

# AVISO IMPORTANTE

## AVISO SOBRE EL PROGRAMA DE BIENESTAR DE HONEYWELL BAJO EL PLAN MÉDICO DE HONEYWELL (EL PROGRAMA)

El programa de bienestar de Honeywell es voluntario y está disponible para todos los empleados. El Programa se administra de acuerdo con las normas federales que permiten programas de bienestar patrocinados por el empleador que buscan mejorar la salud de los empleados o prevenir enfermedades, incluyendo la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990, la Ley de No Discriminación por Información Genética de 2008 y la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico, según corresponda, entre otras. Si decides participar en el Programa, se te pedirá que completes una evaluación biométrica, que incluirá una prueba de sangre para medir el colesterol, la glucosa en ayunas y la presencia de nicotina. También se medirá tu presión arterial, altura, peso y circunferencia de la cintura. No estás obligado a participar en la prueba de sangre u otros exámenes médicos. Sin embargo, los empleados que no participen, así como su cónyuge o pareja doméstica, estarán sujetos a un recargo biométrico y de tabaco.

Los empleados, así como su cónyuge o pareja doméstica, que den positivo en la prueba de nicotina pueden evitar el recargo por tabaco al inscribirse en un programa de cesación tabáquica. Si no puedes participar en ninguna de las actividades relacionadas con la salud, es posible que tengas derecho a una adaptación razonable o a un estándar alternativo. Puedes solicitar una adaptación razonable o un estándar alternativo poniéndote en contacto con HealthResource al 1-800-944-4887.

La información de tu evaluación biométrica se utilizará para proporcionarte información que te ayude a comprender tu estado de salud actual y los posibles riesgos, y también puede utilizarse para ofrecerte servicios a través del Programa, como apoyo de coaching para un riesgo de salud que pueda identificarse en tu evaluación. También se te anima a compartir tus resultados o inquietudes con tu propio médico.

### Protecciones contra la divulgación de Información Médica

Al completar una evaluación biométrica, autorizas que los resultados se envíen desde Quest Diagnostics® a los proveedores de servicios correspondientes asociados con el Programa (Proveedores de Servicios), incluyendo CareAllies, una empresa de gestión de salud, Castlight Health, para servicios de navegación de salud, y ExlService.com, LLC, un proveedor de soluciones de análisis de salud. Estamos obligados por ley a mantener la privacidad y seguridad de tu información de salud personalmente identificable. Aunque el Programa y Honeywell pueden utilizar la información agregada recopilada para diseñar un programa basado en los riesgos de salud identificados en el lugar de trabajo, ni el Programa ni los Proveedores de Servicios divulgarán ninguna de tus información personal ni públicamente ni a Honeywell, excepto cuando sea necesario para responder a una solicitud tuya de una adaptación razonable necesaria para participar en el Programa, o según lo permitido expresamente por la ley. La información médica que te identifica personalmente que se proporciona en relación con el Programa no se proporcionará a tus supervisores o gerentes y nunca se utilizará para tomar decisiones con respecto a tu empleo.

Tu información de salud no será vendida, intercambiada, transferida o divulgada de ninguna otra manera, excepto en la medida permitida por la ley para llevar a cabo actividades específicas relacionadas con el Programa, y no se te pedirá ni se te exigirá renunciar a la confidencialidad de tu información de salud como condición para participar en el Programa o evitar un recargo. Cualquier persona que reciba tu información con el propósito de brindarte servicios como parte del Programa cumplirá con los mismos requisitos de confidencialidad. Excepto según lo permitido por la ley aplicable, la única(s) persona(s) que recibirán tu información de salud personalmente identificable son el personal correspondiente de los Proveedores de Servicios, incluyendo entrenadores de salud y especialistas en análisis de datos, con el fin de brindarte servicios bajo el Programa.

