

Lista de gastos elegibles de la cuenta FSA

Gastos elegibles de la cuenta FSA para la salud

Nuevo: ¡Los medicamentos y medicamentos de venta libre ya no requieren Prescripción médica!

Vendajes Ace	Dentaduras postizas	Monitoreo y pruebas médicas
Tratamientos para el acné	Monitores y suministros para diabéticos	¡Nuevo! Productos para el cuidado menstrual (tampones, compresas, etc.)
Acupuntura	Ungüentos para la dermatitis del pañal	Viáticos para recibir atención médica
Alergia y medicamentos para los senos paranasales	Exámenes de la vista	Medicamentos para el mareo y las náuseas
Antiácidos y productos para facilitar la digestión	Anteojos	Suplementos nutricionales*
Ungüentos antibióticos	Equipo relacionado con los ojos	Ortodoncia
Antifúngico y anti picor	Monitores de fertilidad	Soportes ortopédicos y quirúrgicos
Aspirina y otros analgésicos	Botiquines de primeros auxilios	Ortopedia
Medicamentos para el asma	Medicamentos gastrointestinales	Exámenes físicos
Tratamientos atléticos	Pruebas genéticas*	Fisioterapia
Apósitos	Glucosamina	Servicios médicos
Monitores de presión arterial	Terapia de grupo	Pruebas de embarazo
Remedios para aftas y herpes labial	Audífonos y pilas	Medicamentos con receta
Ungüento para frotar en el pecho	Cuidado de la audición	Psicoanálisis y terapia de salud mental
Cuidado quiropráctico	Medicina herbaria*	Anteojos de lectura
Kit y suministros para medir el colesterol	Gastos de hospitalización	Somníferos
Medicamentos para el resfrío y la gripe*	Hipnosis - tratamiento de enfermedades	Dispositivos para evitar fumar
Lentes de contacto	Vacunaciones	Protector solar (SPF 30 y superior)
Solución limpiadora para lentes de contacto	Exploraciones por imágenes	Termómetros
Coseguro	Suministros para la incontinencia	Geles para el dolor de muelas
Copagos	Terapia individual	Productos urológicos
Eliminadores de callos y callosidades	Honorarios de laboratorio	Cuidado de la vista
Medicamentos para la tos	Cirugía ocular con láser	Vitaminas*
Máquina CPAP	Laxantes	Tratamiento de eliminación de verrugas
Muletas, bastones y andadores	Tratamientos para pediculosis	Medicamentos y programas para bajar de peso*
Deducibles	Terapia de masaje*	Sillas de ruedas y reparaciones
Cuidado dental (de rutina y correctivo)	Equipamiento médico	

Si tiene preguntas sobre lo que significa un gasto elegible para la FSA, comuníquese con nuestro equipo de atención al cliente a través del chat en línea al 1-855-HVD-FLEX(855-483-3539) o envíe un correo electrónico a hvdflex@benstrat.com.



Ejemplos de gastos no admisibles

- Cirugía y procedimientos cosméticos
- Cuotas de los clubes de salud
- Primas de seguros
- Productos de higiene dental

* Los artículos y servicios de doble uso son aquellos que se pueden utilizar para la salud general, así como para tratar una enfermedad o defecto físico. Si el artículo/servicio se receta para tratar una enfermedad o defecto físico, se debe presentar un formulario de declaración del médico a Benefit Strategies para que sea elegible para la cuenta FSA. Este formulario se puede encontrar en benstrat.com, o poniéndose en contacto con nuestro equipo de relaciones con el consumidor. Los artículos / servicios de doble uso no funcionarán con la tarjeta de débito de Benefit Strategies. Deberá pagar con otro medio y enviar el reembolso a través de uno de nuestros métodos de reembolso. Recuerde enviar la Declaración del médico, junto con la documentación de compra.

Ficha de elección



Las fichas de elección para la cuenta FSA para la salud y la cuenta FSA para el cuidado de personas a cargo pueden ayudarle a determinar cuánto debe apartar en su cuenta FSA. También puede utilizar la calculadora de ahorro de impuestos en benstrat.com.

Importante: Haga una elección prudente, teniendo en cuenta únicamente los gastos en los que se prevé que usted y sus dependientes elegibles para la FSA vayan a incurrir mientras esté inscrito durante el año del plan de la cuenta FSA.

Ficha de la cuenta FSA para la salud

Gastos de atención médica por año del plan	Para usted	Para su cónyuge	Para sus hijos
Deducibles dentales	\$	\$	\$
Trabajo dental	\$	\$	\$
Ortodoncia	\$	\$	\$
Exámenes oculares, cirugía LASIK	\$	\$	\$
Anteojos recetados, anteojos para leer, lentes de contacto	\$	\$	\$
Soluciones y suministros para la visión	\$	\$	\$
Deducible médico	\$	\$	\$
Copagos médicos	\$	\$	\$
Medicamentos con receta	\$	\$	\$
Productos de venta libre (OTC), incluidos medicamentos y drogas	\$	\$	\$
Suministros médicos	\$	\$	\$
Atención quiropráctica y acupuntura	\$	\$	\$
Total de cada miembro de la familia	(A)\$	(B)\$	(C)\$
Costo total de gastos de atención médica por año del plan (A) + (B) + (C)	(D)\$		
La elección máxima permitida para FSA de salud es de \$2,750	(E)\$		
Monto elegido. Ingrese (D) o (E), el que sea menor No obstante, el monto elegido debe ser de \$120 como mínimo	(F)\$		
Cantidad de períodos de pago en un año del plan	(G)		
Monto de la deducción por nómina por período de pago (F) + (G)	\$		

Planilla de Elección de FSA de Salud de Persona Dependiente

Costo de atención semanal de personas a cargo elegible	(A)\$
Semanas de atención de persona a cargo que tendrá en el año del plan	(B)\$
Costo total de la atención de la persona a cargo para el año del plan (A) x (B)	(C)\$
Si usted está casado o es soltero y presneto en conjunto, ingrese \$5,000 Si usted es casado y presenta como soltero, ingrese \$2,500	(D)\$
Monto elegido. Ingrese (C) o (D), el que sea menor No obstante, el monto elegido debe ser de \$120 como mínimo	(E)\$
Cantidad de períodos de pago en un año del plan	(F)
Monto de la deducción por nómina por período de pago (E) + (F)	(G)