

# IOWA

## GUÍA DE BENEFICIOS ANUALES E INSCRIPCIÓN PARA 2024 | CUERPO DOCENTE Y PERSONAL

INSCRIPCIÓN ANUAL: 1-15 DE NOVIEMBRE DE 2023



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 Créditos de la universidad
- 6 Seguro médico
- 8 Seguro dental
- 9 Cuentas de gastos flexibles
- 10 Seguro de vida y por discapacidad
- 11 Seguro por muerte accidental y desmembramiento
- 12 Programas voluntarios y descuentos
- 13 Consejos e instrucciones de inscripción

SOBRE ESTA GUÍA

## LLEGÓ LA INSCRIPCIÓN ABIERTA ANUAL PARA BENEFICIOS

Cada año, el cuerpo docente y el personal de la University of Iowa pueden elegir y hacer cambios en sus beneficios durante el período de inscripción abierta de beneficios anuales. **El período de inscripción este año es del 1-15 de noviembre de 2023.** 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 PREGUNTAS?

Su Oficina de Beneficios está aquí para ayudarlo. Llame al 319-335-2676 o al 877-830-4001 en el horario de atención o envíe un email 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 ayudarle a tomar decisiones sobre beneficios adecuadas para usted.



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



**Decida si se inscribirá en una cuenta de gastos flexibles (FSA).**



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



**Inscríbase en línea antes de las 5 p. m. del 15 de noviembre de 2023.**



**Confirme sus elecciones.**

**VEA MÁS RECURSOS DE INSCRIPCIÓN**



**OBTENGA INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN PASO A PASO**



# INFORMACIÓN SOBRE ELEGIBILIDAD Y COBERTURA

## ELEGIBILIDAD

En general, el cuerpo docente y el personal regular con al menos 50 por ciento de nombramiento 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 ►**



**Dependientes elegibles**



**Hijos a los que puede cubrir**

## 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 cobertura de dependientes no se activará hasta que se reciba toda la información obligatoria.

## EVENTOS CALIFICADOS

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 2024.

# CRÉDITOS DE LA UNIVERSIDAD

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

## 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 que no se usan 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 9](#)).

Si renuncia al seguro médico mediante la universidad, **debe tomar acción** durante la inscripción abierta para recibir el máximo de créditos de la universidad disponibles en su FSA.

## 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 otro 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**.

## MÁS INFORMACIÓN

- ▶ Los créditos de la universidad aparecerán bajo la sección "Earnings" (Ganancias) de su sueldo. Desplácese hasta la parte de abajo de nuestra [página de Crédito de Ahorro General y Compartido](#) para ver ejemplos de cheques de pago.
- ▶ Los créditos son libres de impuestos.
- ▶ Los créditos no se pagan en efectivo.



# 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).

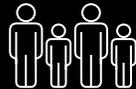
**No es necesario que elija un nivel de proveedores cuando elija la cobertura.**

 Para saber cómo encontrar proveedores dentro de la red cerca de usted, visite [hr.uiowa.edu/how-find-providers](http://hr.uiowa.edu/how-find-providers).

 Ponga las herramientas digitales de atención médica a su alcance. Regístrese en **myWellmark** y descargue la aplicación gratis hoy.

## 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	 \$316	 \$258	 \$339	 \$0

**NIVEL 1**  
**Opciones de atención más asequibles**  
Incluye University of Iowa Hospitals y clínicas afiliadas, UI Urgent Care, UI QuickCare, Washington County Hospital and Clinics y The Iowa Clinic en Des Moines.

**NIVEL 2**  
**Proveedores de la red Wellmark Blue HMO<sup>SM</sup>**  
El nivel 2 incluye a la mayoría de los proveedores de Iowa que no están en el nivel 1.

**NIVEL 3**  
**No está cubierto.** 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 de atención médica en Iowa y en todo el país. Pero 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
 \$86	 \$411	 \$335	 \$440	 \$220

**NIVEL 1**  
**Opciones de atención más asequibles**  
Incluye University of Iowa Hospitals y clínicas afiliadas, UI Urgent Care, UI QuickCare, Washington County Hospital and Clinics y The Iowa Clinic en Des Moines.

**NIVEL 2**  
**Proveedores de la red Wellmark Blue POS<sup>SM</sup>**  
El nivel 2 incluye a la mayoría de los proveedores de Iowa que no están en el nivel 1.