Además, excepto según lo permitido por la ley aplicable, toda la información médica obtenida a través del Programa se mantendrá separada de tus registros de personal, la información almacenada electrónicamente será encriptada y ninguna información que proporciones como parte del Programa se utilizará para tomar decisiones laborales. Se tomarán las precauciones adecuadas para evitar cualquier violación de datos y, en caso de que ocurra una violación de datos que involucre información que proporcionaste en relación con el Programa, te notificaremos de inmediato.

No puedes ser discriminado en el empleo debido a la información médica que proporcionas como parte de tu participación en el Programa, ni puedes ser objeto de represalias si decides no participar.

Si tienes preguntas o inquietudes sobre este aviso, o sobre las protecciones contra la discriminación y las represalias, por favor contacta al Oficial de Privacidad de HIPAA de Honeywell en Honeywell International Inc., Attn: Health and Insurance, HIPAA Privacy Officer, 855 S. Mint St., Charlotte, NC 28202.

*Los documentos formales del plan de Honeywell rigen los términos y condiciones de sus planes y programas de beneficios para empleados (los planes). Honeywell tiene el derecho de modificar, cambiar y revisar los términos y condiciones de los planes, así como el derecho de terminar los planes (sujeto a acuerdos colectivos aplicables). Esta comunicación no garantiza la disponibilidad o el diseño futuro de los planes.*

# Honeywell

Honeywell International Inc.  
855 S. Mint St.  
Charlotte, NC 28202

Presorted  
First Class Mail  
US Postage Paid  
New York, NY  
Permit No. XXXX

# Completa tu evaluación biométrica antes del 11 de Octubre de 2024, y obtén 100 puntos de actividad de bienestar para canjear por premios!

# CONOCE TU SALUD

Completa tu  
evaluación  
biométrica antes del  
11 de Octubre



**Honeywell** | THE FUTURE IS WHAT WE MAKE IT

Make the Best You. #Futureshaper

## LOS EMPLEADOS Y SU CÓNYUGE/ PAREJA DE DOMÉSTICO CUBIERTOS SON EXAMINADOS ANTES DEL 11 DE OCTUBRE\*

### Tres opciones para completar el requisito:

- 1 En el lugar en muchas ubicaciones de Honeywell.
- 2 En un Centro de Servicio al Paciente local de Quest Diagnostics®.
- 3 Como parte de su chequeo anual de bienestar. Debes descargar un formulario personalizado de Resultados del Médico desde el sitio web de Quest Diagnostics® para que tu médico lo complete. Tus resultados pueden ser enviados por fax o reportados y cargados en el sitio web de Quest.

Visita [MyQuestforHealth.com](https://www.MyQuestforHealth.com) para registrarte para un examen o para descargar el formulario para llevarlo a tu médico. Da tu consentimiento para que tus resultados sean enviados a CareAllies, una compañía de gestión de salud.

**Nuevos usuarios:** Regístrate y crea un nombre de usuario y contraseña ya creados (clave de registro: **Honeywell2024**).

**Usuarios recurrentes:** Utiliza el nombre de usuario y contraseña previamente creados.

Para obtener ayuda, llama al 1-855-623-9355 o envía un correo electrónico a [Wellness@QuestDiagnostics.com](mailto:Wellness@QuestDiagnostics.com).

**PARTICIPANTES de ARIZONA:** Sigue los pasos anteriores para visitar primero el sitio web de Quest. Para programar una cita con Sonora Quest, visita [www.SonoraQuest.com](https://www.SonoraQuest.com), luego ve a "Pacientes" y selecciona "Programar cita". En "Buscar una cita", elige "Biometría (Blueprint)" como tipo de cita. A continuación, ingresa tu código postal en "Buscar ubicaciones" y elige una ubicación cercana a ti, seguido de la fecha y hora. Se te pedirá que inicies sesión o crees una cuenta si es la primera vez que visitas el sitio web. Para obtener ayuda, llama al Centro de Servicio de Quest al 1-855-623-9355 o a Sonora Quest al 1-855-367-2778.

