



# Viva bien, trabaje bien

Boletín de beneficios de salud del empleado

Abril de 2022

## Escuelas públicas de Perth Amboy

*Consejo oportuno:* Caminar lo ayuda a reorganizarse mentalmente y activa la circulación de la sangre. Fuera del costo del equipo adecuado, es gratis. Ahora que se acerca la época de temperaturas más cálidas, empiece con un nuevo [plan de caminata](#).

Presentado por  
Integrity Consulting Group  
104 Interchange Plaza  
Suite 202  
Monroe Township, NJ 08831  
(888) 737-4313  
[customerservice@integritycg.com](mailto:customerservice@integritycg.com)

## Administración de los costos de atención médica

*Adopte medidas significativas para administrar los costos que corren por su cuenta de la atención médica sin poner en riesgo su salud. Reducir la calidad de la atención puede costar más a largo plazo. Tenga en cuenta estos consejos y visite [Benefits Online](#) (vaya a la página web [District Benefits and Payroll Services](#)) para obtener información sobre los beneficios.*

### **Elija un plan de salud asequible que aborde sus necesidades específicas.**

Si reúne los requisitos para elegir un plan de salud, escoja uno que se ajuste a su presupuesto y satisfaga sus necesidades de salud. Para reducir los gastos generales, resulta de ayuda saber qué cubre y qué no cubre el plan.

**Permanezca dentro de la red.** Aetna se asocia con proveedores específicos, dentro de la red para disminuir el costo de la atención. Si acude a otro sitio (fuera de la red) para recibir atención, es muy probable que deba pagar más. Obtenga más información en [aetna.com](http://aetna.com).

**Planifique su atención y asigne fondos para ello.** Piense en los posibles costos de atención médica, revise los beneficios y asigne fondos según sea necesario. Comience [aquí](#).

**Haga preguntas.** Si necesita atención médica, pregúntele a su médico si hay procedimientos o servicios comparables que sean más asequibles e igualmente eficaces.

### **Utilice opciones virtuales de salud.**

Las consultas de telemedicina pueden ser útiles cuando se trata de atender afecciones crónicas, hablar con un profesional de salud mental, o recibir diagnósticos de enfermedades menores. Los médicos están certificados y licenciados. Además, puede ahorrarse tiempo y horas de viaje. Encuentre información más detallada en [Aetna Teladoc](#).

**Use medicamentos genéricos.** Por lo general, los copagos para los medicamentos genéricos son más bajos. Cuando necesite una receta, pregunte si hay un medicamento genérico equivalente disponible. Consulte el sitio web [fda.gov](http://fda.gov) para obtener más información.



consultas de telemedicina pueden ser útiles cuando se trata de atender afecciones crónicas, hablar con un

### **Notificación anual de Medicaid y CHIP**

Si vive en Nueva Jersey, es posible que usted o sus dependientes reúnan los requisitos para recibir asistencia médica con la cobertura de Medicaid o CHIP. Consulte la notificación adjunta para obtener más detalles.

## Recordatorio de terminología del seguro de salud

Este mes presentamos más términos comunes de atención médica que debe conocer:

**En red:** generalmente se refiere a los médicos, hospitales u otros profesionales sanitarios que tienen un contrato con el plan de la aseguradora (en la mayoría de los casos, una HMO o una PPO) para que brinde sus servicios a los miembros. La cobertura por los servicios brindados por los médicos de la red será habitualmente mayor que los servicios brindados por los médicos fuera de la red, dependiendo del plan.



**Fuera de la red:** generalmente se refiere a los médicos, hospitales u otros profesionales sanitarios que no tienen un contrato con el plan de la aseguradora (por lo general, una HMO o una PPO) para que brinde sus servicios a los miembros. Dependiendo del plan del seguro, los gastos por los servicios brindados por médicos fuera de la red pueden no estar cubiertos, o la cobertura puede ser menor que con los médicos de la red.

**Aranceles razonables y habituales:** los aranceles comúnmente cobrados o preponderantes por los servicios de salud dentro de un área geográfica. Si los cobros son más altos de lo que una empresa de seguros considera razonable y habitual, la empresa no pagará la cantidad total y en cambio pagará lo que considere apropiado por el servicio en particular. Los cobros restantes irán a cargo del paciente.



