

Prescription Drug

Reminder—Get a free glucometer

You can get a free glucometer through Hospitality Rx every 12 months.

1. Pick either TrueTest or OneTouch.
2. Call toll-free, or go online, to request a glucometer.
3. Check your blood sugar as directed by your healthcare provider!

TrueMetrix (by Trividia)

(866) 788-9618

no order code is needed

OneTouch (by LifeScan)

(888) 883-7091

www.OneTouch.orderpoints.com

Use order code 739WDRX01

New early refill rule added

Effective April 1, 2017, a new early refill exception is added to the rule limiting when you can get a drug refilled. If you run out of a prescription drug too soon because you misunderstood the instructions or accidentally used too much, you may be able to get a one-time early refill per lifetime for that drug. You may also have to participate in the case management program in order to get an early refill.

This document constitutes a Summary of Material Modifications (SMM) under the Employee Retirement Income Security Act of 1974, as amended, and summarizes recent actions taken by the Board of Trustees of UNITE HERE HEALTH. It describes benefit and administrative changes affecting the information included in your Summary Plan Description (SPD).

This SMM addresses changes to all benefits in your SPD and may include changes and benefits that don't apply to you based on your or your employer's elections.

Please read this information carefully; then, keep it with your SPD for future reference. Except as described in this SMM, the information otherwise contained in your SPD continues to apply.

Updates to Your Benefits

Get health tips and benefits news!

- Follow us on Twitter 
- Like us on Facebook 

UNITE HERE
HEALTH 

(888) 437-3480

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

**Get answers
to all your
questions:
(888) 437-3480**

**Get health tips and
benefits news!**

- Follow us on Twitter 
- Like us on Facebook 

**UNITE HERE
HEALTH** 

www.uhh.org
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

Prescription Drug (continued)

Formulary exception process clarification

The Plan only covers prescription drugs that are on the formulary (the formulary is the list of drugs covered by the Plan). However, if your healthcare provider wants you to take a drug that is not on the formulary, he or she should reach out to Hospitality Rx for a formulary exception.

The formulary exception allows your healthcare provider to ask the Plan for approval for coverage for a prescription drug not on the formulary. Remember, the Fund will not consider coverage for a non-formulary drug until you have tried all of the formulary prescription drug alternatives that are medically appropriate to your situation.

Medical

No time frame applies to reconstructive surgery

Cosmetic, plastic, or reconstructive surgery is generally excluded, unless it is either to treat an accidental injury within 24 months of the accident, or for breast reconstruction following a mastectomy. However, as of April 1, 2017, the Plan no longer requires you to undergo an otherwise covered plastic surgery within 24 months following the accidental injury.

\$2,500 annual limit on medical food removed

The \$2,500 annual limit on medical food for persons with inborn errors of metabolism is removed effective as of April 1, 2017. This means the Plan will reimburse 100% of the cost for medical food when the Plan's criteria are met and you get prior authorization for the medical food.

Medical (continued)

Free primary care services available in the Philadelphia area

Effective March 1, 2017

If you're eligible to use the UNITE HERE HEALTH — Health Center (Health Center) in Atlantic City, N.J., you can also get free primary care services in the Philadelphia area. The below ChesPenn Health Services locations are extensions of the Health Center where you can get primary care services at no cost to you.

For free primary care, visit these ChesPenn Health Services locations

125 E. 9th St. Chester, PA 19013	744 E. Lincoln Highway Suite 110 Coatesville, PA 19320	5 S. State Road Upper Darby, PA 19082
-------------------------------------	--	--

Make sure you are eligible before you go and bring your medical ID card. If you aren't eligible when you receive services, you will be responsible for the entire bill.

Remember, the Health Center, including any extensions, is not available to a dependent spouse if the Plan pays secondary to the spouse's other insurance. If you are not sure if the Plan pays secondary for your spouse, call the Fund at **(888) 437-3480**. If your spouse has other primary coverage and goes to one of these locations, the services will not be free.

General

New exclusion added

As of April 1, 2017, the following general Plan exclusion is added to your benefits:

Charges or claims incurred as a result, in whole or in part, of fraud, false information, or misrepresentation.

Get answers
to all your
questions:
(888) 437-3480

Get health tips and
benefits news!

