



Su guía para **BENEFICIOS 2025**

PARA PORTILLO'S FOOD SERVICE MIEMBROS DEL EQUIPO POR HORAS - ADDISON

Su vida, sus beneficios



SALUD



RIQUEZA



TRABAJO-VIDA

BIENVENIDO

En Portillo's, nuestra gente está en el corazón de lo que hacemos. Disfrutamos de la oportunidad de ofrecer un Paquete de Recompensa Total que apoya la salud, el bienestar y la educación de los miembros de nuestro equipo, tanto durante como después del trabajo.

Estamos orgullosos de ofrecer:

Programas de Tiempo Libre: Tiempo libre remunerado y no remunerado para los miembros del equipo de Portillo's.

Horarios consistentes y trabajo limitado los fines de semana: Equilibra las necesidades de Portillo's y de los miembros del equipo.

Seguro médico: Cobertura sanitaria completa para todas las necesidades médicas, de prescripción, dentales y oftalmológicas.

Cuentas de gastos flexibles (FSA) y prestaciones por desplazamiento: Consulte

reservar dinero antes de impuestos para determinados gastos de asistencia sanitaria, guardería, transporte y aparcamiento.

Prestaciones voluntarias: Prestaciones opcionales disponibles para cubrir accidentes, hospitalización, enfermedad, animales domésticos y protección de la identidad.

Bienestar Financiero: Plan 401(k) con aportación de la empresa, oportunidad de convertirse en accionista de Portillo's con nuestro Plan de Compra de Acciones para Empleados y posibilidad de cobrar diariamente.

Beneficios educativos (desarrollo personal y profesional): Desarrollo profesional y/o de habilidades en el trabajo para ascender a Jefe de Tripulación.

Ventajas y descuentos: Comida Portillo's gratis con tarjetas regalo y acceso a descuentos, como entradas de cine, parques temáticos, alquiler de coches, suscripciones a gimnasios, suscripciones a reparto de comestibles y mucho más.



Novedades en 2025

Continuamos evolucionando nuestro programa de beneficios basado en la retroalimentación de los Miembros del Equipo. Esta guía y myportillospage.com > **Centro de Beneficios** son recursos diseñados para ayudarle a entender lo que Portillo's tiene que ofrecer y tomar las decisiones correctas.

SIN AUMENTOS DE PRIMA

Las primas de su seguro médico y dental no aumentarán. Aunque los costes sanitarios han aumentado un 7%, la empresa ha optado por absorber este incremento, por lo que sus primas seguirán siendo las mismas. Nos comprometemos a garantizar que sus prestaciones sigan siendo asequibles, y esta decisión refleja nuestra dedicación a apoyarle a usted y a su bienestar.

COBERTURA GRATUITA DE SALUD MENTAL

Nos complace ofrecer cobertura de salud mental gratuita a los miembros de nuestro equipo que estén cubiertos por nuestros planes de seguro médico. Si está inscrito en uno de nuestros planes PPO (Choice o Choice Plus), puede acceder a los servicios de salud mental en el consultorio dentro de la red sin deducible ni copago: la empresa cubre el coste íntegramente. Si está inscrito en el plan de salud con deducible alto (HDHP), primero tendrá que pagar el deducible, pero después las visitas de salud m e n t a l en el consultorio dentro de la red estarán cubiertas al 100%.

PROGRAMA DE CONTROL DE LA DIABETES, LA PREDIABETES Y LA HIPERTENSIÓN

Obtenga apoyo personalizado para ayudarle a controlar estas afecciones desde la comodidad de su hogar, sin coste alguno para usted o las personas a su cargo. Tendrá acceso a profesionales de la salud, planes de atención personalizados y herramientas para supervisar su evolución, lo que le facilitará el control de su salud y la mejora de su bienestar a lo largo del tiempo.

MEJORAS DEL PLAN DE VISIÓN

Nos complace anunciar mejoras en nuestro plan oftalmológico, con un aumento de las prestaciones para lentes de contacto y monturas. Gracias a estas mejoras, recibirá una ayuda económica adicional para comprar gafas nuevas, lo que le permitirá gestionar su salud visual de forma más asequible.

REQUISITOS Y CALENDARIO

En Portillo's, usted puede comenzar a utilizar inmediatamente ciertos beneficios de Miembro de Equipo, mientras que otros pueden requerir el cumplimiento de criterios específicos. A continuación se describe la información de elegibilidad:

Beneficios disponibles para los miembros del equipo en el momento de la contratación:

- Tarjetas regalo trimestrales para comida gratis de Portillo's y descuentos en catering
- Descuentos (por ejemplo, entradas para espectáculos y mucho más) Reconocimiento Corazón de Portillo's

Prestaciones en función de la fecha de contratación:

- Vacaciones, vacaciones pagadas y permisos
- Plan 401(k)
- Beef Stock - Plan de compra de acciones para empleados Heart of Portillo's Fund
- Programa del aniversario y premios

Prestaciones que requieren que usted sea "elegible para las prestaciones":

Planes médicos, de medicamentos con receta, dentales y oftalmológicos Programa de asistencia al empleado (EAP) a través de UHC Cuentas de gastos flexibles

Prestación para desplazados

internos Prestaciones voluntarias:

- Enfermedad crítica
- Seguro de accidentes
- Seguro de indemnización hospitalaria
- Seguro de animales de compañía
- Seguro de robo de identidad Lifelock

¿Cómo puedo obtener prestaciones?

Existen tres formas posibles de que un miembro del equipo tenga derecho a prestaciones:

1. Contratado como miembro del equipo a tiempo completo.
2. Contratado como miembro del equipo a tiempo parcial y establece el **derecho inicial a las prestaciones** trabajando una media de 30 horas o más a la semana durante seis meses consecutivos completos **a partir de la fecha de inicio**.
3. Las Auditorías de Elegibilidad de Beneficios de Portillo (realizadas en diciembre y junio), reflejan que usted promedió 30 horas o más por semana durante los periodos de medición establecidos.

¿Cómo puedo seguir teniendo derecho a prestaciones?

Para seguir cumpliendo los requisitos, las Auditorías de Admisibilidad de Prestaciones (realizadas en diciembre y junio) reflejan que trabaja una media de 30 horas o más a la semana durante los periodos de medición establecidos.

*Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios para obtener más información sobre "Información de Auditoría de Elegibilidad de Beneficios".

NUEVAS CONTRATACIONES A TIEMPO COMPLETO

Si acaba de ser contratado como miembro del equipo a tiempo completo (trabaja una media de 30 horas o más a la semana), a continuación se indica el plazo de inscripción y cuándo comienzan los beneficios. Su estado en myportillospage.com debe ser a tiempo completo en el momento de la contratación.

Plazo de inscripción	Comienzan los beneficios
En un plazo de 45 días a partir de la fecha de contratación*.	Primer día del mes durante el cual se produce su 60 th día de empleo.
<i>Si no se inscribe antes de la fecha límite, deberá esperar hasta la siguiente Afiliación Abierta Anual, a menos que tenga un acontecimiento vital cualificado (QLE).</i>	Ejemplo: si su fecha de inicio es el 15 de mayo th , su día 60 th es el 13 de julio. th Las prestaciones entrarán en vigor el 1 de julio de st .

*Fecha de contratación: Encuentra tu fecha de contratación en myportillospage.com > Resumen de Empleado > Última Contratación. Última contratación es el día en que empezaste.

Situación: Comprueba tu estado accediendo a myportillospage.com > Resumen de Empleado > Tiempo Completo/Tiempo Parcial.

Nota: debe mantener una media de 30 horas semanales para conservar su condición de trabajador a tiempo completo y poder optar a las prestaciones.

IMPORTANTE: las prestaciones que elija permanecerán vigentes durante todo el año civil. Sólo podrá modificar sus prestaciones o las personas a su cargo en la siguiente Afiliación Abierta Anual o si tiene un evento vital cualificado (QLE).

MIEMBROS DEL EQUIPO A TIEMPO PARCIAL

El derecho a percibir las prestaciones iniciales se establece tras haber trabajado una media de 30 horas semanales o más durante seis meses completos consecutivos **a partir de la fecha de inicio**.

Además, **una vez** determinada la **admisibilidad inicial a las prestaciones**, se realizan dos auditorías de admisibilidad a las prestaciones dos veces al año (diciembre y junio). Si un miembro del equipo trabaja una media de 30 horas o más a la semana durante los periodos de medición establecidos, puede tener derecho a prestaciones.

*Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios para obtener más información sobre "Información de Auditoría de Elegibilidad de Beneficios".

INSCRIPCIÓN ANUAL ABIERTA

Los miembros del equipo que reúnan los requisitos pueden inscribirse, realizar cambios o cancelar sus selecciones de prestaciones de salud y bienestar durante nuestro periodo anual de inscripción abierta, que tiene lugar cada otoño.

Período de inscripción	Comienzan los beneficios
4 de noviembre - 17 de noviembre de 2024	1 de enero de 2025

Si no añades, eliminas, cambias y/o confirmas antes del **17 de noviembre de 2024 a las 11:59pm CST:**

- Sus planes médicos, dentales, oftalmológicos y de otro tipo elegidos en 2024 se trasladarán a 2025 con las nuevas tarifas y los nuevos planes. niveles de cobertura.
- No podrá participar en la FSA de asistencia sanitaria de FpSenAdernt en 2025.

REQUISITOS Y CALENDARIO

ACONTECIMIENTO VITAL CUALIFICADO (QLE)

Puede modificar determinadas elecciones de prestaciones durante el año si tiene una QLE.

Las normas del IRS determinan cuándo puede realizar cambios en sus prestaciones. Sólo puede realizar cambios en sus elecciones y en las personas a su cargo inscritas durante la Afiliación Abierta Anual, a menos que **s u f r a** una QLE durante el año. A continuación le ofrecemos algunos ejemplos de las QLE más frecuentes:

- Matrimonio o divorcio
- Nacimiento o adopción de un niño
- Niño que alcanza el límite máximo de edad
- Fallecimiento del cónyuge, de la pareja de hecho registrada o de un hijo
- Pérdida de la cobertura de otro plan
- Obtener cobertura de Medicaid o CHIP

Plazo de inscripción	Comienzan los beneficios
En los 31 días siguientes a la fecha de la QLE.	Consulte la Guía de referencia rápida de la fecha de inicio de la prestación QLE en myportillospage.com > Centro de prestaciones.