## Receta saludable

### Ensalada de remolacha y frijoles blancos

#### Ingredientes del aderezo

- 2 cucharadas de vinagre de sidra
- 1 cucharada de mostaza de Dijon
- 1/2 cucharadita de azúcar
- 1/4 taza de aceite de oliva extra virgen
- Sal y pimienta al gusto

#### Ingredientes de la ensalada

- 2-3/4 tazas (o una lata de 16 onzas) de remolachas enteras bien escurridas y a la mitad
- 1 lata de 15 onzas de frijoles blancos
- 1/2 taza de queso azul triturado
- 1/2 taza de nueces tostadas picadas en trozos
- Hojas de arúgula baby (opcional)

#### Preparación

1. Prepare el aderezo en un bol pequeño. Mezcle el vinagre, la mostaza y el azúcar. Agregue el aceite de manera gradual hasta que esté bien mezclado. Sazone al gusto.
2. Prepare la ensalada en un bol grande. Mezcle las remolachas con los frijoles blancos.
3. Revuelva la ensalada con el aderezo.
4. Para servir, coloque la arúgula en un plato y cubra con la mezcla de remolacha. Cubra con queso azul y nueces.

## Prácticas de Salud Nacional

### Abril

**Mes nacional de la salud de las minorías**  
Departamento de Salud y Servicios Humanos  
[minorityhealth.hhs.gov](http://minorityhealth.hhs.gov)

**Mes de la concientización sobre la agresión sexual**  
Centro Nacional de Recursos para la Violencia Sexual  
(National Sexual Violence Resource Center)  
[nsvrc.org](http://nsvrc.org)

### Mayo

**Mes de la concientización sobre la artritis**  
Arthritis Foundation  
[arthritis.org](http://arthritis.org)

**Mes de la concientización sobre la salud mental**  
Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales  
(National Alliance on Mental Illness)  
[nami.org](http://nami.org)

## Asistencia con las primas bajo Medicaid y el Programa de Seguro de Salud para Menores (CHIP)

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y usted es elegible para cobertura médica de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia con las primas que puede ayudar a pagar por la cobertura, utilizando fondos de sus programas Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, usted no será elegible para estos programas de asistencia con las primas, pero es probable que pueda comprar cobertura de seguro individual a través del mercado de seguros médicos. Para obtener más información, visite [www.cuidadodesalud.gov](http://www.cuidadodesalud.gov).

Si usted o sus dependientes ya están inscritos en Medicaid o CHIP y usted vive en uno de los estados enumerados a continuación, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado para saber si hay asistencia con primas disponible.

Si usted o sus dependientes NO están inscritos actualmente en Medicaid o CHIP, y usted cree que usted o cualquiera de sus dependientes puede ser elegible para cualquiera de estos programas, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado, llame al **1-877-KIDS NOW** o visite [espanol.insurekidsnow.gov/](http://espanol.insurekidsnow.gov/) para información sobre como presentar su solicitud. Si usted es elegible, pregunte a su estado si tiene un programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador.

Si usted o sus dependientes son elegibles para asistencia con primas bajo Medicaid o CHIP, y también son elegibles bajo el plan de su empleador, su empleador debe permitirle inscribirse en el plan de su empleador, si usted aún no está inscrito. Esto se llama oportunidad de “inscripción especial”, y **usted debe solicitar la cobertura dentro de los 60 días de haberse determinado que usted es elegible para la asistencia con las primas**. Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento del Trabajo electrónicamente a través de [www.askebsa.dol.gov](http://www.askebsa.dol.gov) o llame al servicio telefónico gratuito **1-866-444-EBSA (3272)**.

**Si usted vive en uno de los siguientes estados, tal vez sea elegible para asistencia para pagar las primas del plan de salud de su empleador. La siguiente es una lista de estados actualizada al 31 de enero de 2022. Comuníquese con su estado para obtener más información sobre la elegibilidad -**

ALABAMA – Medicaid	ARKANSAS – Medicaid
Sitio web: <a href="http://myalhipp.com">http://myalhipp.com</a> Teléfono: 1-855-692-5447	Sitio web: <a href="http://myarhipp.com/">http://myarhipp.com/</a> Teléfono: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)
ALASKA – Medicaid	CALIFORNIA – Medicaid
El Programa de Pago de Alaska primas del seguro médico Sitio web: <a href="http://myakhipp.com">http://myakhipp.com</a> Teléfono: 1-866-251-4861 Por correo electrónico: <a href="mailto:CustomerService@MyAKHIPP.com">CustomerService@MyAKHIPP.com</a> Elegibilidad de Medicaid: <a href="http://dhss.alaska.gov/dpa/Pages/medicaid/default.aspx">http://dhss.alaska.gov/dpa/Pages/medicaid/default.aspx</a>	Sitio web: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program <a href="http://dhcs.ca.gov/hipp">http://dhcs.ca.gov/hipp</a> Teléfono: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Por correo electrónico: <a href="mailto:hipp@dhcs.ca.gov">hipp@dhcs.ca.gov</a>