- Follow us on Twitter 
- Like us on Facebook 

UNITE HERE
HEALTH 

www.uhh.org
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

General (continued)

Corrections to your SPD

The following corrections are made to your SPD:

- You pay 20% after the deductible for healthcare professional services for inpatient treatment for mental health disorders. This is the same amount you pay for the inpatient facility services.
- Under your medical benefits, the Plan covers repair of injuries to sound natural teeth and their supporting structures.
- Under your prescription drug benefit, your SPD shows vitamins under “What’s covered” twice. However, only the following vitamins are covered (if you have a prescription): ferrous sulfate, vitamin D, cyanocobalamin, vitamin K, potassium chloride, bicarbonate, phosphate, calcium acetate, niacin, and Galzin (zinc). Preventive healthcare medications, which are prescribed vitamins, will continue to be covered.
- The following bullet is added to the list of services that internal coordination of benefits applies to (as shown on page F-4):
 - Services of a non-network healthcare provider when the network doesn’t have a provider in the required specialty.
- This replaces information shown on page I-6: Non-network expenses do not count toward your **basic out-of-pocket limit**. Non-network expenses also do not count toward your **safety net out-of-pocket limit**, except for deductibles, coinsurance, and copays you pay for:
 - Emergency medical treatment.
 - Non-network professional ambulance transportation.
 - Treatment provided by non-network healthcare providers who specialize in emergency medicine, radiology, anesthesiology, or pathology.
 - Inpatient consultations with non-network providers.
 - Non-network professional services when the network doesn’t have a provider in the required specialty.

Get answers
to all your
questions:
(888) 437-3480

Get health tips and
benefits news!

- Follow us
on Twitter 
- Like us on
Facebook 

UNITE HERE
HEALTH 

www.uhh.org
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

Medicamentos Recetados

Recordatorio—Obtenga un Glucómetro gratis

Usted puede obtener un glucómetro gratis a través de Hospitality Rx cada 12 meses.

1. Elija entre TrueTest o OneTouch.
2. Llame gratis, o visite en línea, para solicitar un glucómetro.
3. ¡Controle su nivel de azúcar de la sangre según las indicaciones de su proveedor de atención médica!

TrueMetrix (by Trividia)

(866) 788-9618

No se necesita un código de pedido

OneTouch (by LifeScan)

(888) 883-7091

www.OneTouch.orderpoints.com

Use el código de pedido 739WDRX01

Se agrega nueva regla para reabastecimiento anticipado

A partir del 1 de Abril de 2017, se agrega una nueva excepción a la regla para reabastecimiento anticipado que limita cuándo usted puede obtener un reabastecimiento de un medicamento. Si usted se queda sin un medicamento recetado demasiado pronto porque malinterpretó las instrucciones o accidentalmente utilizó demasiado, es posible que pueda obtener un reabastecimiento anticipado una sola vez de por vida para este medicamento. También es posible que usted tenga que participar en el programa de administración de casos (case management program) para obtener un reabastecimiento anticipado.

Este documento presenta un Resumen de las modificaciones de materiales (SMM, según sus siglas en inglés), según la Ley de seguridad de ingresos para los empleados jubilados (ERISA, según sus siglas en inglés), de 1974, según enmienda, y sintetiza las medidas que acaba de tomar el Consejo administrativo de UNITE HERE HEALTH. Describe cambios administrativos y modificaciones en los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción resumida del Plan (SPD, según sus siglas en inglés).

El SMM aborda los cambios que afectan todos los beneficios presentes en la SPD y puede incluir modificaciones y beneficios que no rigen en su caso particular, según las elecciones que realiza su empleador.

Lea con atención la información y guárdela junto con su SPD, para futura referencia. Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

Cambios a Sus Beneficios

¡Obtenga consejos sobre salud y noticias sobre beneficios!

• Síganos en Twitter



• Síganos en Facebook



UNITE HERE
HEALTH

(888) 437-3480


www.uhh.org


P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(888) 437-3480**

**¡Obtenga consejos
sobre salud y noticias
sobre beneficios!**

• *Síguenos en
Twitter* 

• *Síguenos en
Facebook* 

**UNITE HERE
HEALTH** 

www.uhh.org
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

Medicamentos Recetados *(continuación)*

Aclaración del proceso de excepción del formulario

El Plan sólo cubre medicamentos con receta que están en el formulario (el formulario es la lista de medicamentos cubiertos por el Plan). Sin embargo, si su proveedor de atención médica quiere que usted tome un medicamento que no está en el formulario, él o ella debe comunicarse con Hospitality Rx para una excepción del formulario.

La excepción del formulario le permite al proveedor de atención médica solicitar al Plan la aprobación de la cobertura de un medicamento con receta que no esté en el formulario. Recuerde, el Fondo no considerará la cobertura de un medicamento no incluido en el formulario hasta que usted haya probado todas las alternativas de medicamentos con receta en el formulario que sean medicamento apropiadas a su situación.