CUÁNDO FINALIZA LA COBERTURA

La cobertura médica, dental y oftalmológica para usted y su familia finalizará el último día del mes en el que finalice su relación laboral con Portillo's o en el que pierda la condición de elegible a tiempo completo. La HSA y todas las demás prestaciones finalizarán en la fecha de su cese.

CUÁNDO FINALIZA LA COBERTURA PARA SUS HIJOS

Sus hijos tienen derecho a cobertura médica, dental y oftalmológica hasta el final del mes en que cumplen 26 años.

COBRA

Si finaliza su cobertura sanitaria, usted y su familia pueden tener derechos de continuación de la cobertura en virtud de la ley federal conocida como COBRA. Si finaliza su cobertura, se le notificarán sus derechos en virtud de COBRA. También recibirá un Certificado de Cobertura Acreditada conforme a la Ley de Portabilidad y Protección del Seguro Médico de 1996 (HIPAA). Este certificado indica el periodo durante el cual ha tenido cobertura sanitaria.



SALUD Y BIENESTAR

PERSONAS A CARGO ADMISIBLES

Dependientes: Si contrata prestaciones sanitarias y de asistencia social para usted, puede cubrir a las personas a su cargo que reúnan los requisitos, incluyendo:

- **Cónyuge legalmente casado**
- **Pareja de hecho registrada (RDP)***
- **Hijo(s) dependiente(s) menor(es) de 26 años:** Su(s) hijo(s) que sean:
 - Su(s) hijo(s) biológico(s), hijastro(s), hijo(s) adoptado(s) o hijo(s) sobre el(los) que tenga la custodia legal (pueden aplicarse restricciones de edad)
 - Los hijos de su pareja de hecho registrada (RDP) cubierta
- **Hijo(s) discapacitado(s):** si cumple(n) determinados criterios, puede(n) continuar en su cobertura sanitaria **más allá de los 26 años**. Póngase en contacto con benefits@portillos.com para más información.

*Visite myportillo's.com > Centro de Beneficios para acceder a la Guía de Referencia Rápida para Parejas de Hecho Registradas (RDP).

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LAS PERSONAS A CARGO

Necesitamos lo siguiente:

- Nombre, fecha de nacimiento y número de la Seguridad Social de cada una de las personas a su cargo que inscriba en las prestaciones de salud y bienestar.
- Documentación acreditativa del parentesco de todas las personas a su cargo:
 - **Cónyuge legalmente casado:** Copia del certificado de matrimonio.
 - **Pareja de hecho registrada (RDP):** Si vive en un Estado que reconoce las parejas de hecho, sólo podrá deber presentar una copia de su certificación o equivalente documentación de la autoridad gubernamental emisora.

Si su estado no reconoce las parejas de hecho, visite myportillospage.com para acceder al Paquete de Certificación de Pareja de Hecho. Rellene y envíe junto con la documentación requerida especificada en el formulario a benefits@portillos.com.

- **Hijo(s) a cargo:** Una copia de la partida de nacimiento del menor en la que conste que usted, su cónyuge o su pareja de hecho son los progenitores del menor, los documentos de adopción, los documentos de tutela legal o una orden judicial. En el caso de los hijos de su pareja de hecho, también debe aportar la documentación requerida para las parejas de hecho.



MEDICAL

Estamos orgullosos de ofrecerle una selección de planes médicos que proporcionan una cobertura médica y de medicamentos con receta completa. Los planes también ofrecen muchos recursos y herramientas para ayudarle a mantener un estilo de vida saludable. A continuación encontrará una breve descripción de cada plan.

PLANES PPO Y EPO TRADICIONALES

Tanto UnitedHealthcare Choice Plan como Choice Plus Plan ofrecen una cobertura integral. Así es como funcionan los planes:

Cada plan paga el coste total de los servicios de atención sanitaria preventiva cualificados dentro de la red

- Usted paga el coste íntegro de los servicios sanitarios no preventivos hasta que alcance la **franquicia anual**, salvo en el caso de servicios como la atención primaria o las consultas de especialistas, en cuyo caso tendría que abonar un copago.
- Una vez alcanzada la franquicia, usted paga un porcentaje de determinados gastos sanitarios (**coseguro**) y el plan abona el resto.
- Una vez que la franquicia, los copagos y el coseguro alcanzan **el importe máximo de gasto directo**, el plan paga el coste total de todos los servicios sanitarios cualificados durante el resto del año.

Plan Choice (EPO)

El Choice Plan es un plan de organización de proveedores exclusivos (EPO). Este tipo de plan brinda cobertura exclusivamente dentro de la red. En el plan Choice, por lo general, usted puede consultar a cualquier proveedor de su elección, siempre y cuando forme parte de la red de UnitedHealthcare. Usted no recibe cobertura si acude fuera de la red, excepto cuando necesita atención de emergencia.

Plan Choice Plus (PPO)

El plan Choice Plus es un plan de organización de proveedores preferentes (PPO). El plan Choice Plus le da la libertad de buscar atención médica en el proveedor de su elección. Sin embargo, podrá aprovechar al máximo sus prestaciones y reducir los gastos de su bolsillo si elige un proveedor que participe en la red.

PLAN PPO CON DEDUCIBLE ALTO Y HSA

El Plan de Salud con Deducible Elevado (HDHP) también es un plan PPO. Es similar a un PPO tradicional en el sentido de que tiene cobertura dentro y fuera de la red, pero hay algunas diferencias. Por ejemplo, en el HDHP, usted paga una franquicia y un coseguro por sus servicios; no paga copagos fijos en dólares.

Puede acudir a cualquier proveedor de atención sanitaria y seguir recibiendo cobertura, pero maximizará sus prestaciones y reducirá los gastos de su bolsillo si acude a un proveedor de la red.

El plan abona el coste íntegro de los servicios de atención sanitaria preventiva cualificados dentro de la red.

Usted paga el coste total de los servicios sanitarios no preventivos hasta que alcance el deducible anual. **Nota: si inscribe a uno o más miembros de su familia, deberá abonar la totalidad de la franquicia familiar antes de que el plan comience a pagar los gastos de cualquiera de ellos, individual.**

Una vez alcanzada la franquicia, usted paga un porcentaje de los gastos sanitarios (coseguro) y el plan abona el resto.

Una vez que la franquicia y el coseguro alcanzan el importe máximo de desembolso directo, el plan paga el coste total de todos los servicios sanitarios cualificados durante el resto del año.

Nota: si inscribe a uno o más miembros de su familia, debe alcanzar el máximo de desembolso familiar completo antes de que el plan comience a pagar los servicios cubiertos al 100 % para cualquier persona.

Acceda a myportillospage.com > Centro de prestaciones para obtener más información sobre sus prestaciones médicas.

Recursos del plan de salud

Como miembro de UnitedHealthcare, los siguientes recursos gratuitos pueden ayudarlo a alcanzar sus objetivos de salud y bienestar, a navegar por el sistema de atención de la salud y a reducir sus costos.

SITIO WEB DEL RALLY Y APLICACIÓN MÓVIL

Conoce tus riesgos de salud específicos y ponte en contacto con un entrenador para elaborar un plan personalizado que te permita alcanzar tus objetivos de bienestar. Una vez que tenga un plan, puede participar en misiones personalizadas y competir contra otros miembros para ganar recompensas, todo a través del sitio web y la aplicación Rally. Entra en myUHC.com para empezar.

DEJAR DE FUMAR DE POR VIDA

Abandone el hábito del tabaco para siempre con la ayuda del programa de deshabituación tabáquica Quit for Life. Creará un plan personalizado para dejar de fumar y recibirá asesoramiento durante todo el programa. Para más información, visite QuitNow.net.

UHC/OPTUM PROGRAMA DE ASISTENCIA AL EMPLEADO (EAP)

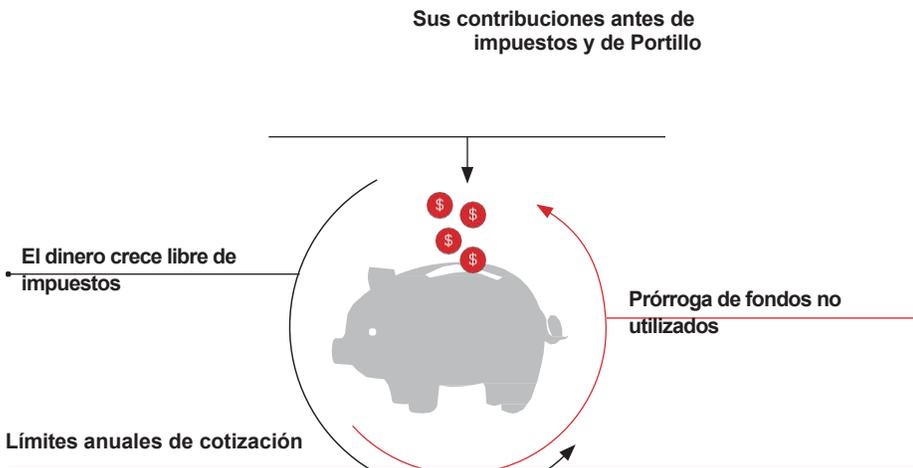
Puede ser difícil equilibrar todos los desafíos de la vida. El programa confidencial de asistencia al empleado (EAP) de UnitedHealthcare provee hasta seis servicios e consejería confidencial en persona por persona, por asunto, por año, así como servicios de referencia y apoyo para usted y los miembros de su familia. Además del EAP para todos los Miembros del Equipo Portillo's, este EAP está disponible **SIN COSTO** para todos los miembros del plan médico.

CUENTA DE AHORRO SANITARIO (HSA)

El HDHP incluye un tipo de cuenta de ahorros denominada cuenta de ahorros sanitarios (HSA) a través de Optum Bank. La HSA le permite reservar dólares antes de impuestos para ayudar a compensar su deducible anual y pagar los gastos de atención médica calificados.

ASÍ FUNCIONA LA HSA

- Usted aporta fondos antes de impuestos a la HSA mediante deducciones automáticas en la nómina.
- Además, Portillo's contribuirá a hacer crecer su cuenta.
- Sus cotizaciones, sumadas a las de la empresa, no pueden superar los límites IRS que se indican a continuación.
- Las personas mayores de 55 años pueden aportar 1.000 \$ más a su cuenta.
- Puede retirar fondos de la HSA, libres de impuestos, para pagar gastos sanitarios calificados ahora o en el futuro. Los fondos no utilizados pasan de un año a otro y son suyos, incluso si cambia de plan médico o abandona Portillo's.