<p align="center"><b>COLORADO – Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)</b></p>	<p align="center"><b>IOWA – Medicaid y CHIP (Hawki)</b></p>
<p>Sitio web de Health First Colorado: <a href="https://www.healthfirstcolorado.com/es">https://www.healthfirstcolorado.com/es</a> Centro de atención al cliente de Health First Colorado: 1-800-221-3943/ retransmisor del estado: 711 CHP+: <a href="https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/child-health-plan-plus">https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/child-health-plan-plus</a> Atención al cliente de CHP+: 1-800-359-1991/ retransmisor del estado: 711 Programa de compra de seguro de salud (HIBI, por sus siglas en inglés): <a href="https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/health-insurance-buy-program">https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/health-insurance-buy-program</a> Atención al cliente de HIBI: 1-855-692-6442</p>	<p>Sitio web de Medicaid: <a href="https://dhs.iowa.gov/ime/members">https://dhs.iowa.gov/ime/members</a> Teléfono de Medicaid: 1-800-338-8366 Sitio web de Hawki: <a href="http://dhs.iowa.gov/Hawki">http://dhs.iowa.gov/Hawki</a> Teléfono de Hawki: 1-800-257-8563 Sitio web de HIPP; <a href="https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp">https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp</a> Teléfono de HIPAA: 1-888-346-9562</p>
<p align="center"><b>FLORIDA – Medicaid</b></p>	<p align="center"><b>KANSAS – Medicaid</b></p>
<p>Sitio web: <a href="https://www.flmedicaidtplrecovery.com/flmedicaidtplrecovery.com/hipp/index.html">https://www.flmedicaidtplrecovery.com/flmedicaidtplrecovery.com/hipp/index.html</a> Teléfono: 1-877-357-3268</p>	<p>Sitio web: <a href="https://www.kancare.ks.gov/">https://www.kancare.ks.gov/</a> Teléfono: 1-800-792-4884</p>
<p align="center"><b>GEORGIA – Medicaid</b></p>	<p align="center"><b>KENTUCKY – Medicaid</b></p>
<p>Sitio web de GA HIPP: <a href="https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp">https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp</a> Teléfono: 678-564-1162, Presiona 1 Sitio web de GA CHIPRA: <a href="https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra">https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra</a> Teléfono: (678) 564-1162, Presiona 2</p>	<p>Sitio web del Kentucky Integrated Health Insurance Premium Payment Program (KI-HIPP): <a href="https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx">https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx</a> Teléfono: 1-855-459-6328 Por correo electrónico: <a href="mailto:KIHIPP.PROGRAM@ky.gov">KIHIPP.PROGRAM@ky.gov</a></p> <p>Sitio web de KCHIP: <a href="https://kidshealth.ky.gov/es/Pages/default.aspx">https://kidshealth.ky.gov/es/Pages/default.aspx</a> Teléfono: 1-877-524-4718</p> <p>Sitio web de Medicaid de Kentucky: <a href="https://chfs.ky.gov/Pages/spanish.aspx">https://chfs.ky.gov/Pages/spanish.aspx</a></p>
<p align="center"><b>INDIANA - Medicaid</b></p>	<p align="center"><b>LOUISIANA – Medicaid</b></p>
<p>Healthy Indiana Plan para adultos de bajos ingresos 19-64 Sitio web: <a href="http://www.in.gov/fssa/hip/">http://www.in.gov/fssa/hip/</a> Teléfono: 1-877-438-4479 Todos los demás Medicaid Sitio web: <a href="https://www.in.gov/medicaid/">https://www.in.gov/medicaid/</a> Telefono: 1-800-457-4584</p>	<p>Sitio web: <a href="http://www.medicicaid.la.gov">www.medicicaid.la.gov</a> o <a href="http://www.ldh.la.gov/lahipp">www.ldh.la.gov/lahipp</a> Teléfono: 1-888-342-6207 (línea directa de Medicaid) o 1-855-618-5488 (LaHIPP)</p>

