFORMACIÓN** ▶



University of Iowa se reserva el derecho de exigir documentación para corroborar la elegibilidad de un dependiente, en cualquier momento.

Si no cumple el plazo del 15 de noviembre, no podrá inscribirse en los beneficios, cambiar sus beneficios, ni agregar o eliminar dependientes sin un cambio en su vida que lo haga calificar, o hasta el próximo período de inscripción anual en noviembre de 2022.

# SEGURO MÉDICO

Administrado por Wellmark® Blue Cross® and Blue Shield®

Hay dos planes médicos para elegir: **UISelect** y **UIChoice**.

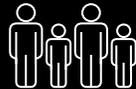
En ambos planes, pagará mucho menos por la atención si elige médicos y hospitales de un nivel de proveedores más bajo (por ejemplo, todos los proveedores médicos de UI están en el Nivel 1, lo que significa que es su opción más asequible). **No es necesario que elija un nivel de proveedores cuando elija la cobertura.**



Para encontrar proveedores dentro de la red cerca de usted, visite [wellmark.com/finder](http://wellmark.com/finder).

## UISELECT

Este plan puede ser una buena opción si usted y su familia reciben atención médica en el estado de Iowa. **Si viaja fuera del estado, solo tendrá cobertura de atención de emergencia y atención de Doctor On Demand®.**

EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJOS	FAMILIA	AMBOS CÓNYUGES + FAMILIA
 \$0	 \$294	 \$239	 \$314	 \$0
<b>NIVEL 1</b> <b>Las opciones de atención más asequibles</b> Incluye hospitales y clínicas afiliadas de University of Iowa, atención de urgencias de UI, UI QuickCare, hospitales y clínicas del condado de Washington y The Iowa Clinic en Des Moines.	<b>NIVEL 2</b> <b>Proveedores de la red Blue Access®</b> Localmente, el Nivel 2 incluye el Mercy Hospital y la mayoría de los proveedores en Iowa City y en los alrededores que no estén en el Nivel 1.		<b>NIVEL 3</b> <b>No está cubierto.</b> Las excepciones incluyen emergencias o atención con una remisión fuera de la red aprobada por Wellmark. (Los hijos dependientes que van a la universidad, los viajeros de largo plazo y las familias que viven separadas pueden tener cobertura por medio de la membresía de invitado).	

## UICHOICE

Con este plan, podrá atenderse con proveedores médicos en Iowa y en todo el país. Sin embargo, pagará menos por la atención si elige médicos y hospitales dentro del estado en niveles más bajos.

EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJOS	FAMILIA	AMBOS CÓNYUGES + FAMILIA
 \$77	 \$367	 \$299	 \$393	 \$196
<b>NIVEL 1</b> <b>Las opciones de atención más asequibles</b> Incluye hospitales y clínicas afiliadas de University of Iowa, atención de urgencias de UI, UI QuickCare, hospitales y clínicas del condado de Washington y The Iowa Clinic en Des Moines.	<b>NIVEL 2</b> <b>Proveedores de la red Blue Choice®</b> Localmente, el Nivel 2 incluye el Mercy Hospital y la mayoría de los proveedores en Iowa City y en los alrededores que no estén en el Nivel 1.		<b>NIVEL 3</b> <b>Proveedores de la red BlueCard®</b> Los proveedores de BlueCard atienden en todo EE. UU. y en todo el mundo.	