	Portillo's Contribuye	Puede contribuir	Límite IRS 2025
Individual	\$500	\$3,800	\$4,300
Familia	\$1,000	\$7,550	\$8,550

Gastos sanitarios subvencionables

Se consideran gastos de salud cubiertos por la HSA los siguientes

- Gastos médicos, dentales y oftalmológicos calificados no cubiertos por los planes, según la definición del IRS en la Publicación 502.
- Primas COBRA
- Seguro de dependencia y gastos subvencionables
- Primas del seguro de enfermedad al percibir el subsidio de desempleo
- Primas del seguro de enfermedad para jubilados y de Medicare (no del complemento de Medicare) primas)
- Primas del seguro Medigap

Acceda a myportillospage.com > **Centro de Beneficios** para obtener una Guía de Referencia Rápida y saber más sobre nuestro plan HDHP con HSA.

Características principales de la HSA

TRIPLE VENTAJA FISCAL

- 1. Aportas fondos antes de impuestos a través de una cómoda nómina deducciones. Esto significa que el dinero sale de su nómina antes de que se calcule el impuesto sobre la renta. Por tanto, se queda con una parte mayor de su sueldo.
- 2. Los fondos de las HSA crecen libres de impuestos y los fondos no utilizados se transfieren de un año a otro. Por tanto, Cuanto más ahorres, más crecerá tu cuenta, igual que una cuenta de ahorro bancaria.
- 3. Si necesitas utilizar los fondos de tu HSA, puedes retirarlos libres de impuestos para pagar los gastos sanitarios calificados ahora y en el futuro, incluso durante la jubilación.

CONTROL

Usted posee y controla el dinero de su HSA. Usted decide cómo quiere gastarlo o si quiere gastarlo. Puede utilizarlo para pagar visitas al médico, recetas, aparatos ortopédicos, gafas e incluso cirugía de corrección visual con láser.

OPORTUNIDADES DE INVERSIÓN

Una vez que alcance y mantenga un umbral mínimo, podrá realizar inversiones para que su dinero crezca libre de impuestos.

POTENCIAL DE AHORRO

Su HSA es como un "plan 401(k) de asistencia sanitaria". No existe la regla de "úsela o piérdala". Su cuenta crece con el tiempo a medida que va transfiriendo el dinero no utilizado de un año a otro.

PORTABILIDAD

Su HSA es suya de por vida. El dinero es suyo para gastarlo o ahorrarlo, independientemente de si cambia de plan de salud*, se jubila o deja la empresa.

**Debe estar inscrito en un plan de salud con deducible alto que cumpla los requisitos del IRS, como el nuestro, para contribuir a una HSA.*



SU COSTE DE COBERTURA MÉDICA

A menudo, tenemos en cuenta el dinero que sale de nuestra nómina o el que pagamos de nuestro bolsillo para decidir qué planes cuestan menos o proporcionan "mejores prestaciones". Al considerar sus opciones de prestaciones, debe tener en cuenta tanto las deducciones de su nómina como los gastos que paga de su bolsillo para comprender el coste total que paga por su asistencia sanitaria. A continuación se describen los tipos de costes que usted paga.

PRIMAS

Si decide inscribirse en el plan de prestaciones, pagará primas de participación, también denominadas cotizaciones. Cada año, Portillo's revisa el mercado interno y externo, determina el coste de las prestaciones y fija los importes de pago de las primas de cada plan en función de la opción seleccionada y el nivel de cobertura.

FRANQUICIAS, COSEGUROS Y COPAGOS

Además del pago de la prima, tendrá que abonar franquicias, coseguros y copagos.

La **franquicia** es un importe fijo en dólares que usted paga cada año antes de que el plan empiece a abonar determinadas prestaciones. Algunos servicios, como los cuidados preventivos, no están sujetos a la franquicia anual. Si está afiliado al plan Choice Plus y se mantiene dentro de la red, sus visitas a la consulta, visitas de atención urgente, medicamentos con receta y visitas a urgencias tampoco están sujetas al deducible. Si utiliza proveedores dentro de la red, el deducible será menor que si utiliza proveedores fuera de la red. Los gastos relacionados con el uso no urgente de la sala de urgencias, los servicios no cubiertos y las facturas de saldo pagadas a proveedores fuera de la red no se aplican a su deducible.

Una vez que haya abonado la franquicia, el **coseguro** es la parte que le corresponde del coste de los servicios cubiertos. En los planes PPO, su porcentaje de coseguro es menor para los servicios dentro de la red que para los servicios fuera de la red. Además de pagar un coseguro más alto, si acude a un proveedor fuera de la red es posible que le facturen el saldo.

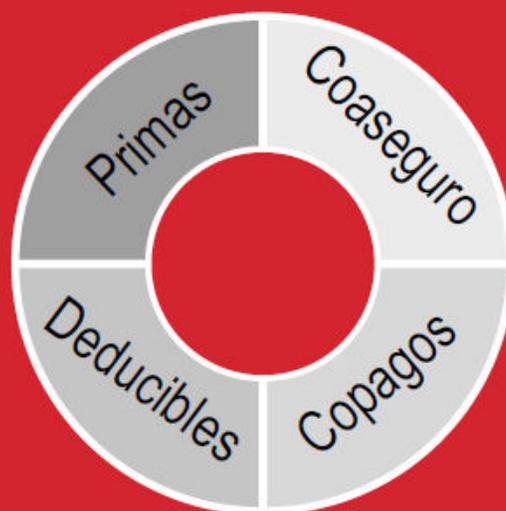
Un **copago** es un pago fijo en dólares por los servicios cubiertos. En el plan Choice y dentro de la red en el plan Choice Plus, usted paga copagos fijos por servicios como visitas al consultorio y medicamentos recetados. En el HDHP, una vez alcanzado el deducible, el copago de los medicamentos recetados es un porcentaje del coste del medicamento.

GASTOS MÁXIMOS

Su **desembolso máximo** es lo máximo que pagará por los servicios médicos en un año del plan. Este importe incluye la franquicia, los copagos y el coseguro, pero no incluye el pago de la prima. El pago de la prima continuará incluso después de haber alcanzado el desembolso máximo.



Coste total



COMPARACIÓN DE PLANES MÉDICOS

A continuación se ofrece una descripción general de la cobertura disponible. Para conocer todos los detalles de la cobertura, consulte el Resumen de la Descripción del Plan (SPD).

Principales prestaciones médicas	Plan de elección	Plan Choice Plus		Plan de salud con deducible alto y HSA	
	Sólo dentro de la red	Dentro de la red	Fuera de la red ¹	Dentro de la red	Fuera de la red ¹
Deducible (por año civil)					
Individual / Familiar	\$1,000 / \$3,000	\$500 / \$1,500	\$1,500 / \$4,500	\$2,000 / \$6,000	\$5,000 / \$15,000
Máximo de gastos de bolsillo (por año civil)					
Individual / Familiar	\$4,000 / \$12,000	\$2,500 / \$7,500	\$7,500 / \$22,500	\$6,000 / \$9,000	\$12,000 / \$24,000
Servicios cubiertos					
Visitas al consultorio (médico/especialista)	25 \$ / 40 \$ de copago	20 \$ / 40 \$ de copago	50% después de la franquicia	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Visitas virtuales	20\$ de copago	20\$ de copago	No cubierto	20% después de la franquicia	No cubierto
Atención preventiva rutinaria	Sin gastos	Sin gastos	No cubierto	Sin gastos	No cubierto
Diagnóstico ambulatorio (laboratorio/radiografía)	20% después de la franquicia	10% después de la franquicia	50% después de la franquicia	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Imagen compleja	20% después de la franquicia	10% después de la franquicia	50% después de la franquicia	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Quiropráctica (hasta 20 visitas)	Sin gastos después de la franquicia	Sin gastos después de la franquicia	50% después de la franquicia	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Ambulancia	20% después de la franquicia	10% después de la franquicia	10% después de la franquicia	20% después de la franquicia	20% después de la franquicia
Urgencias	250 \$ de copago	250 \$ de copago	250 \$ de copago	20% después de la franquicia	20% después de la franquicia
Centro de atención urgente	50\$ de copago	50\$ de copago	No cubierto	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Hospitalización	20% después de la franquicia	10% después de la franquicia	50% después de la franquicia	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Cirugía ambulatoria	20% después de la franquicia	10% después de la franquicia	50% después de la franquicia	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Medicamentos de venta con receta (Nivel 1 / Nivel 2 / Nivel 3 / Nivel 4)					
Farmacia minorista (suministro para 30 días)	10 \$ / 40 \$ / 60 \$ / 20% con un máximo de 100 \$.	10 \$ / 40 \$ / 60 \$ / 20% con un máximo de 100 \$.	10 \$ / 40 \$ / 60 \$ / 20% con un máximo de 100 \$.	20% después de la franquicia	50% después de la franquicia
Pedidos por correo (suministro para 90 días)	20 \$ / 80 \$ / 120 \$ / 20% con un máximo de 200 \$.	20 \$ / 80 \$ / 120 \$ / 20% con un máximo de 200 \$.	N/A	20% después de la franquicia	N/A
Retenciones quincenales		Plan Choice EPO	Plan Choice Plus PPO	Choice Plus HDHP con HSA	
• Sólo para miembros del equipo	\$106.38	\$122.31	\$70.38		
• Miembro del equipo + cónyuge	\$219.69	\$253.85	\$147.69		
• Miembro del equipo + Hijo(s)	\$207.69	\$246.92	\$138.46		
• Miembro del equipo + Familia	\$319.38	\$417.69	\$267.69		

Los porcentajes de coseguro y los importes de copago que figuran en el cuadro anterior representan lo que el afiliado debe pagar.

1. Si acude a un proveedor fuera de la red, usted será responsable de los gastos que superen el importe máximo permitido.





DENTAL

Estamos orgullosos de ofrecerle la posibilidad de elegir entre dos planes dentales a través de Cigna Dental. Ambos planes cubren servicios preventivos y de diagnóstico como exámenes y limpiezas rutinarias, tratamientos con flúor, selladores y radiografías; servicios básicos como empastes y extracciones sencillas, endodancias, cirugía oral y tratamiento de enfermedades de las encías; servicios mayores como coronas y dentaduras postizas; y ortodoncia. Puede elegir entre dos planes dentales. Podrá elegir el plan dental BAJO, que ofrece distintos niveles de cobertura, según el servicio, hasta un máximo anual de 1.000 \$ por persona. O bien, puede elegir el plan dental ALTO, que proporciona diversos niveles de cobertura a un nivel mejorado con un máximo anual de 2.000 \$.