**NIVEL 3**  
**Proveedores de la red BlueCard®**  
Los proveedores de BlueCard atienden en todo EE. UU. y en todo el mundo.

► COSTOS MÉDICOS	UISELECT		UICHOICE		
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3
Deducible anual	Empleado: \$500 Familiar: \$1,000	Empleado: \$950 Familiar: \$1,900	N/A. Hay un deducible solamente para la atención de hospital 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		\$500 de deducible seguido de 10% de coseguro <small>Por hospitalización</small>	\$750 de deducible seguido de 10% de coseguro <small>Por hospitalización</small>	\$1,000 de deducible seguido de 40% de coseguro <small>Por hospitalización</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: \$2,000 / Familiar: \$4,000		
	Empleado: \$2,300 Familiar: \$4,000	Empleado: \$3,500 Familiar: \$7,000	Proveedores no participantes: N/A		Proveedores no participantes Empleado: \$2,500 Familiar: \$5,000
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 control del niño sano fuera de la red</small>
Doctor On Demand	\$0 de copago		\$0 de copago		
UI Quick Care	\$10 de copago	N/A	\$10 de copago	N/A	N/A
Consulta de atención de urgencia	\$15 de copago	\$40 de copago	\$15 de copago	\$30 de copago	50% de coseguro
Visita en el consultorio	Atención primaria: \$15 de copago Especialista: \$25 de copago	Atención primaria: \$40 de copago Especialista: \$55 de copago	\$15 de copago	\$30 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 (ER) <small>No se cobra copago si lo hospitalizan</small>	\$150 de copago seguido de un 10% de coseguro	\$150 de copago seguido de un 10% de coseguro <small>Incluye visitas a la ER fuera del estado</small>	\$125 de copago seguido de un 10% de coseguro		
Consulta por atención de salud mental	\$0 de copago		\$0 de copago	\$0 de copago	50% de coseguro
► COSTOS DE FARMACIA	BLUE RX VALUE PLUS <sup>SM</sup>		BLUE RX COMPLETE <sup>SM</sup>		
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 fuera del formulario	50% de coseguro		50% de coseguro		
Nivel 4: Medicamentos de marca fuera del formulario	No está cubierto		50% de coseguro		
OPM de farmacia anual	Empleado: \$2,000   Familiar: \$4,000		Empleado: \$1,600   Familiar: \$3,200		

# SEGURO DENTAL

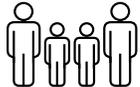
Administrado por Delta Dental® de Iowa

En el plan Dental II, los proveedores se dividen 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 de la red Delta Dental PPO™	Proveedores dentro de la red Delta Dental Premier®	Proveedores que no participan con Delta Dental

## PRIMAS MENSUALES DEL SEGURO DENTAL

EMPLEADO	EMPLEADO + CÓNYUGE	EMPLEADO + HIJOS	FAMILIA	AMBOS CÓNYUGES + FAMILIA
				
\$0	\$20.10	\$21.20	\$28.40	\$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 y radiografías. La cantidad pagada por el seguro no 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 bucal 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%
Ortodoncia	50%	50%	50%
Beneficio máximo anual	\$2,000 por miembro por año; hasta \$4,000 con traspaso anual		

# CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA)

Administrado por HealthEquity®

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



## **FSA DE ATENCIÓN MÉDICA**

**Contribuya hasta \$3,050 al año por empleado.**

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



## **FSA DE ATENCIÓN DE DEPENDIENTES**

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

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

## **INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LAS FSA**

- ▶ HealthEquity es nuestro administrador de reclamos de la FSA, que dará a los participantes del plan una **variedad de beneficios.**
- ▶ Los fondos deben usarse para gastos calificados en los que se incurra entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2024.
- ▶ Podrá presentar una solicitud de reembolso en cualquier momento del año, pero a más tardar el 30 de abril de 2025.
- ▶ 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 2025.
- ▶ Asegúrese de calcular sus gastos con cuidado, porque no se pueden hacer cambios a menos que tenga un **evento calificado.**
- ▶ Si renuncia al seguro médico mediante la universidad, **debe tomar acción** durante la inscripción abierta para recibir el máximo de créditos de la universidad disponibles en su FSA.