▶ <b>COSTOS MÉDICOS</b>	<b>UISELECT</b>		<b>UICHOICE</b>		
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
Deducible anual	Empleado: \$400 Familia: \$800	Empleado: \$800 Familia: \$1,600	N/C. Hay un deducible solamente para la atención para pacientes hospitalizados. Vea abajo el deducible anual de atención para pacientes hospitalizados.		
Deducible de atención para pacientes hospitalizados <small>Habitación semiprivada</small>	Ver deducible		Deducible de \$400 seguido de un coseguro del 10 % <small>Por admisión</small>	Deducible de \$600 seguido de un coseguro del 10 % <small>Por admisión</small>	Deducible de \$800 seguido de un coseguro del 40 % <small>Por admisión</small>
Coseguro	15 %	25 %	10 %	20 %	Varía según el lugar y el servicio
Gasto máximo de bolsillo (OPM) anual	Proveedores participantes de nivel 1 y 2 combinados		Proveedores participantes de BlueCard de niveles 1, 2 y 3 combinados Empleado: \$1,700   Familia: \$3,400		
	Empleado: \$2,000 Familia: \$3,400	Empleado: \$3,000 Familia: \$6,000	Proveedores no participantes N/C		Proveedores no participantes Empleado: \$2,000 Familia: \$4,000
Atención preventiva <small>Incluye exámenes preventivos, exámenes ginecológicos, vacunas, mamografías y control del niño sano</small>	\$0 de copago No está sujeto a un deducible		\$0 de copago	\$0 de copago	Proveedores participantes \$0 de copago Proveedores no participantes Pacientes ambulatorios: 40 % de coseguro En el consultorio: 50 % de coseguro  <small>No se cobra coseguro para vacunas y controles del niño sano fuera de la red</small>
Doctor On Demand <small>Las visitas de salud mental no están cubiertas</small>	\$0 de copago		\$0 de copago		
UI Quick Care	\$5 de copago	N/C	\$5 de copago	N/C	N/C
Visita de atención de urgencia	\$10 de copago	\$35 de copago	\$10 de copago	\$25 de copago	50 % de coseguro
Visitas en el consultorio	Atención primaria: \$10 de copago Especialista: \$20 de copago	Atención primaria: \$35 de copago Especialista: \$50 de copago	\$10 de copago	\$25 de copago	50 % de coseguro
	Se aplicará un copago de atención primaria a la atención quiropráctica y a la terapia ocupacional, física y del habla.				
Visita en la sala de emergencias <small>Sin copago si lo ingresan</small>	\$100 de copago seguido de un 10 % de coseguro	\$100 de copago seguido de un 10 % de coseguro <small>Incluye visitas en la sala de emergencias fuera del estado</small>	\$100 de copago seguido de un 10 % de coseguro		
Visita por atención de salud mental	\$10 de copago		\$0 de copago	\$0 de copago	50 % de coseguro
▶ <b>COSTOS DE FARMACIA</b>	<b>BLUE RX VALUE PLUS<sup>SM</sup></b>		<b>BLUE RX COMPLETE<sup>SM</sup></b>		
Nivel 1: Medicamentos genéricos	\$0 de copago		\$0 de copago		
Nivel 2: Medicamentos de marca	30 % de coseguro		30 % de coseguro		
Nivel 3: Medicamentos de marca que no están en el formulario	50 % de coseguro		50 % de coseguro		
Nivel 4: Medicamentos de marca que no están en el formulario	N/C		50 % de coseguro		
Máximo anual de gastos de bolsillo de farmacia	Empleado: \$1,100   Familia: \$2,200		Empleado: \$1,100   Familia: \$2,200		

# SEGURO DENTAL

Administrado por Delta Dental of Iowa

En el plan Dental II, todos los proveedores están divididos en tres niveles. Aunque puede consultar al proveedor que quiera, pagará mucho menos por la atención si elige un proveedor de un nivel más bajo. **No es necesario que elija un nivel cuando elija la cobertura.**



Para encontrar el nivel de su proveedor, visite [deltadentalia.com](http://deltadentalia.com).

NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
Proveedores dentro de la red Delta Dental PPO	Proveedores dentro de la red Delta Dental Premier	Todos los proveedores que no participan de Delta Dental

