

Medical

Preventive healthcare updates

Effective no later than April 1, 2017

Your Plan covers screening for abnormal blood glucose (Type 2 diabetes) for adults age 40 to 70 as no-cost preventive healthcare. Previously this screening was only covered for certain adults with high blood pressure. This preventive screening is not covered if you are younger than age 40 or are age 70 or older. (However, if the test is diagnostic, it may be covered at any age, although cost-sharing may be required.)

The lists of covered preventive healthcare services shown in your SPD are deleted in their entirety. Your Plan covers preventive healthcare services under your medical and prescription drug benefits, as required by federal law, when you meet any age, risk, or frequency rules.

This means preventive healthcare includes:

- Services rated “A” or “B” by the United States Preventive Services Task Force (USPSTF).
- Immunizations recommended by the Advisory Committee on Immunization Practices of the Center for Disease Control and Prevention.
- Preventive care and screenings for women as recommended by the Health Resources and Services Administration.
- Preventive care and screenings for infants, children, and adolescents provided in the comprehensive guidelines supported by the Health Resources and Services Administration.

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

This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Este es un aviso importante. Sírvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-4325.

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-4325.

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH，電話 (844) 267-4325。

UNITE HERE
HEALTH 

(844) 267-4325

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

Get answers
to all your
questions:

(844) 267-4325



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

Medical

The Plan may cover certain preventive healthcare more liberally (for example, more frequently or at earlier/later ages) than required. The Plan also considers routine PSA screening tests (prostate-specific antigen tests) to be preventive healthcare.

Contact the Fund with questions about what types of preventive healthcare is covered, and to find out if any age, risk, or frequency limitations apply. You can also go to: www.healthcare.gov/preventive-care-benefits for a summary. This website may not show all applicable limitations and may include certain services that aren't yet required to be included under your Plan. If you don't meet the criteria for preventive healthcare, it might not be covered under the Plan at all. The list of covered preventive healthcare changes from time to time as preventive healthcare services and supplies are added to or taken off of the USPSTF's list of required preventive healthcare. The Fund follows federal law that determines when these changes take effect.

Mailing a medical or prescription drug claim

Usually your provider will file your claim for you. However, if you need to file a medical or prescription drug claim, you should mail the completed claim form, including all required information, within one year of incurring the expense to Tufts Health Plan.

Tufts Health Plan
Member Reimbursement
Claims
P.O. Box 9191
Watertown, MA 02471-9191

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.

Prepare a will through Beneficiary Resource Services

This section applies only if you are eligible for life insurance benefits. If you are not sure if you are eligible for this benefit, please call us to find out.

When you are eligible for life insurance you also get access to certain services like Beneficiary Resource Services (provided through Bensinger, DuPont & Associates) and Travel Resource Services, as shown in your SPD. Beneficiary Resource Services now includes a will preparation service that lets you create a will online. Previously, online will preparation was offered through ComPsych. You can create a will and access other resources by visiting www.beneficiaryresource.com and entering the username: Dearborn National.

Get answers
to all your
questions:
(844) 267-4325



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

Get answers
to all your
questions:
(844) 267-4325



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

Amendment or termination of UNITE HERE HEALTH

This language is effective September 27, 2016.

The Trustees reserve the right to amend or terminate UNITE HERE HEALTH, either in whole or in part, at any time, in accordance with the Trust Agreement. For example, the Trustees may determine that UNITE HERE HEALTH can no longer carry out the purposes for which it was founded, and therefore should be terminated.

In accordance with the Trust Agreement, the Trustees also reserve the right to amend or terminate your Plan or any other Plan Unit, or to amend, terminate, or suspend any benefit schedule under any Plan Unit at any time. Such termination or suspension, as well as the termination, expiration, or discontinuance of any insurance policy under UNITE HERE HEALTH shall not necessarily constitute a termination of UNITE HERE HEALTH.

If UNITE HERE HEALTH is terminated, in whole or in part, or if your Plan, any other Plan Unit or any schedule of benefits is terminated or suspended, no employer, participant, beneficiary, or other employee benefit plan will have any rights to any part of UNITE HERE HEALTH's assets. This means that no employer, plan, or other person shall be entitled to a transfer of any of UNITE HERE HEALTH's assets on such termination or suspension. The Trustees may continue paying claims incurred before the termination of UNITE HERE HEALTH or any Plan Unit, as applicable, or take any other actions as authorized by the Trust Agreement. Payment of benefits for claims incurred before the termination of UNITE HERE HEALTH, any Plan Unit, or any schedule of benefits will depend on the financial condition of UNITE HERE HEALTH.

Your Plan and all other Plan Units in UNITE HERE HEALTH are all part of a single employee health plan funded by a single trust fund. No Plan Unit and no schedule of benefits shall be treated as a separate employee benefit plan or trust.