A continuación se ofrece una visión general de la cobertura disponible.

Beneficios dentales clave	Plan Alto		Plan Bajo	
	Sólo dentro de la red	Fuera de la red	Sólo dentro de la red	Fuera de la red
Deducible (por año civil)				
Individual / Familiar	\$0 / \$0	50 \$ / Sin límite	\$0 / \$0	\$0 / \$0
Prestación máxima (por año civil; servicios preventivos, básicos y principales combinados)				
Por individuo	\$2,000	\$2,000	\$1,000	\$1,000
Servicios cubiertos				
Servicios preventivos	Sin gastos	Sin gastos	Sin gastos	Sin gastos
Servicios básicos	20%	20% después de la franquicia	20%	20%
Servicios principales	50%	50% después de la franquicia	50%	50%
Ortodoncia (niños y adultos)	50%	50%	50%	50%
Ortodoncia Máximo de por vida	\$2,000		\$1,000	
Retenciones quincenales				
	Plan Alto		Plan Bajo	
<ul style="list-style-type: none"> Sólo para miembros del equipo Miembro del equipo + cónyuge Miembro del equipo + hijo(s) Miembro del equipo + Familia 	\$5.31	\$9.92	\$3.46	\$6.69
	\$8.77	\$6.00	\$6.00	\$6.00
	\$15.00	\$9.92	\$9.92	\$9.92

Los porcentajes de coseguro que figuran en el cuadro anterior representan lo que el afiliado debe pagar.

VISIÓN

Las revisiones oculares periódicas son importantes para su salud general. De hecho, los exámenes oculares pueden servir para detectar síntomas de enfermedades y afecciones como diabetes, colesterol alto, hipertensión, cataratas, esclerosis múltiple, tumores cerebrales, lupus, SIDA, osteoporosis, artritis reumatoide y enfermedad de Grave.

El plan oftalmológico le da la libertad de acudir al proveedor de su elección. Sin embargo, podrá aprovechar al máximo las prestaciones y reducir los gastos de su bolsillo si elige un proveedor que participe en la red EyeMed. A continuación se ofrece una descripción general de la cobertura disponible.

Beneficios clave de la visión	Dentro de la red	Reembolso fuera de la red
Examen (una vez al año)	\$0	Hasta 40
Materiales Copago	\$0	N/A
Lentes (una vez al año) Visión sencilla Bifocal Trifocal	\$0	Hasta 40 dólares Hasta 60 dólares Hasta 80 dólares
Marcos (una vez al año)	20% de descuento en saldo superior a 130	Hasta 65
Lentes de contacto (una vez cada año natural; en lugar de gafas)	\$130 de subsidio	\$130 de subsidio
Retenciones quincenales		
<ul style="list-style-type: none"> Sólo para miembros del equipo Miembro del equipo + Cónyuge Miembro del equipo + Hijo(s) Miembro del equipo + Familia 	\$0.45	\$0.85
	\$0.85	\$0.90
	\$0.90	\$1.25

CUENTAS DE GASTOS FLEXIBLES (FSA)

Las FSA le permiten reservar dinero mediante deducciones en nómina antes de impuestos para cubrir gastos sanitarios y de atención a dependientes que reúnan los requisitos necesarios. Como esa parte de sus ingresos no se grava, paga menos impuestos federales sobre la renta, la Seguridad Social y Medicare.

Puede recibir el reembolso de la totalidad del importe de su FSA de asistencia sanitaria en cualquier momento del año del plan, siempre que tenga solicitudes de reembolso admisibles. No es necesario que tenga fondos en su cuenta para recibir el reembolso o utilizar su tarjeta de débito FSA.

dos tipos de cuentas de ahorros

	FSA de asistencia sanitaria	FSA para el cuidado de personas dependientes
¿Qué es?	Podrá utilizar dinero antes de impuestos para pagar gastos sanitarios que no estén cubiertos por sus planes médicos, dentales y oftalmológicos.	Sirve para reservar fondos antes de impuestos para pagar el coste de los cuidados de las personas dependientes que reúnan los requisitos mientras usted está en el trabajo.
Quién contribuye	Usted; la empresa no puede contribuir.	Usted; la empresa no puede contribuir
Límites de cotización	\$3,300	Hasta 5.000 \$ (2.500 \$ si estás casado y declaras por separado)
Gastos subvencionables	<ul style="list-style-type: none"> Copagos, coseguros y deducibles médicos, dentales y oftalmológicos Medicamentos con receta Seleccionar recetas sin receta Gafas, lentes de contacto y exámenes visuales Ortodoncia <p>Consulte la publicación 502 del IRS para obtener una lista completa.</p> <p>Visite myportillospage.com > Centro de prestaciones > Publicaciones del IRS</p>	<p>Son gastos de guardería subvencionables los siguientes, siempre que sean para hijos menores de 13 años o adultos discapacitados a cargo mientras usted y su cónyuge trabajan o estudian:</p> <ul style="list-style-type: none"> Guarderías (incluidas las guarderías de adultos para personas dependientes que reúnan los requisitos) Guarderías privadas a domicilio Cuidado antes y después de la escuela (si no está incluido en la matrícula) Consulte la publicación 503 del IRS para obtener una lista completa. <p>Visite myportillospage.com > Centro de prestaciones > Publicaciones del IRS</p>
Reinversiones y confiscaciones	<p>Puede transferir hasta 660 \$ de fondos no utilizados de 2025 a 2026 y tiene hasta el 31 de marzo de 2026 para presentar solicitudes de reembolso de los gastos de 2025.</p> <p>Los dólares restantes se perderán.</p>	<p>Pierde los fondos sobrantes a final de año, pero tiene hasta el 31 de marzo de 2026 para presentar solicitudes de reembolso de los gastos de 2025.</p>
Limitaciones	No puede participar si está inscrito en el Plan de Salud con Deducible Elevado y HSA.	No puede participar si cumple la definición del IRS de empleado altamente remunerado.



PRESTACIONES VOLUNTARIAS

Nuestros planes de prestaciones están aquí para ayudarle a usted y a su familia a vivir bien y a mantenerse bien. Pero ¿sabía que puede reforzar aún más su cobertura? ¡Es cierto! Nuestros beneficios voluntarios a través de Voya Financial están diseñados para complementar su cobertura de asistencia sanitaria y le permiten personalizar nuestros beneficios según sus necesidades y las de su familia. ¿Y lo mejor? Los beneficios de estos planes se pagan directamente ¡para usted! También dispone de cobertura para su cónyuge y las personas a su cargo. Son completamente voluntarias, lo que significa que usted es responsable de pagar la cobertura a tarifas de grupo asequibles.

SEGURO DE ACCIDENTES

El seguro de accidentes le paga una prestación para ayudarle a cubrir los gastos de su bolsillo cuando se lesiona inesperadamente fuera del trabajo. Aunque puede contar con un seguro de enfermedad que cubra los gastos médicos, es posible que acabe pagando de su bolsillo los siguientes gastos: gastos como la franquicia, el coseguro o los medicamentos sin receta. Con el seguro de accidentes, las prestaciones que recibe pueden ayudarle a hacerse cargo de estos gastos adicionales y de cualquier otra cosa que surja. Hay prestaciones disponibles para el tratamiento de lesiones cotidianas como luxaciones, fracturas, quemaduras, laceraciones, rotura de disco, conmociones cerebrales y mucho más.

ENFERMEDAD CRÍTICA

El seguro de enfermedad crítica le paga una indemnización a tanto alzado de hasta 1.000 euros. 30.000 \$ (dependiendo de la opción de plan que elija) si le diagnostican una enfermedad o afección cubierta. Puede utilizar este dinero como desee, por ejemplo para ayudar a pagar la franquicia y el coseguro, además de los servicios que puede no cubrir su plan médico, como los tratamientos homeopáticos y los gastos de viaje. Entre las enfermedades cubiertas están el infarto de miocardio, el cáncer, el derrame cerebral, las enfermedades infecciosas, el trasplante de órganos principales, el bypass coronario o la angioplastia, la diabetes tipo 1, el trasplante de médula ósea o de células madre, la colocación de un marcapasos, la parálisis permanente, el coma, la esclerosis múltiple, el Parkinson, la demencia avanzada y otras.

SEGURO DE INDEMNIZACIÓN HOSPITALARIA

El seguro de indemnización hospitalaria le abona una prestación si usted o una de las personas cubiertas es hospitalizado por una enfermedad o lesión. Piense en la posibilidad de tener que permanecer hospitalizado por el nacimiento de un bebé, COVID-19, la extracción quirúrgica de cálculos renales o una apendicectomía de urgencia. El Seguro de Indemnización Hospitalaria puede ayudarle a estar mejor preparado pagándole una prestación que puede ayudarle a centrarse más en volver a la normalidad y menos en los gastos adicionales que puede acarrear un ingreso hospitalario.

PROTECCIÓN FRENTE AL ROBO DE IDENTIDAD

Puede que piense que no le puede pasar a usted, pero una de cada cuatro personas ha sufrido un robo de identidad. Actividades cotidianas como el uso de redes Wi-Fi públicas y las compras en línea pueden exponer su información personal a los ladrones de identidad. Al hacerse miembro de NortonLifeLock, dispondrá de servicios de protección exclusivos para miembros, incluida tecnología patentada que detecta una amplia gama de amenazas.

La cobertura incluye:

- Servicios de supervisión de cuentas bancarias, tarjetas de crédito y cuentas de jubilación, además de la supervisión del crédito
- Supervisión de redes sociales y control parental
- Protección VPN y cortafuegos para sus dispositivos domésticos y móviles
- Protección contra carteras robadas
- Ayuda para reducir las solicitudes

El Plan Benefit Premier incluye estos servicios adicionales:

- Seguimiento mensual de la puntuación crediticia
- Alertas de solicitud de cuentas corrientes y de ahorro
- Software de seguridad para hasta 5 dispositivos (10 con cobertura familiar)

SEGURO PARA ANIMALES DE COMPAÑÍA

Con el seguro para mascotas Spot, puede proteger a su mascota en caso de accidente, enfermedad o emergencia y obtener el reembolso de hasta el 90% de las facturas veterinarias subvencionables. Además, puede obtener cobertura para cirugía, tratamiento del cáncer, recetas, implantación de microchip, radiografías, problemas de comportamiento, enfermedades dentales y mucho más. Obtenga hasta un 20% de descuento en su póliza y una garantía de devolución del dinero de 30 días al contratar un plan de seguro para mascotas Spot.