## PRIMAS MENSUALES DEL SEGURO DENTAL

EMPLEADO



\$0

EMPLEADO + CÓNYUGE



\$19

EMPLEADO + HIJOS



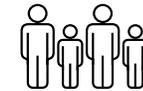
\$20

FAMILIA



\$27

AMBOS CÓNYUGES + FAMILIA



\$0

	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
Deducible	\$0	\$0	\$0
<b>COSEGURO</b>			
<b>Atención preventiva y de diagnóstico</b> Dos visitas al año, por miembro. Incluye examen de rutina, limpieza dental, radiografías. La cantidad que paga el seguro no se cuenta para el beneficio máximo de \$2,000.	0 %	0 %	0 %
<b>Atención de rutina y de restauración</b> Incluye empastes regulares para caries, tratamiento de emergencia para el alivio del dolor, cirugía oral de rutina, anestesia, extracciones de dientes.	0 %	20 %	20 %
<b>Prótesis, servicios de endodoncia y periodoncia</b> Incluye puentes, dentaduras postizas parciales y completas, tratamientos de conductos, coronas, implantes.	10 %	20 %	20 %
<b>Ortodoncia</b>	50 %	50 %	50 %
<b>Beneficio máximo anual</b>	\$2,000 por miembro al año; hasta \$4,000 con traspaso anual de la cantidad que haya pagado para el deducible en el cuarto trimestre del año anterior		

# CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA)

Con una cuenta de gastos flexibles (FSA), puede reservar dinero antes de impuestos para pagar ciertos gastos calificados. Puede decidir si quiere aportar a una FSA de atención médica, a una FSA de cuidado de dependientes o a ambas.



## **FSA DE ATENCIÓN MÉDICA**

**Aporte hasta \$2,750 al año por empleado.**

Este beneficio le permite recibir un reembolso por gastos médicos calificados.



## **FSA DE CUIDADO DE DEPENDIENTES**

**Aporte hasta \$5,000 al año por grupo familiar. Si está casado, y usted y su cónyuge declaran impuestos por separado, pueden aportar hasta \$2,500 cada uno.**

Este beneficio le permite recibir un reembolso por **gastos elegibles de cuidado de niños y adultos dependientes.**

## **INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LAS FSA**

- ▶ Los fondos deben usarse para gastos calificados en los que se incurra entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022.
- ▶ Podrá presentar una solicitud de reembolso en cualquier momento del año, pero a más tardar el 30 de abril de 2023.
- ▶ Las FSA son cuentas con fondos que “se usan o se pierden”. Esto significa que perderá el dinero que quede en su cuenta después de la fecha límite del 30 de abril de 2023.
- ▶ Asegúrese de calcular sus gastos con cuidado, porque no se pueden hacer cambios a menos que tenga un **cambio en su vida que lo haga calificar.**
- ▶ Las solicitudes de reembolso se pueden presentar por medio del **sistema de autoservicio para empleados.** **Obtenga información ▶**

# SEGURO DE VIDA

Administrado por Principal Financial Group

Sus beneficios incluyen un plan de seguro de vida grupal que paga la universidad. También tiene la opción de adquirir un seguro de vida a término adicional para usted y sus dependientes.

**OBTENGA MÁS  
INFORMACIÓN ▶**



## SEGURO DE VIDA GRUPAL PAGADO POR LA UNIVERSIDAD

Este beneficio obligatorio proporciona opciones de cobertura para el cuerpo docente y para el personal regulares con un 50 % o más de designación. La universidad contribuye el doble de su salario hasta la cantidad máxima de cobertura de \$400,000.



## SEGURO DE VIDA A TÉRMINO VOLUNTARIO PARA EMPLEADOS

Este beneficio voluntario se puede adquirir para complementar cualquier opción de seguro de vida grupal. Puede elegir diversas cantidades de cobertura. La cobertura máxima es de \$1,000,000. Las tarifas aumentan al cumplir 40, 50 y 60 años.



## SEGURO DE VIDA A TÉRMINO VOLUNTARIO PARA DEPENDIENTES

También hay cobertura para cónyuges, parejas de hecho y dependientes si elige cobertura para usted según el beneficio de seguro de vida a término voluntario. La cantidad del beneficio de su dependiente **no puede ser superior al 100 % de la suya.**

## BENEFICIARIOS DEL SEGURO DE VIDA

Elegirá a sus beneficiarios cuando se inscriba en el seguro de vida, y podrá cambiarlos en cualquier momento en el sitio de autoservicio para empleados. Los cambios de beneficiario entrarán en vigor cuando la universidad los reconozca y registre. Para fines de planificación patrimonial, la designación de beneficiarios se puede ceder a otra parte. El beneficiario principal para el seguro de vida a término del cónyuge/pareja de hecho/dependiente será siempre el empleado. El beneficiario secundario será siempre el patrimonio del asegurado.