Médica

No se aplica ningún plazo de tiempo para la cirugía reconstructiva

La cirugía cosmética, plástica o reconstructiva generalmente está excluida, a menos que sea para tratar una lesión por accidente dentro de los 24 meses después del accidente, o para la reconstrucción mamaria después de una mastectomía. Sin embargo, a partir del 1 de Abril de 2017, el Plan ya no requiere que usted se someta a una cirugía plástica de otra manera cubierta dentro de los 24 meses después de la lesión accidental.

El límite anual de \$2500 para alimentos médicos ha sido removido

El límite anual de \$2500 para alimentos médicos para personas con errores congénitos del metabolismo es removido a partir del 1 de Abril de 2017. Esto significa que el Plan reembolsará el 100% del costo de los alimentos médicos cuando se cumplan los criterios del Plan y usted obtenga autorización previa para los alimentos médicos.

Médica (continuación)**Servicios gratuitos de atención primaria disponibles en el área de Philadelphia***A partir del 1 de Marzo de 2017*

Si usted es elegible para usar el UNITE HERE HEALTH—Health Center (Centro de Salud) en Atlantic City, N.J., también puede obtener servicios gratuitos de atención primaria en el área de Philadelphia. Las siguientes ubicaciones de ChesPenn Health Services son extensiones del Centro de Salud donde usted puede obtener servicios de atención primaria sin costo para usted.

**Para atención primaria gratuita,
visite estos ubicaciones de ChesPenn Health Services**

125 E. 9th St. Chester, PA 19013	744 E. Lincoln Highway Suite 110 Coatesville, PA 19320	5 S. State Road Upper Darby, PA 19082
-------------------------------------	--	--

Asegúrese de ser elegible antes de ir y de llevar su tarjeta de identificación médica. Si usted no es elegible cuando recibe los servicios, usted será responsable de toda la factura.

Recuerde, el Centro de Salud, incluyendo cualquier extensión, no está disponible para un cónyuge dependiente si el Plan paga secundario a otro seguro del cónyuge. Si no está seguro si el Plan paga secundario por su cónyuge, llame al Fondo al **(888) 437-3480**. Si su cónyuge tiene otra cobertura primaria y va a una de las ubicaciones anteriores, los servicios no serán gratuitos.

General**Nueva exclusión añadida**

A partir del 1 de Abril de 2017, se agrega la siguiente exclusión general del Plan a sus beneficios:

Los cargos o reclamos incurridos como resultado, total o parcialmente, de fraude, información falsa o tergiversación.

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(888) 437-3480**

**¡Obtenga consejos
sobre salud y noticias
sobre beneficios!**

- Síganos en  Twitter
- Síganos en  Facebook

UNITE HERE
HEALTH

www.uhh.org
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

General (continuación)


Correcciones a su SPD

Las siguientes correcciones se realizan a su SPD:

- Usted paga el 20% después del deducible para los servicios profesionales de atención médica para el tratamiento de hospitalización para trastornos de salud mental. Esta es la misma cantidad que usted paga por los servicios del centro de servicios hospitalarios .
- Bajo sus beneficios médicos, el Plan cubre la reparación de lesiones a dientes saludables y naturales y a sus estructuras de apoyo.
- Bajo sus beneficios de medicamentos con receta, su SPD muestra vitaminas bajo “Qué está cubierto” dos veces. Sin embargo, solo están cubiertas las siguientes vitaminas (si usted tiene una receta médica): sulfato ferroso, vitamina D, cianocobalamina, vitamina K, cloruro potásico, bicarbonato, fosfato, acetato de calcio, niacina y galzina (zinc). Las vitaminas con receta médica que son medicamentos preventivas para el cuidado de la salud continuarán siendo cubiertas.
- La siguiente viñeta se agrega a la lista de servicios a la que se aplica la coordinación interna de beneficios (como se muestra en la página F-4):
 - Servicios de un proveedor de atención médica fuera de la red cuando la red no tiene un proveedor en la especialidad requerida.
- Esto reemplaza la información mostrada en la página I-6: Los gastos fuera de la red no cuentan hacia su **límite básico de gastos fuera del bolsillo**. Los gastos fuera de la red tampoco cuentan hacia su **límite safety net de gastos fuera del bolsillo**, excepto por deducibles, coseguro y copagos usted paga por:
 - Tratamiento médico de emergencia.
 - Transporte de ambulancia profesional fuera de la red.
 - Tratamiento proporcionado por proveedores de atención médica que no pertenecen a la red y que se especializan en medicina de emergencia, radiología, anestesiología o patología.
 - Consultas internas con proveedores que no pertenecen a la red.
 - Servicios profesionales fuera de la red cuando la red no cuenta con un proveedor en la especialidad requerida.

Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(888) 437-3480

**¡Obtenga consejos
sobre salud y noticias
sobre beneficios!**

• Síganos en
Twitter 

• Síganos en
Facebook 

UNITE HERE
HEALTH 

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020