VENTAJAS PARA LOS VIAJEROS

El Programa de Prestaciones por Desplazamiento antes de Impuestos le permite reservar deducciones en nómina antes de impuestos para pagar gastos cualificados de transporte colectivo en el lugar de trabajo, como billetes de autobús, metro o furgoneta compartida e incluso determinados gastos de aparcamiento. También incluye los gastos de abono, ficha, tarjeta de transporte o artículo similar.

Este programa le permite ahorrar dinero antes de impuestos para compensar el coste del transporte público y/o el aparcamiento y reducir potencialmente sus gastos de desplazamiento hasta en un 40%. Tenga en cuenta que este porcentaje varía en función de su nivel impositivo.

Transporte público

Tanto si coge el tren, el autobús, la línea "L", UberPOOL, Lyft compartido o una combinación de estas opciones de transporte para ir al trabajo, estos costes son gastos subvencionables a través del Programa de prestaciones para viajeros al trabajo.

Aparcamiento

Si se desplaza con su propio vehículo al trabajo y paga para aparcar cerca de su lugar de trabajo habitual o utiliza SpotHero para reservar y pagar por adelantado plazas de aparcamiento en determinadas ciudades, estos costes son gastos subvencionables a través del Programa de Prestaciones por Desplazamiento.

Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > Beneficios Voluntarios para obtener más información.



BIENESTAR MENTAL

COBERTURA MÉDICA PARA LA SALUD MENTAL

Si está inscrito en un plan de salud de Portillo's, usted y cualquier persona a la que cubra tienen acceso a servicios de salud mental como parte de su cobertura médica. Los servicios de salud mental se procesan como todas las demás reclamaciones médicas.

Póngase en contacto con UHC llamando al 1-866-633-2446, o utilice cualquiera de las siguientes opciones para encontrar un asesor, especialista u opción virtual dentro de la red:

- Iniciar sesión en myuhc.com
- Descargue la aplicación UHC.



TIEMPO DESACTIVADO

VACACIONES

Portillo's ofrece vacaciones a los miembros del equipo de PFS Addison.

Visite myportillospage.com > **Benefits Center** > **PFS Addison Time Off** para obtener más información sobre su respectivo plan de vacaciones.

VACACIONES PAGADAS

Portillo's Food Service está cerrado los siguientes días festivos: Año Nuevo

Día de los Caídos
Día de la Independencia
Día del Trabajo
Día de Acción de Gracias
Día de Navidad

Los miembros del equipo reciben **8 horas** de paga mientras PFS está cerrado.

EXCEDENCIAS

En Portillo's, ofrecemos opciones de excedencia basadas en las necesidades individuales. Los criterios de elegibilidad difieren según el tipo de permiso y los requisitos locales/estatales.

Información adicional:

Visite myportillospage.com > **Centro de Beneficios** > **Baja laboral** saber dónde y cómo solicitar una excedencia.

VENTAJAS Y DESCUENTOS

TARJETAS REGALO PARA PORTILLO'S FOOD

Portillo's proporciona a los miembros del equipo de PFS Addison tarjetas regalo de Portillo's cada trimestre. Además, los miembros del equipo pueden solicitar un código para recibir un descuento de catering. A todos les encanta cuando el Beef Bus viene a PFS.

TICKETS-AT-WORK

Ahorros exclusivos en entradas de cine, parques temáticos, hoteles, excursiones, Broadway, espectáculos de Las Vegas y mucho más.

Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > Tickets-At Work para obtener información sobre cómo inscribirse y recibir descuentos.

DESCUENTOS INALÁMBRICOS Y MUCHO MÁS

Verizon: puedes optar a un descuento de hasta el 17%.

T-Mobile - Ahorra hasta un 15% junto con el acceso a Netflix, 50 GB de datos hot spot y wifi ilimitado en vuelo.

Visite myportillospage.com > Centro de ventajas > Descuentos inalámbricos para obtener información sobre descuentos, códigos y cualificaciones.

DESCUENTOS EN ALQUILER DE COCHES

- **Alquiler de coches Avis** - Puede optar a un descuento de hasta el 25% sobre las tarifas base.
- **Budget Car Rental and Admissions** - Usted puede ser elegible para ahorrar hasta un 25% en las tarifas básicas y disfrutar de hasta un 30% de descuento en la entrada a Legoland Resorts, Legoland Discovery Centers, SEA LIFE Aquariums, Madame Tussauds o The San Francisco Dungeon.

Visite myportillospage.com > Centro de ventajas > Descuentos en alquiler de coches para obtener información sobre descuentos, códigos y requisitos.

DESCUENTOS TECNOLÓGICOS

- **Dell:** Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > Dell
- **CDW:** Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > CDW

FONDO DEL CORAZÓN DE PORTILLO

El Fondo del Corazón de Portillo's (Fondo HOP) es un fondo benéfico que proporciona ayuda de emergencia a los Miembros del Equipo de Portillo's elegibles que se enfrentan a dificultades financieras debido a situaciones inevitables. Los Miembros del Equipo deben cumplir con los criterios de elegibilidad del Fondo HOP para aplicar al Fondo del Corazón de Portillo's. Más información disponible en MyPortillosPage.com. También puede enviar un correo electrónico a PortillosFund@portillos.com si tiene alguna pregunta sobre la solicitud o el proceso de presentación.

TIENDA HOP

Muestra tu orgullo Portillo's comprando en la tienda online de Portillo's. Encuentra todo tipo de artículos divertidos, desde camisetas y chaquetas hasta mochilas y gafas de sol, e incluso un kit de parrilla. Visita www.portillos-eshop.com (contraseña: portillos).

ONE PASS SELECT (SUSTITUYE A GYMPASS)

One Pass Select es un programa de fitness y bienestar que te ayuda a llevar un estilo de vida más saludable mediante el acceso a gimnasios, clases online y entrega de comestibles. Para empezar, visite onepassselect.com y cree una cuenta.





PLAN DE AHORRO PARA LA JUBILACIÓN 401(K)

Adherirse al plan 401(k) de Portillo es una excelente manera de prepararse para su futura jubilación. Es fácil inscribirse, ver el saldo de su cuenta, cambiar las tasas de contribución y elegir las inversiones.

PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN

- **Requisitos:** Miembros del equipo que tengan al menos 21 años y hayan trabajado para Portillo's al menos 60 días.
- **Contribuciones de ahorro antes de impuestos:** Puede aportar hasta el 50% de sus ingresos regulares antes de impuestos a través de deducciones automáticas en nómina hasta los límites anuales en dólares de las aportaciones del IRS
- **Contribución de la empresa:** Portillo's igualará el 50% del primer 5% de sus aportaciones hasta 500 \$. Esto significa que si usted contribuye con al menos el 5%, Portillo's igualará el 25%, hasta 500 euros. ¡\$2,500!
- **Adquisición de derechos:** Siempre se adquiere el 100% de las aportaciones propias y de las aportaciones reinvertidas, ajustadas en función de las ganancias o pérdidas.

Los cambios pueden hacerse en cualquier momento después de la afiliación, pero no entran en vigor hasta el primer día del mes siguiente.

INSCRIPCIÓN

Hay varias formas de inscribirse:

- Visite www.netbenefits.com.
- Llame a Fidelity por teléfono al 800-835-5097
- Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > 401(k)

ROLLOVERS

Si desea reinvertir una cuenta, visite myportillospage.com > Centro de Beneficios para acceder y seguir las instrucciones del formulario de reinversión.

COMUNICACIÓN

Los Miembros del Equipo elegibles recibirán información de inscripción de Fidelity en su domicilio. Asegúrese de que es correcto accediendo a myportillospage.com > Nombre, dirección y teléfono.

Necesita información adicional o ayuda:

- Llame a Fidelity al 1-800-835-5097
- Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > 401(k) para: Guía 401(k), límites actuales de aportación anual.

PLAN DE COMPRA DE ACCIONES PARA EMPLEADOS (PCE) - ACCIONES DE VACUNO

Nos complace ofrecer a los miembros del equipo que reúnan los requisitos necesarios la oportunidad de participar en nuestro programa Beef Stock. Este Programa de Compra de Acciones para Empleados ofrece a los Miembros del Equipo elegibles la opción de comprar acciones de PTLO con un descuento del 10% durante intervalos fijos a lo largo del año.

Los miembros del equipo pueden participar en el programa Beef Stock si:

- Tener al menos 16 años
- Haber trabajado con Portillo's durante al menos un año, con una media de al menos 20 horas semanales durante un periodo de seis meses.
- Trabajo a cualquier nivel (miembros del equipo por horas, gestión de restaurantes, Centro de Apoyo a Restaurantes y PFS)

ELECCIONES

Los miembros del equipo pueden elegir entre el 1% y el 15% o hasta \$25,000 al año de sus ingresos brutos por periodo de pago mediante deducciones regulares de la nómina durante el periodo de oferta.

INSCRIPCIÓN

Hay varias formas de inscribirse:

- Visite NetBenefits.com.
- Visite Myportillospage.com > Centro de Beneficios > Plan de compra de acciones para empleados (Beef Stock)

COMUNICACIÓN

Los miembros del equipo que reúnan los requisitos recibirán todas las comunicaciones de Beef Stock en su dirección de correo electrónico personal. Asegúrese de que es correcta accediendo a

myportillospage.com > Nombre, dirección y teléfono.

Necesita información adicional o ayuda:

Llame a un representante de Fidelity Stock Plan Services al 1-800-544-9354

Visite myportillospage.com > Centro de Beneficios > Plan de Compra de Acciones para Empleados (Beef Stock) para:

- Guías de referencia rápida que muestran cómo abrir y gestionar su cuenta.
- Portillo's Beef Stock ESPP Prospectus.

Si actualmente no puede participar, ¡no se preocupe! Habrá futuras oportunidades para inscribirse y "mojarse" en nuestra reserva de carne de vacuno.