# SEGURO POR MUERTE ACCIDENTAL Y DESMEMBRAMIENTO (AD&D)

Administrado por Zurich Insurance Group

## COBERTURA PARA EMPLEADOS Y FAMILIAS

El seguro por muerte accidental y desmembramiento (AD&D) proporciona cobertura en todo momento para la mayoría de los accidentes que ocurran dentro o fuera del trabajo, en casa o en otro lado, en cualquier parte del mundo.

La cobertura está disponible en incrementos de \$100,000 hasta un máximo de \$1,000,000 para:



**Plan 1**  
Empleado solamente



**Plan 2**  
Empleado y cónyuge/  
pareja de hecho  
(cobertura al 75 % de  
su beneficio)



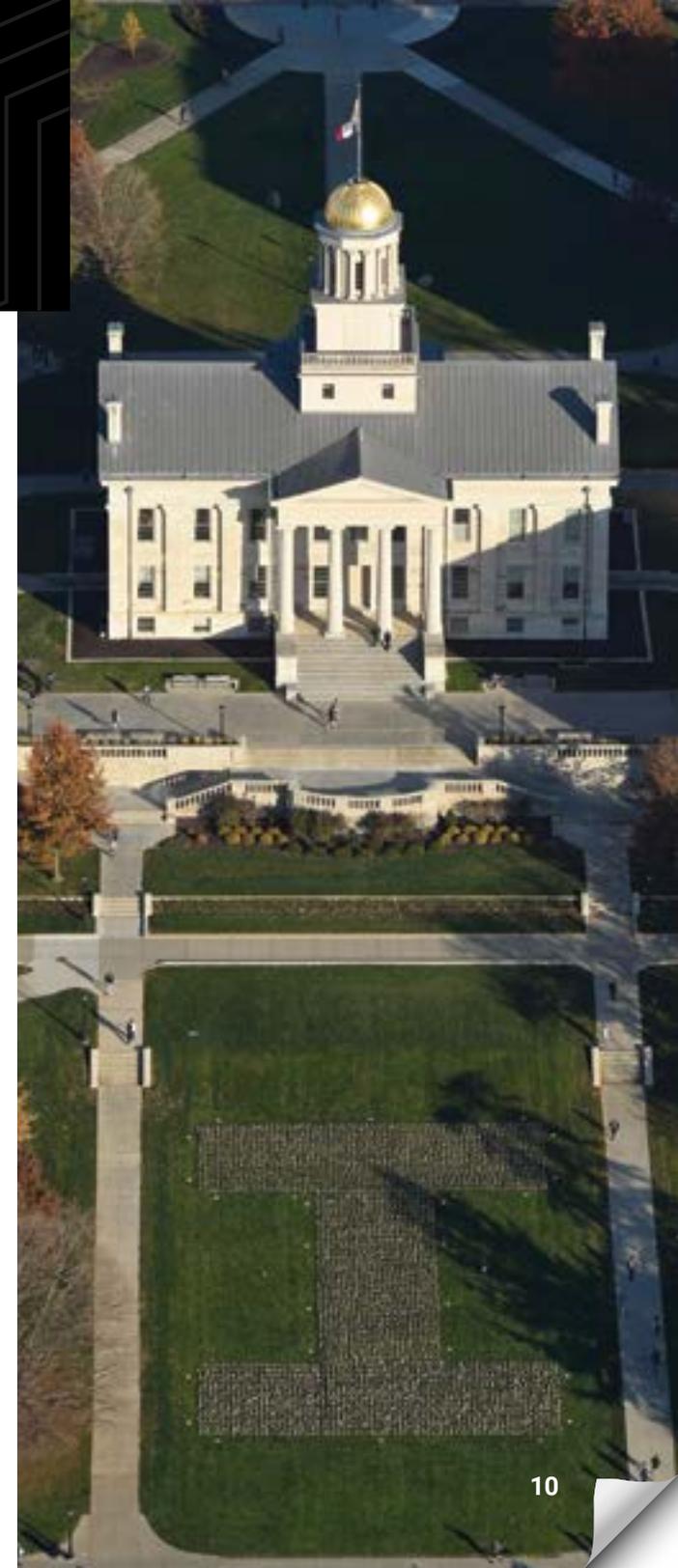
**Plan 3**  
Empleado e hijos  
(cobertura al 20 % de su  
beneficio, hasta \$100,000)



**Plan 4**  
Empleado y familia

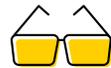
Los hijos dependientes pueden tener cobertura hasta el final del año en que cumplen 26 años. Después de cumplir 26 años, pueden tener cobertura si son estudiantes a tiempo completo o si son discapacitados y tenían la discapacidad mientras eran dependientes cubiertos.