Médica

Actualizaciones para cuidados preventivos de la salud

Efectivo a más tardar el 1 de Abril de 2017

Su Plan cubre el examen de glucosa sanguínea anormal (diabetes Tipo 2) para adultos de 40 a 70 años de edad como cuidados preventivos sin costo. Anteriormente, este examen sólo estaba cubierto para ciertos adultos con presión arterial alta. Este examen preventivo no está cubierto si usted es menor de 40 años o tiene 70 años o más. (Sin embargo, si el examen es diagnóstico, puede ser cubierto a cualquier edad, aunque puede ser necesario el costo compartido.)

Las listas de los servicios de cuidados preventivos cubiertos que figuran en su SPD son eliminados totalmente. Su Plan cubre los servicios de cuidados preventivos de la salud bajo sus beneficios médicos y de medicamentos con receta, como lo requiere la ley federal, cuando cumpla cualquier regla de edad, riesgo o frecuencia.

Esto significa que el cuidado preventivo de la salud incluye:

- Servicios clasificados como “A” o “B” por el United States Preventive Services Task Force (USPSTF).
- Las vacunas recomendadas por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización del Centro de Control y Prevención de Enfermedades.
- Los cuidados preventivos y exámenes para mujeres según lo recomendado por la Administración de Recursos y Servicios de Salud.
- Los cuidados preventivos y exámenes de detección para bebés, niños y adolescentes que se proporcionan en las directrices generales apoyadas por la Administración de Recursos y Servicios de Salud.

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

Este es un aviso importante. Sirvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-4325.

This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-4325.

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH，電話 (844) 267-4325。

UNITE HERE
HEALTH

(844) 267-4325

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

Médica (continuación)

El plan puede cubrir ciertos cuidados preventivos de la salud de manera más liberal (por ejemplo, más frecuentemente o en edades más tempranas/avanzadas) que las requeridas. El Plan también considera que las pruebas de detección APE (PSA por sus iniciales en inglés) de rutina (pruebas de antígeno prostático específico) son atención médica preventiva.

Comuníquese con el Fondo si tiene alguna pregunta sobre qué tipos de cuidados preventivos de la salud están cubiertos, y para averiguar si se aplican limitaciones de edad, riesgo o frecuencia. También puede ir a: www.healthcare.gov/preventive-care-benefits para un resumen. Este sitio web puede no mostrar todas las limitaciones y puede incluir ciertos servicios que aún no están requeridos a ser incluidos bajo su Plan. Si usted no cumple con los criterios para los cuidados preventivos de la salud, es posible que no esté cubierto bajo el Plan en absoluto. La lista de los cambios de cuidados preventivos cubiertos cambia de vez en cuando ya que los servicios y suministros para los cuidados preventivos de la salud se agregan o se quitan de la lista de USPSTF de cuidados preventivos requeridos. El Fondo sigue la ley federal que determina cuándo tomarán vigencia estos cambios.

Enviando por correo un reclamo médico o de medicamentos con receta

Por lo general, su proveedor presentará el reclamo por usted. Sin embargo, si usted necesita presentar un reclamo médico o de medicamentos con receta, debe enviar por correo el formulario de reclamos completado, incluyendo toda la información requerida, dentro de un año después de incurrir en el gasto a Tufts Health Plan.

Tufts Health Plan
Member Reimbursement
Claims
P.O. Box 9191
Watertown, MA 02471-9191

Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(844) 267-4325



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

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.

Prepare un testamento a través de Beneficiary Resource Services

Esta sección se aplica sólo si usted es elegible para beneficios de seguro de vida. Si no está seguro si es elegible para este beneficio, por favor llámenos para averiguar.

Cuando usted es elegible para el seguro de vida también tiene acceso a ciertos servicios como Beneficiary Resource Services (proporcionado a través de Bensinger, DuPont & Associates) y Travel Resource Services, como se muestra en su SPD. Beneficiary Resource Services ahora incluye un servicio de preparación de un testamento que le permite crear un testamento en línea. Anteriormente, la preparación de un testamento en línea se ofrecía a través de ComPsych. Usted puede crear un testamento y acceder a otros recursos visitando www.beneficiaryresource.com e ingresando el nombre de usuario: Dearborn National.

Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:

(844) 267-4325



Better!

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 (continuación)

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(844) 267-4325**



**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

Modificación o dar por terminado UNITE HERE HEALTH

Este lenguaje es válido el 27 de Septiembre de 2016.

Los Fideicomisarios se reservan el derecho de modificar o dar por terminado UNITE HERE HEALTH, ya sea en su totalidad o en parte, en cualquier momento, de acuerdo con el Convenio de Fideicomiso. Por ejemplo, Los Fideicomisarios pueden determinar que UNITE HERE HEALTH ya no puede cumplir los propósitos para los cuales fue fundado, y por lo tanto debe darse por terminado.