BENEFICIOS DE LA EDUCACIÓN: DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL

En Portillo's estamos comprometidos con el crecimiento y el desarrollo de nuestra gente. Creemos que invirtiendo en el desarrollo personal y profesional de los miembros de nuestro equipo, no sólo estamos construyendo una empresa más fuerte.

de la mano de obra, sino también fomentando una cultura de aprendizaje continuo y de grandeza.

UNIVERSIDAD DE PORTILLO

Programa de Liderazgo Ignite: Proporciona a los Miembros del Equipo formación en liderazgo y habilidades laborales de gestión para el desarrollo como Jefe de Cuadrilla PFS.

LINKEDIN LEARNING (SÓLO JEFES DE TRIPULACIÓN)

Lleva tu carrera en Portillo's al siguiente nivel. LinkedIn Learning proporciona acceso a más de 18.300 cursos a la carta de alta calidad que cubren las últimas habilidades empresariales, tecnológicas y creativas.

Una vez que te registres, recibirás recomendaciones de cursos personalizados que están diseñados para ayudarte a alcanzar tu máximo potencial. Recibirás una invitación en tu dirección de correo electrónico de Portillo para inscribirte gratuitamente.

EDUCACIÓN BILINGÜE (SÓLO PARA JEFES DE TRIPULACIÓN)

Algunos han compartido su interés por aprender otros idiomas para ampliar sus habilidades comunicativas. Ofrecemos una suscripción de un año a Duolingo para los jefes de tripulación que deseen ser bilingües.

Suscripción de un año a Duolingo:

- Portillo's pagará una suscripción de un año a Duolingo.
- Enseña a leer, escuchar y hablar de forma rápida y virtual. lecciones. Se trata de un aprendizaje autoguiado al que se puede acceder desde cualquier lugar a través de un dispositivo móvil.
- Si está interesado, hable con su Jefe de Planta.

RECOMPENSAS Y RECONOCIMIENTO

FONDO FRANKS-A-LOT

La diversión es uno de nuestros valores. El equipo directivo de PFS utiliza un fondo mensual para mejorar la experiencia de los miembros del equipo con festividades, regalos, golosinas y mucho más. Fomenta un entorno de trabajo positivo y atractivo, demostrando nuestro compromiso con los miembros de nuestra familia.

CORAZÓN DEL RECONOCIMIENTO DE PORTILLO

Los directivos y compañeros de equipo reconocen a las personas que sirven de ejemplo en la vivencia de nuestro Propósito y Valores de Familia, Grandeza, Energía y Diversión.

CELEBRACIÓN DEL ANIVERSARIO Y ENTREGA DE PREMIOS

Portillo's reconoce los aniversarios de trabajo de los miembros del equipo cada año con una tarjeta, un pin (de 1 a 5 años y de los años que marcan un hito) y una nota especial.

Celebramos con alegría los aniversarios de 10, 20, 30 y 40 años con una cena especial de entrega de premios a nuestros excepcionales miembros del equipo y a sus queridos invitados. Como muestra de nuestro agradecimiento, se entregan los siguientes obsequios:

- **10 años:** Regalo de joyería premium **valorado en hasta 850 \$.**
- **20 / 30 / 40 años:** donaciones monetarias **por valor de 5.500 \$ + una semana de vacaciones**, menos los impuestos aplicables.

INFORMACIÓN GENERAL DE CONTACTO

Equipo del Servicio de Prestaciones:

📞 630-954-3773, 9:00 a.m. - 4:00 p.m. CT,
Días laborables

✉️ benefits@portillos.com

Visite MyPortillosPage.com y haga clic en Benefits Center si desea obtener información adicional sobre la inscripción y el programa de beneficios.

DÓNDE OBTENER AYUDA Y CONTACTOS

Utilice la siguiente información cuando tenga preguntas sobre los distintos programas de prestaciones.

Beneficio	Póngase en contacto con	Teléfono	Sitio web / Aplicación
Plan de ahorro para la jubilación 401(k)	Fidelidad	1-800-835-5097	www.netbenefits.com
Seguro de accidentes y enfermedades graves	Voya Financial	1-877-236-7564	www.voya.com
Tratamiento del dolor de espalda con plan médico	UnitedHealthcare (UHC)	1-888-887-4114	App: UHC www.myuhc.com
Ventajas para los viajeros	Wex	1-866-451-3399	wexinc.com/contacto/salud customerservice@wexhealth.com
DailyPay	DailyPay	1-866-432-0472	App: DailyPay employee.support@dailypay.com Chat: employee.dailypay.com
Dental	Cigna	1-800-244-6224	Aplicación: myCigna www.Mycigna.com
Diabetes	UnitedHealthcare (UHC)	1-888-887-4114	App: UHC www.myuhc.com
Descuentos - Tickets-at-Work	Tickets-at-Work	1-800-331-6483	www.ticketatswork.com Visite: myportillospage.com para obtener el código de empresa
Programa de Asistencia al Empleado (EAP) con Plan Médico	UnitedHealthcare (UHC)	866-633-2446	App: UHC www.liveandworkwell.com
Plan de compra de acciones para empleados (ESPP) - Beef Stock	Fidelidad	1-800-544-9354	www.netbenefits.com Para más información, visite: myportillospage.com
Cuentas de gastos flexibles (FSA)	UnitedHealthcare (UHC)	1-866-633-2446	App: UHC www.myuhc.com
Cuenta de ahorros sanitarios (HSA) con plan HDHP	Banco Optum	N/A	Consulte myportillospage.com > Ventajas > Lista de contactos de proveedores
Fondo Corazón de Portillo	Portillo's	N/A	portillosfund@portillos.com Para más información, visite: myportillospage.com
Tienda HOP	Portillo's	N/A	www.portillos-eshop.com Visite: myportillospage.com para obtener el código de empresa
Seguro de indemnización hospitalaria	Voya Financial	1-877-236-7564	www.voya.com
Protección de la identidad	Soluciones de prestaciones Norton LifeLock	1-800-607-9174	www.my.norton.com
Ayuda a la maternidad con plan médico	Programa de apoyo a la maternidad de UnitedHealthcare (UHC)	1-877-201-5328	App: UnitedHealthCare Health Embarazo www.myuhc.phs.com/maternitysupport
Medicina y prescripción	UnitedHealthcare (UHC)	1-866-633-2446	App: UHC www.myuhc.com
Conserjería médica con plan médico	UnitedHealthcare (UHC) - Servicios Care24	1-888-887-4114	App: UHC www.myuhc.com
Un pase	Un pase	N/A	www.onepassselect.com
Seguro de animales de compañía	Seguro para mascotas Spot	1-800-905-1595	www.spotpet.link/portillos.com
Quit For Life - Fumar con Plan Médico	UnitedHealthcare (UHC) Dejar de fumar de por vida	1-866-QUIT-4-LIFE	www.myquitforlife.com/portillos
Visión	EyeMed	1-866-804-0982	App: EyeMed www.Eyemed.com

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD: Esta guía no es un contrato ni garantía de ningún beneficio. Proporciona una visión general de muchos de los beneficios para los Miembros del Equipo Portillo's. No pretende proporcionar una descripción completa de estos beneficios, y no se utiliza para administrar o documentar los términos de ningún plan o programa de beneficios de Portillo's. Portillo's puede cambiar, variar o terminar cualquier plan o programa de beneficios en cualquier momento. En caso de conflicto

entre este documento y los documentos y políticas oficiales del plan o programa, regirán los documentos y políticas oficiales.

AVISOS IMPORTANTES

Aviso de cobertura acreditable de la Parte D de Medicare

Aviso importante de Portillo's Hot Dogs, LLC sobre su cobertura de medicamentos recetados y Medicare

Por favor lea esta notificación cuidadosamente y guárdela donde pueda encontrarla. Este aviso contiene información sobre su cobertura actual de medicamentos recetados con **Portillo's Hot Dogs, LLC** (el "Patrocinador del Plan") y sobre sus opciones bajo la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Esta información puede ayudarle a decidir si desea o no inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare. Si está pensando en inscribirse, debe comparar su cobertura actual, incluidos los medicamentos cubiertos y su coste, con la cobertura y los costes de los planes que ofrecen cobertura de medicamentos con receta de Medicare en su zona. Al final de este aviso encontrará información sobre dónde puede obtener ayuda para tomar decisiones sobre su cobertura de medicamentos recetados.

Hay dos cosas importantes que debe saber sobre su cobertura actual y la cobertura de Medicare para medicamentos recetados:

1. La cobertura de medicamentos recetados de Medicare empezó a estar disponible en 2006 para todos los beneficiarios de Medicare. Puede obtener esta cobertura si se inscribe en un Plan Medicare de Medicamentos Recetados o en un Plan Medicare Advantage (como un HMO o PPO) que ofrezca cobertura de medicamentos recetados. Todos los planes de medicamentos de Medicare ofrecen, como mínimo, un nivel de cobertura estándar establecido por Medicare. Algunos planes también pueden ofrecer más cobertura a cambio de una prima mensual más elevada.
2. El Patrocinador del Plan ha determinado que la cobertura de medicamentos recetados ofrecida por el Plan Médico a través de UnitedHealthcare es, en promedio para todos los participantes del plan, se espera que pague tanto como paga la cobertura estándar de medicamentos recetados de Medicare y por lo tanto se considera Cobertura Acreditable. Debido a que su cobertura existente es Cobertura Acreditable, usted puede mantener esta cobertura y no pagar una prima más alta (una multa) si más adelante decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare.

¿Cuándo puede inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare?

Puede inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare cuando reúna los requisitos para Medicare por primera vez y cada año del 15 de octubre al 7 de diciembre. Sin embargo, si pierde su actual cobertura acreditable de medicamentos recetados, por causas ajenas a su voluntad, también tendrá derecho a un Periodo de inscripción especial (SEP) de dos (2) meses para inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare.

¿Qué ocurre con su cobertura actual si decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare?

Si decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare, su cobertura actual de Patrocinador del Plan puede verse afectada. Además, si decide inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare y abandona la cobertura actual del patrocinador del plan, tenga en cuenta que es posible que ni usted ni las personas a su cargo puedan recuperar dicha cobertura.

Póngase en contacto con el departamento indicado al final de este aviso para obtener más información sobre lo que ocurre con su cobertura si se inscribe en un plan de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare.

¿Cuándo tendrá que pagar una prima más alta (penalización) para inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare?