Tu evaluación biométrica incluirá la presión arterial, A1C, colesterol, glucosa no en ayunas, altura, peso y circunferencia de la cintura, y una prueba de nicotina para detectar el consumo de tabaco. **Tus resultados individuales de la evaluación biométrica no se comparten con Honeywell.**

## AZ DE TU BIENESTAR FÍSICO UNA PRIORIDAD

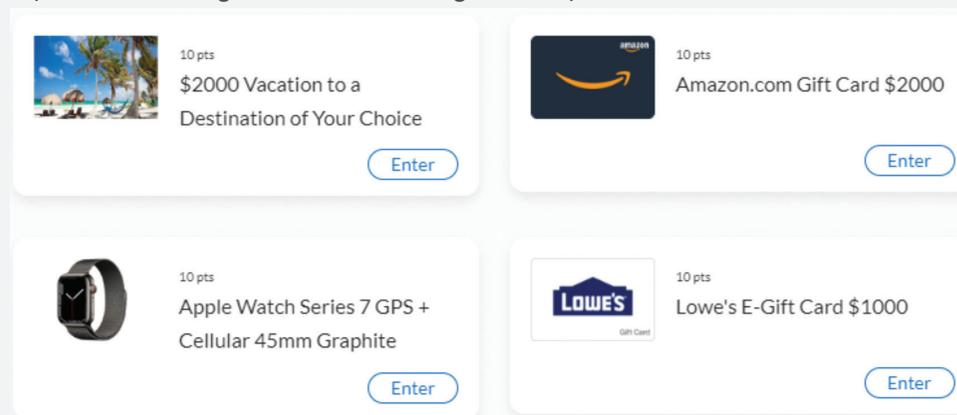
Honeywell está comprometido con la salud, seguridad y bienestar de nuestros **#Futureshapers** y sus familias. Creemos que completar estas evaluaciones te brinda acceso a información importante sobre tu salud física y es esencial para tu bienestar físico continuo.

This year, we are adding the HbA1c test to your biometric screening! This blood test is used to help diagnose pre-diabetes and diabetes. About 11% of the U.S. population have diabetes, but millions remain undiagnosed – just one more reason to get your screening scheduled today.

## OPORTUNIDAD DE GANAR GRANDES PREMIOS!

Completar tu evaluación biométrica este año te dará la oportunidad de ganar grandes premios con nuestros sorteos trimestrales a través de Castlight.

No es necesario estar inscrito en el Plan Médico de Honeywell para ganar. Solo asegúrate de estar registrado en Castlight y los 100 puntos de actividad de bienestar que obtienes al completar la evaluación te dan la oportunidad de ganar uno de los siguientes premios:



## EVITA RECARGOS

Si no te realizas una evaluación biométrica, es posible que se apliquen dos recargos tanto a los empleados como a los cónyuges/parejas domésticas. Pagarás **primas** médicas más altas en **2025** si te inscribes en el plan médico de Honeywell.



**Recargo máximo:** \$1,000 por individuo; \$2,000 si tanto el empleado como el cónyuge/pareja doméstica cubierta están sujetos a recargos.

El uso de tabaco se evalúa a través de tus resultados biométricos de 2024. Si no te realizas una evaluación biométrica, se asumirá que eres un usuario de tabaco y se aplicará el recargo por tabaco para 2025.

### LOS USUARIOS DE TABACO PUEDEN EVITAR UN RECARGO POR TABACO

Contacta a HealthResource al **October 11, 2024\***, al 1-800-944-4887 para participar en el programa de cesación del tabaco o para establecer que no eres un usuario de tabaco. Si eres un usuario de tabaco, deberás inscribirte y completar al menos una llamada de asesoramiento para cumplir con el requisito de participación.

Contacta a HealthResource antes del **11 de Octubre de 2024\***, at **1-800-944-4887**, para discutir un programa de bienestar alternativo y evitar un recargo.

### Sé la mejor versión de ti mismo. #Futureshaper

Para que los costos de tu inscripción anual de 2025 se muestren correctamente, por favor completa tu evaluación antes del 30 de septiembre de 2024.