**¡RECUERDE!** Los reclamos por gastos incurridos en la FSA en 2023 deben enviarse a nuestro administrador de reclamos, HealthEquity, antes del 30 de abril de 2024.

# SEGURO DE VIDA Y POR DISCAPACIDAD

Administrado por Principal® Financial Group

Sus beneficios incluyen beneficios de vida e incapacidad obligatorios y voluntarios. Debe participar en el plan de seguro de vida grupal por el doble de su salario, y en el plan de discapacidad a largo plazo. La Universidad le da ambos beneficios sin costo alguno.

**OBTENGA MÁS INFORMACIÓN ▶**

## BENEFICIOS OBLIGATORIOS



### SEGURO DE VIDA GRUPAL PAGADO POR LA UNIVERSIDAD

*Para empleados solamente*

Este beneficio obligatorio da opciones de cobertura para el cuerpo docente y para el personal regular con un 50 por ciento o más de nombramiento. La universidad contribuye el doble de su salario hasta la cantidad máxima de cobertura de \$400,000.



### SEGURO POR DISCAPACIDAD A LARGO PLAZO PAGADO POR LA UNIVERSIDAD

*Para empleados solamente*

El seguro por discapacidad a largo plazo (LTD) da un reemplazo salarial del 60% por hasta dos años para los empleados que quedan discapacitados mientras están empleados activamente.

## PLANES VOLUNTARIOS



### SEGURO DE VIDA VOLUNTARIO A TÉRMINO

*Para empleados solamente*

Este beneficio 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 VOLUNTARIO A TÉRMINO

*Para cónyuge/pareja e hijos 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.**



### SEGURO POR AD&D

*Para empleados y familiares*

Esta póliza da cobertura por muerte accidental o desmembramiento. Obtenga más información en la [página 11](#).

## 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 Employee Self Service (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 (accidental death and dismemberment, AD&D) da 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)