También debe saber que si abandona o pierde su cobertura actual con el Patrocinador del Plan y no se inscribe en un plan Medicare de medicamentos dentro de los 63 días continuos posteriores a la finalización de su cobertura actual, puede pagar una prima más alta (una multa) para inscribirse en un plan Medicare de medicamentos más adelante.

Si pasa 63 días seguidos o más sin cobertura acreditable de medicamentos recetados, su prima mensual puede aumentar al menos un 1% de la prima básica de beneficiario de Medicare al mes por cada mes que no haya tenido esa cobertura. Por ejemplo, si pasa diecinueve meses sin cobertura acreditable, su prima puede ser sistemáticamente al menos un 19% superior a la prima básica de beneficiario de Medicare. Es posible que tenga que pagar esta prima más alta (una penalización) mientras tenga la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Además, es posible que tenga que esperar hasta el mes de octubre siguiente para afiliarse.

Si desea más información sobre este aviso o sobre su cobertura actual de medicamentos recetados...

Para más información, póngase en contacto con el departamento indicado en la página siguiente. **NOTA:** Recibirá este aviso todos los años. También lo recibirá antes del próximo período en que pueda inscribirse en un plan de medicamentos de Medicare y si cambia esta cobertura a través del patrocinador del plan. También puede solicitar una copia de este aviso en cualquier momento.

AVISOS IMPORTANTES

Para más información sobre sus opciones de cobertura de los medicamentos recetados de Medicare...

Encontrará información más detallada sobre los planes de Medicare que ofrecen cobertura de medicamentos recetados en el manual "Medicare y Usted". Medicare le enviará un ejemplar por correo cada año. También es posible que los planes de medicamentos de Medicare se pongan directamente en contacto con usted.

Para más información sobre la cobertura de medicamentos con receta de Medicare:

- Visite www.medicare.gov.
- Llame al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguros de Salud (consulte el número de teléfono en la contraportada interior del manual "Medicare y Usted") para obtener ayuda personalizada Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si sus ingresos y recursos son limitados, dispone de una ayuda adicional para pagar la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Para obtener información sobre esta ayuda adicional, visite la página web de la Seguridad Social www.socialsecurity.gov o llámeles al 1-800-772-1213 (TTY 1-800-325-0778).

Recuerde: Conserve este aviso de Cobertura Acreditable. Si decide inscribirse en uno de los planes de medicamentos de Medicare, es posible que se le solicite una copia de este aviso cuando se inscriba para demostrar si ha mantenido o no una cobertura acreditable y, por lo tanto, si debe o no pagar una prima más alta (una multa).

Fecha: 31/08/24

Nombre de la Entidad/Emisor: Portillo's Hot Dogs, LLC

Contacto-Puesto/Oficina: Departamento de Beneficios

Dirección: 2001 Spring Rd, Ste 400, Oak Brook, IL 60523

Número de teléfono: 630-954-3773

AVISOS IMPORTANTES

Aviso CHIPRA/CHIP

Ayuda para el pago de primas de Medicaid y el Programa de Seguro Médico Infantil (CHIP)

Si usted o sus hijos tienen derecho a Medicaid o CHIP y usted es elegible para la cobertura de salud de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia prima que puede ayudar a pagar por la cobertura, utilizando los fondos de sus programas de Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, no serán elegibles para estos programas de asistencia de primas, pero es posible que puedan comprar una cobertura de seguro individual a través del Mercado de Seguros Médicos. Para más información, visite www.healthcare.gov.

Si usted o las personas a su cargo ya están inscritas en Medicaid o CHIP y vive en uno de los Estados que se indican a continuación, póngase en contacto con la oficina de Medicaid o CHIP de su Estado para averiguar si dispone de ayuda para el pago de las primas.

Si usted o sus dependientes NO están inscritos actualmente en Medicaid o CHIP, y cree que usted o alguno de sus dependientes podría reunir los requisitos para alguno de estos programas, póngase en contacto con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado o marque **1-877-KIDS NOW** o www.insurekidsnow.gov para averiguar cómo solicitarlo. Si reúne los requisitos, pregunte a su Estado si dispone de un programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por la empresa.

Si usted o las personas a su cargo tienen derecho a la ayuda para el pago de las primas de Medicaid o CHIP, así como al plan de su empresa, ésta debe permitirle inscribirse en el plan de su empresa si aún no lo está. Esto se denomina oportunidad de "inscripción especial" y **debe solicitar la cobertura en un plazo de 60 días a partir de que se determine que reúne los requisitos para la ayuda con las primas**. Si tiene alguna pregunta sobre cómo inscribirse en el plan de su empresa, póngase en contacto con el Departamento de Trabajo en www.askebsa.dol.gov o llame al **1-866-444-EBSA (3272)**.

Si vive en uno de los siguientes estados, puede optar a una ayuda para pagar las primas del plan de salud de su empresa. La siguiente lista de estados está actualizada a 31 de julio de 2024. Póngase en contacto con su Estado para obtener más información sobre la elegibilidad.

ALABAMA - Medicaid	CALIFORNIA - Medicaid
Página web: http://myalhipp.com/ Teléfono: 1-855-692-5447	Página web del Programa de Pago de Primas del Seguro Médico (HIPP): http://dhcs.ca.gov/hipp Teléfono: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Correo electrónico: hipp@dhcs.ca.gov
ALASKA - Medicaid	COLORADO - Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)
Página web del Programa de Pago de Primas del Seguro Médico de AK: http://myakhipp.com/ Teléfono: 1-866-251-4861 Correo electrónico CustomerService@MyAKHIPP.com Elegibilidad para Medicaid: https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx	Página web de Health First Colorado: https://www.healthfirstcolorado.com/ Centro de contacto para afiliados de Health First Colorado: 1-800-221-3943/Relé estatal 711 CHP+: https://hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus Servicio de atención al cliente de CHP+: 1-800-359-1991/State Relay 711 Programa de compra de seguro médico (HIBI): https://www.mycohibi.com/ Servicio de atención al cliente de HIBI: 1-855-692-6442
ARKANSAS - Medicaid	FLORIDA - Medicaid
Página web: http://myarhipp.com/ Teléfono: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)	Página web: https://www.flmedicaidprecovery.com/flmedicaidprecovery.com/hipp/index.html Teléfono: 1-877-357-3268

AVISOS IMPORTANTES

GEORGIA - Medicaid	MASSACHUSETTS - Medicaid y CHIP
<p>Página web de GA HIPP: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp Teléfono: 678-564-1162, Pulse 1 Sitio web de GA CHIPRA: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra Teléfono: 678-564-1162, Pulse 2</p>	<p>Página web: https://www.mass.gov/masshealth/pa Teléfono: 1-800-862-4840 TTY: 711 Correo electrónico: masspremassistance@accenture.com</p>
INDIANA - Medicaid	MINNESOTA - Medicaid
<p>Programa de pago de primas de seguro médico Todos los demás Medicaid Página web: https://www.in.gov/medicaid/ http://www.in.gov/fssa/hip/ Familia y Servicios Sociales Teléfono: 1-800-403-0864, Servicios para afiliados: 1-800-457-4584</p>	<p>Página web: https://mn.gov/dhs/health-care-coverage/ Teléfono: 1-800-657-3672</p>
IOWA - Medicaid y CHIP (Hawki)	MISSOURI - Medicaid
<p>Página web de Medicaid: https://dhs.iowa.gov/ime/members Teléfono de Medicaid: 1-800-338-8366 Hawki Página web: http://dhs.iowa.gov/Hawki Teléfono Hawki: 1-800-257-8563 Página web de HIPP: https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp Teléfono HIPP: 1-888-346-9562</p>	<p>Página web: http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm Teléfono: 573-751-2005</p>
KANSAS - Medicaid	MONTANA - Medicaid
<p>Página web: https://www.kancare.ks.gov/ Teléfono: 1-800-792-4884 Teléfono HIPP: 1-800-967-4660</p>	<p>Página web: http://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP Teléfono: 1-800-694-3084 Correo electrónico HSHIPPProgram@mt.gov</p>
KENTUCKY - Medicaid	NEBRASKA - Medicaid
<p>Programa Integrado de Pago de Primas del Seguro Médico de Kentucky (KI-HIPP) Página web: https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihhip.aspx Teléfono: 1-855-459-6328 Correo electrónico KIHIP.PROGRAM@ky.gov Página web de KCHIP: https://kidshealth.ky.gov/Pages/index.aspx Teléfono: 1-877-524-4718 Página web de Medicaid de Kentucky: https://chfs.ky.gov/agencies/dms</p>	<p>Página web: http://www.ACCESSNebraska.ne.gov Teléfono: 1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178</p>
LOUISIANA - Medicaid	NEVADA - Medicaid
<p>Página web: www.medicaid.la.gov o www.ldh.la.gov/lahipp Teléfono 1-888-342-6207 (línea directa de Medicaid) o 1-855-618-5488 (LaHIPP)</p>	<p>Página web de Medicaid: http://dhcnp.nv.gov Teléfono de Medicaid: 1-800-992-0900</p>
MAINE - Medicaid	NEW HAMPSHIRE - Medicaid
<p>Página web de inscripción: https://www.mymaineconnection.gov/benefits/s/?language=en_US Teléfono: 1-800-442-6003 TTY: Maine relay 711 Prima del seguro médico privado Página web: https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Teléfono: 1-800-977-6740 TTY: Maine relay 711</p>	<p>Sitio web: https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program Teléfono 603-271-5218 Número de teléfono gratuito del programa HIPP 1-800-852-3345, ext 15218 Correo electrónico: DHHS.ThirdPartyLiabi@dhhs.nh.gov</p>