<p style="text-align: center;"><b>MAINE – Medicaid</b></p> <p>Sitio web por inscripción:  <a href="http://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms">http://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms</a>  Teléfono: 1-800-442-6003  TTY: Maine relay 711</p> <p>Página Web por primos de seguro de salud privado:  <a href="https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms">https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms</a>  Teléfono: 1-800-977-6740  TTY: Maine relay 711</p>	<p style="text-align: center;"><b>NUEVA JERSEY – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web de Medicaid:  <a href="http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/">http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/</a>  Teléfono de Medicaid: 609-631-2392  Sitio web de CHIP:  <a href="http://www.njfamilycare.org/index.html">http://www.njfamilycare.org/index.html</a>  Teléfono de CHIP: 1-800-701-0710</p>
<p style="text-align: center;"><b>MASSACHUSETTS – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.mass.gov/masshealth/pa">https://www.mass.gov/masshealth/pa</a>  Teléfono: 1-800-862-4840</p>	<p style="text-align: center;"><b>NUEVA YORK – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/">https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/</a>  Teléfono: 1-800-541-2831</p>
<p style="text-align: center;"><b>MINNESOTA – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://mn.gov/dhs/people-we-serve/children-and-families/health-care/health-care-programs/programs-and-services/other-insurance.jsp">https://mn.gov/dhs/people-we-serve/children-and-families/health-care/health-care-programs/programs-and-services/other-insurance.jsp</a>  Teléfono: 1-800-657-3739</p>	<p style="text-align: center;"><b>CAROLINA DEL NORTE – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://medicaid.ncdhhs.gov">https://medicaid.ncdhhs.gov</a>  Teléfono: 919-855-4100</p>
<p style="text-align: center;"><b>MISSOURI – Medicaid</b></p> <p>Sitio web:  <a href="https://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm">https://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm</a>  Teléfono: 573-751-2005</p>	<p style="text-align: center;"><b>DAKOTA DEL NORTE – Medicaid</b></p> <p>Sitio web:  <a href="http://www.nd.gov/dhs/services/medicalserv/medicaid/">http://www.nd.gov/dhs/services/medicalserv/medicaid/</a>  Teléfono: 1-844-854-4825</p>
<p style="text-align: center;"><b>MONTANA – Medicaid</b></p> <p>Sitio web:  <a href="https://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP">https://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP</a>  Teléfono: 1-800-694-3084</p>	<p style="text-align: center;"><b>CAROLINA DEL SUR – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.scdhhs.gov">https://www.scdhhs.gov</a>  Teléfono: 1-888-549-0820</p>
<p style="text-align: center;"><b>NEBRASKA – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="http://www.ACCESSNebraska.ne.gov">http://www.ACCESSNebraska.ne.gov</a>  Teléfono: 1-855-632-7633  Lincoln: 402-473-7000  Omaha: 402-595-1178</p>	<p style="text-align: center;"><b>DAKOTA DEL SUR – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://dss.sd.gov">https://dss.sd.gov</a>  Teléfono: 1-888-828-0059</p>
<p style="text-align: center;"><b>NEVADA – Medicaid</b></p> <p>Sitio web de Medicaid: <a href="http://dhcfp.nv.gov">http://dhcfp.nv.gov</a>  Teléfono de Medicaid: 1-800-992-0900</p>	<p style="text-align: center;"><b>OKLAHOMA – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web: <a href="http://www.insureoklahoma.org">http://www.insureoklahoma.org</a>  Teléfono: 1-888-365-3742</p>
<p style="text-align: center;"><b>NUEVO HAMPSHIRE – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.dhhs.nh.gov/oii/hipp.htm">https://www.dhhs.nh.gov/oii/hipp.htm</a>  Teléfono: 603-271-5218  Teléfono gratuito para el programa de HIPP: 1-800-852-3345, ext. 5218</p>	<p style="text-align: center;"><b>OREGON – Medicaid</b></p> <p>Sitio web:  <a href="https://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx">https://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx</a>  <a href="http://oregonhealthcare.gov/index-es.html">http://oregonhealthcare.gov/index-es.html</a>  Teléfono: 1-800-699-9075</p>