**Nota:** En los casos en que ambos cónyuges/integrantes de una pareja y los dependientes trabajan para University of Iowa, no se podrán dar seguro doble entre sí ni a sus dependientes. Solo puede incluirse en esta póliza una vez. **OBTENGA MÁS INFORMACIÓN** ▶



# PROGRAMAS Y DESCUENTOS DE SEGURO VOLUNTARIO

Como empleado de University of Iowa, tiene la oportunidad de adquirir diversos productos de seguro voluntario en línea, con descuento.



## SEGURO DE LA VISIÓN VOLUNTARIO

*Administrado por Two Rivers Insurance*

El cuerpo docente y el personal pueden adquirir seguro de la visión. **El período de inscripción abierta para los beneficios de visión es del 1 de enero al 28 de febrero**, y la fecha de entrada en vigor es el 1 de abril. **RECIBIRÁ UN CORREO ELECTRÓNICO QUE LE RECORDARÁ EL PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ABIERTA ANUAL PARA LOS BENEFICIOS DE VISIÓN. OBTENGA MÁS INFORMACIÓN** ▶



## OTROS PROGRAMAS DE SEGURO VOLUNTARIO

Estos planes complementarios pueden ayudarlo a completar su paquete de beneficios asistiéndolo con los costos de bolsillo su sufriera una enfermedad o una lesión graves, y con otros gastos personales elevados. Aunque se ofrecen con descuento, estos planes no tienen aporte de la universidad. Se pueden pagar mediante deducciones de nómina, solo después de impuestos. Además, estos productos no pueden incluirse en el programa de beneficios flexibles, y no puede usar los fondos de la cuenta de gastos para pagar las primas. Puede hacer cualquier pregunta sobre productos de seguro voluntario a los administradores del programa individual. **OBTENGA MÁS INFORMACIÓN** ▶

# CRÉDITOS UNIVERSITARIOS

El personal contratado por méritos, el personal científico, profesional y del cuerpo docente que es elegible para los beneficios puede recibir diversos créditos universitarios según los beneficios que elija. El personal temporal e interno no califica para los créditos universitarios.

## CRÉDITOS DE BENEFICIOS GENERALES

Cada empleado elegible para los beneficios recibe **\$90 al mes en créditos de beneficios generales**. Estos créditos se pueden usar para reducir el costo de los beneficios antes de impuestos o se pueden depositar en una cuenta de gastos flexibles. Los créditos no utilizados se traspasan automáticamente a una cuenta de gastos flexibles de atención médica, o puede especificar que los fondos se envíen a la cuenta de gastos flexibles de atención de un dependiente durante la inscripción (obtenga más información sobre cómo hacerlo [en la página 13](#)).

Los créditos universitarios aparecerán bajo la sección "Earnings" de su cheque de pago.

## CRÉDITOS DE AHORROS COMPARTIDOS

Según los beneficios que haya elegido, es posible que sea elegible para recibir créditos de beneficios adicionales.

- ▶ **Renuncia al seguro dental ofrecido por la universidad:** Si renuncia al seguro dental y no está inscrito en el plan de seguro dental de University of Iowa, recibirá un **crédito de ahorros compartidos**.
- ▶ **Elección de \$50,000 en seguro de vida grupal:** Si elige \$50,000 en seguro de vida y su salario básico es mayor que \$25,000, recibirá un **crédito de ahorros compartidos**.

## OTRA INFORMACIÓN

- ▶ Los créditos universitarios aparecerán bajo la sección "Earnings" (ganancias) de su cheque de pago.
- ▶ Los créditos son libres de impuestos.
- ▶ Los créditos no se pagan en efectivo.