AVISOS IMPORTANTES

<p>NUEVA JERSEY - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web de Medicaid: http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/</p> <p>Teléfono 1-800-356-1561 CHIP Premium Assistance Teléfono: 609-631-2392</p> <p>Página web de CHIP: http://www.njfamilycare.org/index.html Teléfono de CHIP: 1-800-701-0710</p>	<p>DAKOTA DEL SUR - Medicaid</p> <p>Página web: http://dss.sd.gov</p> <p>Teléfono: 1-888-828-0059</p>
<p>NUEVA YORK - Medicaid</p> <p>Página web: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/</p> <p>Teléfono: 1-800-541-2831</p>	<p>TEXAS - Medicaid</p> <p>Página web: Programa de Pago de Primas del Seguro Médico (HIPP) Salud y Servicios Humanos de Texas</p> <p>Teléfono: 1-800-440-0493</p>
<p>CAROLINA DEL NORTE - Medicaid</p> <p>Página web: https://medicaid.ncdhs.gov/</p> <p>Teléfono: 919-855-4100</p>	<p>UTAH - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web de Medicaid: https://medicaid.utah.gov/</p> <p>Página web de CHIP: http://chip.utah.gov</p> <p>Teléfono: 1-888-222-2542</p>
<p>DAKOTA DEL NORTE - Medicaid</p> <p>Página web: https://www.hhs.nd.gov/healthcare</p> <p>Teléfono: 1-844-854-4825</p>	<p>VERMONT- Medicaid</p> <p>Página web: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program Departamento de Acceso a la Salud de Vermont (https://dvha.vermont.gov/members/medicaid/hipp-program)</p> <p>Teléfono: 1-800-250-8427</p>
<p>OKLAHOMA - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web: http://www.insureoklahoma.org</p> <p>Teléfono: 1-888-365-3742</p>	<p>VIRGINIA - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web: https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/famis-select https://coverva.dmas.virginia.gov/learn/premium-assistance/health-insurance-premium-payment-hipp-programs</p> <p>Teléfono de Medicaid/CHIP 1-800-432-5924</p>
<p>OREGON - Medicaid</p> <p>Página web: http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx</p> <p>Teléfono: 1-800-699-9075</p>	<p>WASHINGTON - Medicaid</p> <p>Página web: https://www.hca.wa.gov/</p> <p>Teléfono: 1-800-562-3022</p>
<p>PENNSYLVANIA - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web: https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx</p> <p>Teléfono: 1-800-692-7462</p> <p>Página web de CHIP: Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) (pa.gov) (https://www.dhs.pa.gov/CHIP/Pages/CHIP.aspx)</p> <p>Teléfono CHIP: 1-800-986-KIDS (5437)</p>	<p>VIRGINIA OCCIDENTAL - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web: https://dhr.wv.gov/bms/ http://mywvhipp.com/</p> <p>Teléfono de Medicaid 304-558-1700</p> <p>Teléfono gratuito de CHIP: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)</p>
<p>RHODE ISLAND - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web: http://www.eohhs.ri.gov/</p> <p>Teléfono: 1-855-697-4347, o 401-462-0311 (Línea directa RIte Share)</p>	<p>WISCONSIN - Medicaid y CHIP</p> <p>Página web: https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm Teléfono: 1-800-362-3002</p>
<p>CAROLINA DEL SUR - Medicaid</p> <p>Página web: https://www.scdhs.gov</p> <p>Teléfono: 1-888-549-0820</p>	<p>WYOMING - Medicaid</p> <p>Página web: https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/</p> <p>Teléfono: 1-800-251-1269</p>

Para ver si algún otro estado ha añadido un programa de asistencia a las primas desde el 31 de julio de 2024, o para obtener más información sobre los derechos especiales de inscripción, póngase en contacto con cualquiera de los dos:

Employee Benefits Security Administration Centros de Servicios de Medicare y Medicaid

Departamento de Trabajo de EE.UU.

www.dol.gov/agencies/ebsa

1-866-444-EBSA (3272)

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.

www.cms.hhs.gov

1-877-267-2323, Opción de menú 4, Ext. 61565

AVISOS IMPORTANTES

Notificación anual de la Ley sobre los derechos de la mujer en materia de salud y cáncer

¿Sabe que su plan, tal y como exige la Ley de Derecho a la Salud y el Cáncer de la Mujer de 1998, ofrece prestaciones para los servicios relacionados con la mastectomía, incluidas todas las fases de reconstrucción y cirugía para lograr la simetría entre las mamas, prótesis y tratamiento de las complicaciones derivadas de una mastectomía, incluido el linfedema? Llame al administrador de su plan al **630-954-3773** para obtener más información.

Aviso de disponibilidad del Aviso de Prácticas de Privacidad de la HIPAA

Portillo's Hot Dogs, LLC

2001 Spring Rd, Ste 400, Oak Brook, IL 60523 31/8/24

Para: Participantes en el Plan de prestaciones sociales de conversión de primas de Portillo's Hot Dogs, LLC De: Departamento de

Beneficios Re: Disponibilidad del Aviso de Prácticas de Privacidad

El Plan de Beneficios de Bienestar de Conversión de Primas de Portillo's Hot Dogs, LLC (el "Plan") mantiene un Aviso de Prácticas de Privacidad que proporciona información a las personas cuya información de salud protegida (PHI) será utilizada o mantenida por el Plan. Si desea obtener una copia de la Notificación de Prácticas de Privacidad del Plan, póngase en contacto con el Departamento de Beneficios llamando al 630-954-3773 o enviando un correo electrónico a.benefits@portillos.com.

Notificación de derechos especiales de inscripción

Si rechaza la afiliación para usted o para las personas a su cargo (incluido su cónyuge) debido a la cobertura de otro seguro médico o plan de salud colectivo, es posible que pueda afiliarse usted y las personas a su cargo a este plan si usted o las personas a su cargo dejan de tener derecho a esa otra cobertura (o si la empresa deja de contribuir a su otra cobertura o a la de las personas a su cargo). No obstante, debe solicitar la inscripción antes de que transcurran **30 días** desde que finalice su cobertura o la de las personas a su cargo (o desde que la empresa deje de contribuir a la otra cobertura).

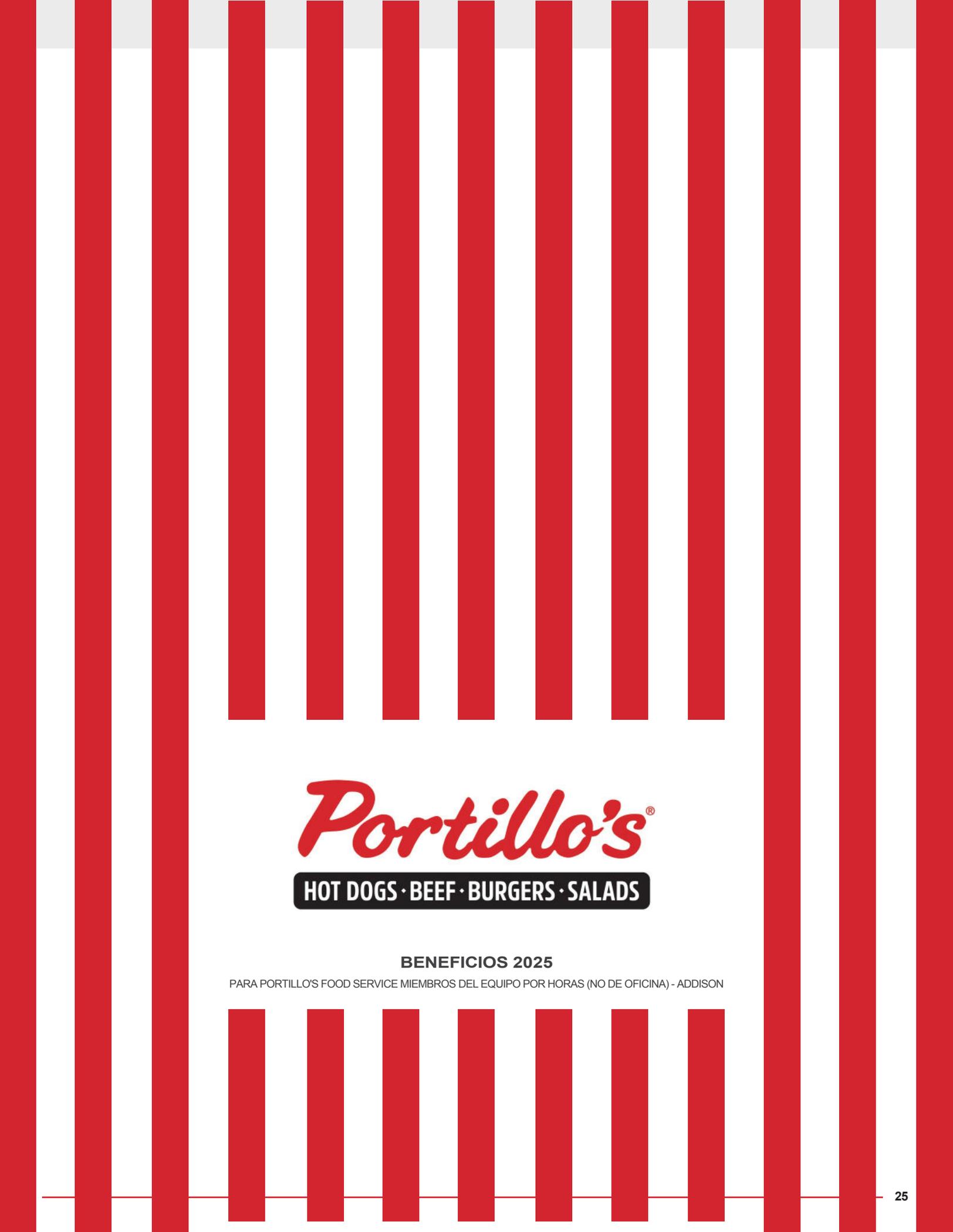
Además, si tiene un nuevo dependiente como consecuencia de matrimonio, nacimiento, adopción o colocación en adopción, puede inscribirse a sí mismo y a sus dependientes. No obstante, debe solicitar la afiliación a más tardar **30 días** después del matrimonio, nacimiento, adopción o colocación en adopción.

A partir del 1 de abril de 2009, si se produce alguno de los dos hechos siguientes, dispondrá de **60 días** a partir de la fecha del hecho para solicitar la inscripción en el plan de su empresa:

- Sus dependientes pierden la cobertura de Medicaid o CHIP porque ya no cumplen los requisitos.
- Sus dependientes pueden acogerse a un programa estatal de asistencia para el pago de las primas.

Para beneficiarse de los derechos de afiliación especial, debe sufrir un evento que le cualifique y notificar a tiempo al plan de la empresa el evento y su solicitud de afiliación.

Para solicitar una inscripción especial u obtener más información, póngase en contacto con el Departamento de Beneficios llamando al 630-954-3773 o enviando un correo electrónico a.benefits@portillos.com.



Portillo's[®]

HOT DOGS · BEEF · BURGERS · SALADS

BENEFICIOS 2025

PARA PORTILLO'S FOOD SERVICE MIEMBROS DEL EQUIPO POR HORAS (NO DE OFICINA) - ADDISON