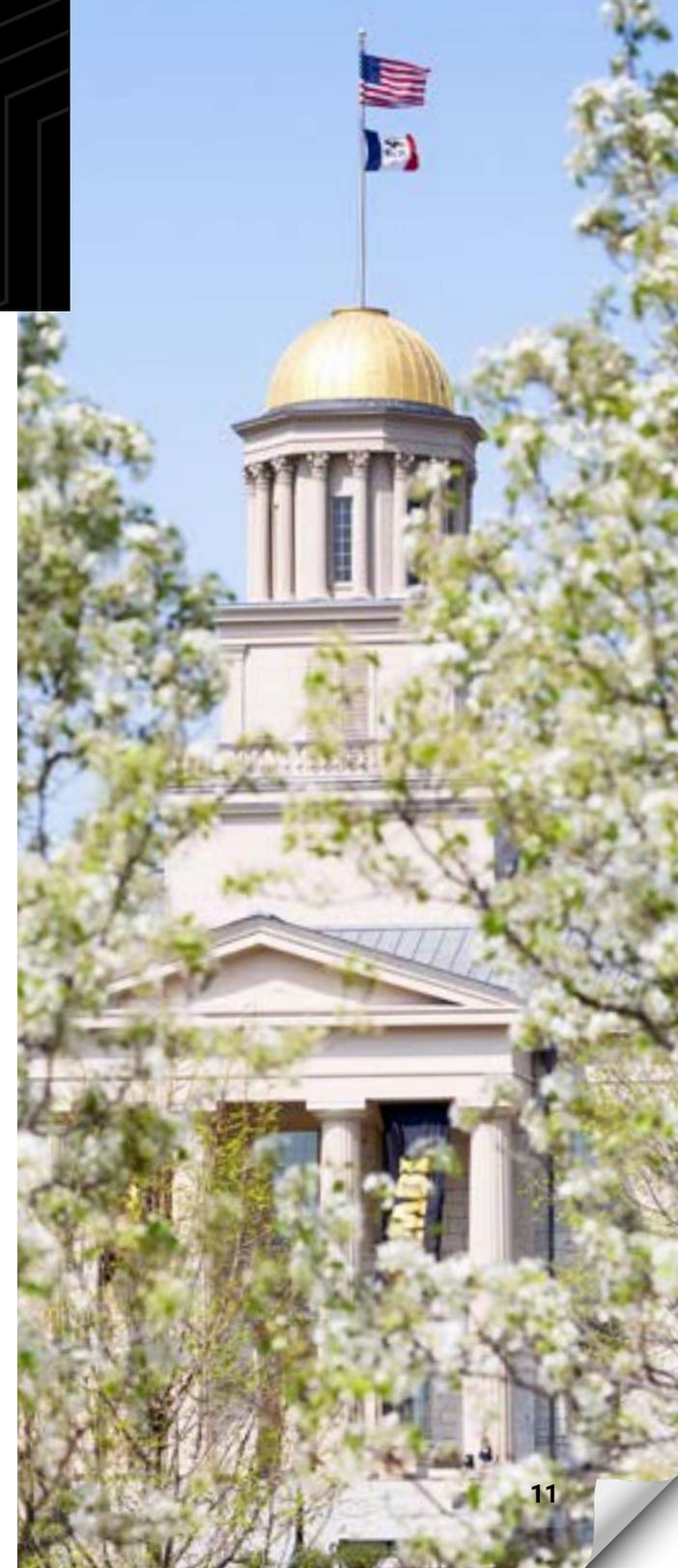


**Plan 4**  
Empleado y familia

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.

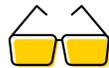
**Nota:** En los casos en que ambos cónyuges/integrantes de una pareja y los dependientes trabajan para University of Iowa, no se podrán dar seguro doble entre sí ni a sus dependientes. Solo puede incluirse en esta póliza una vez.

**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 VISTA VOLUNTARIO

*Administrado por World Insurance Associates LLC*

El cuerpo docente y el personal pueden adquirir seguro de la vista. **El período de inscripción abierta para los servicios de la vista es del 1 de enero al 28 de febrero**, con fecha de entrada en vigor el 1 de abril. **RECIBIRÁ UN EMAIL QUE LE RECORDARÁ EL PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ABIERTA ANUAL PARA LOS BENEFICIOS DE LA VISTA. [MÁS INFORMACIÓN](#)** ▶



## OTROS PROGRAMAS DE SEGURO VOLUNTARIO

Estos planes complementarios pueden ayudarlo a completar su paquete de beneficios asistiéndolo con los gastos de bolsillo si sufriera una enfermedad o una lesión graves, y con otros gastos personales elevados. Aunque se ofrecen con descuento, estos planes no tienen contribución 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. Tenga en cuenta que no hay un período de inscripción abierta para estos beneficios y usted puede inscribirse en cualquier momento. Puede hacer cualquier pregunta sobre productos de seguro voluntario a los administradores del programa individual. **[OBTENGA MÁS INFORMACIÓN](#)** ▶

# CONSEJOS E INSTRUCCIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

## ANTES DE INSCRIBIRSE

1. Asegúrese de haber **configurado su perfil de inicio de sesión en dos pasos**.
2. **Recopile la información personal 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 visite [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. **Reinscríbese en cuentas de gastos flexibles.**
7. **Guarde su progreso o complete su inscripción.**
8. **IMPORTANTE:** Espere la página **Benefits Enrollment Results** (Resultados de inscripción en los beneficios).

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

## 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. **Actualice la dirección de su trabajo y su domicilio.**
2. **Espere la confirmación.**
3. **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.**

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 obtener una lista completa de avisos 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 dar 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 BlueCard® son marcas registradas y Blue RX Value Plus™ Blue RX Complete™ Wellmark Blue HMO™ y Wellmark Blue POS™ son marcas de servicio de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross and Blue Shield. Wellmark® y myWellmark® son marcas registradas de Wellmark, Inc. y Blue HMO™ y Blue POS™ son marcas de servicio de Wellmark, Inc. Doctor On Demand® de Included Health® es una empresa independiente que da una solución de telesalud en línea para los miembros de Wellmark. Doctor On Demand® es una marca registrada de Doctor On Demand, Inc. HealthEquity® es una marca registrada de HealthEquity, Inc.

Principal® Financial Group es una marca registrada y una marca de Principal Financial Services, Inc. Delta Dental® de Iowa, Delta Dental PPO™, Delta Dental Premier® son marcas comerciales de Delta Dental Plans Association en los Estados Unidos y otros países. Zurich® es una marca registrada de Zurich Insurance Company. HealthEquity® es una marca registrada de HealthEquity, Inc. Visa® es una marca registrada de Visa International Services Association.