# CONSEJOS E INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

## ANTES DE INSCRIBIRSE

1. Asegúrese de haber **configurado su perfil de inicio de sesión de dos pasos** si quiere inscribirse desde casa.
2. **Recopile la información de cada persona a la que inscribirá.**
3. Tenga a mano su HawkID o su HealthCareID y la contraseña.



Si tiene dificultades con su **HawkID** o con su contraseña: Llame al 319-384-4357 o vaya a [hawkid.uiowa.edu](http://hawkid.uiowa.edu).



Si tiene dificultades con su **HealthCareID** o con su contraseña: Llame al 319-356-0001 o vaya a [healthcareid.uiowa.edu](http://healthcareid.uiowa.edu).

## CÓMO INSCRIBIRSE

Cuando esté listo para elegir sus beneficios en línea, siga estos pasos.

1. Inicie sesión en el sistema de autoservicio para empleados en [hris.uiowa.edu](http://hris.uiowa.edu).
2. **Haga clic en "Benefits Enrollment" (inscripción en los beneficios).**
3. Haga clic en *OPEN – Edit Your Benefit Elections* (abrir – editar los beneficios que eligió) para comenzar su inscripción.
4. **Revise quiénes son sus beneficiarios y agregue dependientes.**
5. **Elija sus beneficios.**
6. **Vuelva a inscribirse en las cuentas de gastos flexibles y especifique el destino de los créditos restantes.**
7. **Guarde su progreso o finalice su inscripción.**
8. **IMPORTANTE:** Espere la página "Benefits Enrollment Results" (resultados de inscripción en los beneficios).

## DESPUÉS DE INSCRIBIRSE

Estos pasos finales asegurarán que usted y sus dependientes tengan confirmada su cobertura y que usted reciba toda la información necesaria para aprovechar al máximo sus beneficios.

1. **Si no lo hizo aún, establezca depósitos directos para los reembolsos de la cuenta de gastos.**
2. **Actualice la dirección de su trabajo y su domicilio.**
3. **Espere la confirmación.**
4. **Recopile los documentos que necesite para completar la verificación de elegibilidad de dependientes en "Dependent Eligibility Verification" si agregó nuevos dependientes a su plan de beneficios.**

Si agrega a un nuevo dependiente a su cobertura, **cuando llegue su notificación por correo electrónico, deberá enviar documentación** para verificar la elegibilidad. Revise la lista completa de los documentos necesarios y las instrucciones para enviarlos. [IR ▶](#)

La ley federal exige que, una vez al año, la universidad difunda ampliamente ciertas políticas entre el cuerpo docente, el personal y los estudiantes. Para ver la lista completa de notificaciones federales, visite [hr.uiowa.edu/benefits/benefits-annual-federal-notice](http://hr.uiowa.edu/benefits/benefits-annual-federal-notice).

University of Iowa prohíbe la discriminación en el empleo, en los programas educativos y en las actividades por motivos de raza, credo, color, religión, país de origen, edad, sexo, embarazo, discapacidad, información genética, condición de veterano de los EE. UU., servicio en el ejército de los EE. UU., orientación sexual, identidad de género, preferencias de asociación o cualquier otra clasificación que prive a la persona de ser considerada como individuo. La universidad también confirma su compromiso de proporcionar oportunidades equitativas y acceso equitativo a los centros de la universidad. Para obtener más información sobre las políticas de no discriminación, comuníquese con el director de la Oficina de Igualdad de Oportunidades y Diversidad (Office of Equal Opportunity and Diversity): Director, Office of Equal Opportunity and Diversity, the University of Iowa, 202 Jessup Hall, Iowa City, IA 52242-1316, 319-335-0705 (voz), 319-335-0697 (TDD), [diversity@uiowa.edu](mailto:diversity@uiowa.edu).

Wellmark Blue Cross and Blue Shield of Iowa es un licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Blue Cross®, Blue Shield®, los símbolos de la cruz y el escudo, y Blue Access®, Blue Choice® y BlueCard® son marcas registradas, y Blue Rx<sup>SM</sup> es una marca de servicio de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield. Wellmark® es una marca registrada de Wellmark, Inc. Doctor On Demand® es una marca registrada de Doctor On Demand, Inc.