

Short-Term Disability (STD) provides money when you cannot work due to illness or injury not caused by work. *(For work-related illness or injury, you file for Workers' Compensation through your employer.)*

You must submit a completed short-term disability claim form and your doctor must submit your medical records **BEFORE** benefits will be paid. While the maximum is 26 weeks, the actual number of weeks depends on the specific illness/injury and the information provided by your doctor.

La Discapacidad a Corto Plazo (STD por sus iniciales en Inglés) proporciona dinero cuando usted no puede trabajar debido a una enfermedad o lesión que no es causada por el trabajo. *(Por enfermedad o lesión relacionada con el trabajo, usted presenta una solicitud de Compensación por Accidente Laboral a través de su empleador.)*

Usted debe presentar un formulario de reclamo por discapacidad a corto plazo completado y su médico debe presentar sus expedientes médicos **ANTES** de que se paguen los beneficios. Aunque el máximo es de 26 semanas, el número real de semanas depende de la enfermedad/lesión específica y la información proporcionada por su médico.

Effective: 01/01/2018 • Vigente a partir del: 01/01/2018



Employees only	Plan Pays
Weekly Benefit: Benefits begin 1st day due to injury; 8th day due to sickness or pregnancy; 26-week maximum for any one period of disability (<i>non-work related injuries or sickness only</i>).	\$300

Solo Empleados	El Plan Paga
Beneficio Semanal: Los beneficios comienzan el 1er día por lesión; 8o. día por enfermedad o embarazo, 26 semanas máximo por cualquier período único de discapacidad (<i>solo para lesiones o enfermedades no relacionadas con el trabajo</i>).	\$300

This is an easy-to-read summary and does not include all benefits. If there is a conflict between this summary and your plan documents, then your plan documents are correct. For more details about your benefits or to find out which treatments/services require prior authorization, please refer to your Summary Plan Description (SPD) or call us.

Este es un resumen fácil de leer y no incluye todos los beneficios. Si hay conflicto entre este resumen y los documentos de su plan, entonces los documentos de su plan son los correctos. Para obtener más detalles sobre los beneficios o para informarse sobre cuáles tratamientos/servicios requieren autorización previa, por favor consulte la Descripción resumida del plan (Summary Plan Description o SPD) o llámenos.



Download the short-term disability form at www.uhh.org

Descargue el formulario de discapacidad a corto plazo en www.uhh.org