

BeneFLEX HR Dental/Visión/LTC

Exceptúan Beneficio HRA Gastos Calificados

Por los pautas del IRS, los siguientes, aunque no pretende ser exhaustiva, muestra ejemplos de gasto Dentales/Visión/Atención a Largo Plaza relacionadas. Los gastos deben ser incurridos durante el año del plan de la cual usted está solidando el reembolso. Los gastos se consideran realizados cuando se presta el servicio, no cuando el servicio se factura o el pago. Los gastos no pueden ser reembolsados antes de la fecha de servicio es prestado.

Beneficios Exceptuadas de Recompensas:

- Los beneficios dentales limitados al tratamiento de la boca;
- Beneficios para la vista limitada al tratamiento del ojo;
- A largo plazo, hogar de ancianos, salud en el hogar, o la "atención basada en la comunidad.

Ejemplos de Gastos *Elegibles:

- Los dientes postizos
- Aparatos dentales
- Las lentes de contacto
- Limpiador de lentes de contacto
- Los empastes dentales
- Las radiografías dentales
- Los selladores y dentales
- Dentadura postiza
- Examen de la vista
- Lentes
- Services de fluoración
- Queratiomía
- Cirugía ocular con laser – Lasik
- Servicios de atención a largo plazo
- Protectores odusares- evitar rechinar los dientes
- Optometrista
- Orthodontia
- Gafas de lecura
- Vision correction procedures

***Los artículos elegibles sujetos a cambio**

Ejemplos de Gastos Inelegibles:

- Hilo dental
- Enjuague bucal
- Cepillos de dientes
- Pasta dentífica
- Blanqueamiento de dientes/blanque o
- Chapas
- Programas de descuento dental/ de la vista



**HCSO HRA
GASTOS
INELEGIBLES**

Note: Plan restrictions may apply. Check with your plan administrator.

Si preguntas, contacte en:

10805 Sunset Office Drive | Suite 401 | St. Louis, MO 63127 | Llamada Gratuita: 800.631.3539
Fax: 314.909.6983 | Email: info@beneflexhr.com | Website: www.beneflexhr.com