<p align="center"><b>PENSILVANIA – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx">https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx</a> Teléfono: 1-800-692-7462</p>	<p align="center"><b>VIRGINIA – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.coverva.org/es/famis-select">https://www.coverva.org/es/famis-select</a> <a href="https://www.coverva.org/es/hipp">https://www.coverva.org/es/hipp</a> Teléfono de Medicaid: 1-800-432-5924 Teléfono de CHIP: 1-800-432-5924</p>
<p align="center"><b>RHODE ISLAND – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web: <a href="http://www.eohhs.ri.gov">http://www.eohhs.ri.gov</a> Teléfono: 1-855-697-4347 o 401-462-0311 (Direct RItte Share Line)</p>	<p align="center"><b>WASHINGTON – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="http://www.hca.wa.gov">http://www.hca.wa.gov</a> Teléfono: 1-800-562-3022</p>
<p align="center"><b>TEXAS – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="http://pontehiptexas.com/">http://pontehiptexas.com/</a> Teléfono: 1-800-440-0493</p>	<p align="center"><b>WEST VIRGINIA – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://dhhr.wv.gov/bms/">https://dhhr.wv.gov/bms/</a> <a href="http://mywvhipp.com/">http://mywvhipp.com/</a> Teléfono de Medicaid: 304-558-1700 Teléfono gratuito: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)</p>
<p align="center"><b>UTAH – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web de Medicaid: <a href="https://medicaid.utah.gov/spanish-language">https://medicaid.utah.gov/spanish-language</a> Sitio web de CHIP: <a href="https://chip.health.utah.gov/espanol/">https://chip.health.utah.gov/espanol/</a> Teléfono: 1-877-543-7669</p>	<p align="center"><b>WISCONSIN – Medicaid y CHIP</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm">https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm</a> Teléfono: 1-800-362-3002</p>
<p align="center"><b>VERMONT– Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="http://www.greenmountaincare.org/">http://www.greenmountaincare.org/</a> Teléfono: 1-800-250-8427</p>	<p align="center"><b>WYOMING – Medicaid</b></p> <p>Sitio web: <a href="https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/">https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/</a> Teléfono: 1-800-251-1269</p>

Para saber si otros estados han agregado el programa de asistencia con primas desde el 31 de enero de 2022, o para obtener más información sobre derechos de inscripción especial, comuníquese con alguno de los siguientes:

Departamento del Trabajo de EE.UU.  
Administración de Seguridad de Beneficios de los Empleados  
[www.dol.gov/agencies/ebsa/es/about-ebsa/our-activities/informacion-en-espanol](http://www.dol.gov/agencies/ebsa/es/about-ebsa/our-activities/informacion-en-espanol)  
1-866-444-EBSA (3272)

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.  
Centros para Servicios de Medicare y Medicaid  
[www.cms.hhs.gov](http://www.cms.hhs.gov)  
1-877-267-2323, opción de menú 4, Ext. 61565

## Declaración de la Ley de Reducción de Trámites

Según la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Ley Pública 104-13) (PRA, por sus siglas en inglés), no es obligatorio que ninguna persona responda a una recopilación de información, a menos que dicha recopilación tenga un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El Departamento advierte que una agencia federal no puede llevar a cabo ni patrocinar una recopilación de información, a menos que la OMB la apruebe en virtud de la ley PRA y esta tenga un número de control actualmente válido de la oficina mencionada. El público no tiene la obligación de responder a una recopilación de información, a menos que esta tenga un número de control actualmente válido de la OMB. Consulte la Sección 3507 del Título 44 del Código de Estados Unidos (USC). Además, sin perjuicio de ninguna otra disposición legal, ninguna persona quedará sujeta a sanciones por no cumplir con una recopilación de información, si dicha recopilación no tiene un número de control actualmente válido de la OMB. Consulte la Sección 3512 del Título 44 del Código de Estados Unidos (USC).

Se estima que el tiempo necesario para realizar esta recopilación de información es, en promedio, de aproximadamente siete minutos por persona. Se anima a los interesados a que envíen sus comentarios con respecto al tiempo estimado o a cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, como sugerencias para reducir este tiempo, a la dependencia correspondiente del Ministerio de Trabajo de EE. UU., a la siguiente dirección: U.S. Department of Labor, Employee Benefits Security Administration, Office of Policy and Research, Attention: PRA Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-5718, Washington, DC 20210. También pueden enviar un correo electrónico a [ebbsa.opr@dol.gov](mailto:ebbsa.opr@dol.gov) y hacer referencia al número de control de la OMB 1210-0137.

Número de Control de OMB 1210-0137 (vence al 31 de enero de 2023)