De acuerdo con el Convenio de Fideicomiso, Los Fideicomisarios también se reservan el derecho de modificar o dar por terminado su Plan o cualquier otra Unidad del Plan, o de modificar, dar por terminado o suspender cualquier programa de beneficios bajo cualquier Unidad del Plan en cualquier momento. Dicha terminación o suspensión, así como la terminación, vencimiento o interrupción de cualquier póliza de seguro bajo UNITE HERE HEALTH no necesariamente constituirá una terminación de UNITE HERE HEALTH.

Si UNITE HERE HEALTH es dado por terminado, en su totalidad o en parte, o si su Plan, cualquier otra Unidad del Plan o cualquier programa de beneficios es dado por terminado o suspendido, ningún empleador, participante, beneficiario u otro plan de beneficios para empleados tendrán derechos sobre cualquier parte de los activos de UNITE HERE HEALTH. Esto significa que ningún empleador, plan u otra persona tendrá el derecho a una transferencia de cualquiera de los activos de UNITE HERE HEALTH en dicha terminación o suspensión. Los Fideicomisarios pueden continuar pagando los reclamos incurridos antes de la terminación de UNITE HERE HEALTH o cualquier Unidad del Plan, según corresponda, o tomar cualquier otra acción según lo autorizado por el Convenio de Fideicomiso. El pago de beneficios por reclamos incurridos antes de la terminación de UNITE HERE HEALTH, cualquier Unidad del Plan o cualquier programa de beneficios dependerá de la condición financiera de UNITE HERE HEALTH.

Su Plan y todas las otras Unidades del Plan en UNITE HERE HEALTH forman parte de un plan individual de salud para empleados financiado por un solo fondo de fideicomiso. Ninguna Unidad del Plan y ningún programa de beneficios serán tratados como un plan o fondo de beneficios para empleados separado.

医疗

预防性医疗更新

生效日期不晚于 2017 年 4 月 1 日

您的方案承保 40 到 70 岁成年人异常血糖（2 型糖尿病）筛查，作为零费用预防性医疗。以前此项筛查仅针对患有高血压的成年人承保。如果您未年满 40 岁或超过 70 岁（包括 70 岁），则不承保此项预防性筛查。

（但是，如果化验为诊断用途，则对任何年龄承保此项化验，但需要分摊费用。）

您的 SPD 中显示的承保预防性医疗服务列表已整体删除。您的方案承保按照联邦法律要求，在您满足任何年龄、风险或频率规定后，您的医疗和处方药福利下的预防性医疗服务。

这意味着预防性医疗包括：

- 美国预防性服务工作组 (United States Preventive Services Task Force, USPSTF) 规定的“A”类或“B”类服务。
- 疾病控制预防中心免疫接种咨询委员会建议的免疫接种。
- 卫生资源与服务管理局建议的女性预防性保健与筛查。
- 卫生资源与服务管理局支持的综合指导原则中提供的婴儿、儿童和青少年预防性保健与筛查。

本文是按照 1974 年《员工退休收入保障法》(Employee Retirement Income Security Act) 制定的材料改动摘要 (Summary of Material Modifications, SMM)，总结 UNITE HERE HEALTH 信托委员会最近采取的措施，并随时修订。

本文介绍影响摘要方案说明 (Summary Plan Description, SPD) 中所包含信息的福利和行政改动。

本 SMM 提出 SPD 中所有福利的改动，可能包括根据您或您雇主的选择不适用于您的改动和福利。

请仔细阅读这些信息；然后与 SPD 放在一起以供以后参考。除非本 SMM 中另有说明，否则 SPD 中的信息继续有效。

福利更新

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH，電話 (844) 267-4325。

This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Este es un aviso importante. Sirvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-4325.

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-4325.

UNITE HERE
HEALTH

(844) 267-4325

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

解答您的 所有问题：

(844) 267-4325



获取医疗提示和 福利新闻！

- 在 Twitter 上关注我们 
- 在 Facebook 上关注我们 

UNITE HERE
HEALTH

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

医疗（继续）

方案承保的某些预防性医疗可能比要求的范围更加不受限制（例如，更频繁或年龄更小/更大）。方案还考虑例行 PSA 筛查化验（前列腺特定抗原筛查）作为预防性医疗。

如有关于承保的预防性医疗类型的问题，或者希望了解适用的年龄、风险或频率限制，请联系基金会。您还可以访问：www.healthcare.gov/preventive-care-benefits 了解摘要信息。此网站可能不显示所有适用限制，并且可能包含不要求包含在您方案下的某些服务。如果您不满足预防性医疗的标准，则可能完全不在承保方案范围内。随着预防性医疗服务与供给在 USPSTF 必需预防性医疗列表中的增删，承保预防性医疗列表可能随时改动。基金会遵循联邦法律关于这些改动何时生效的决定。

邮寄医疗或处方药报销

通常您的提供商将为您存档报销。但是，如果您需要存档医疗或处方药报销，您应在费用发生一年内，将填写好的报销单及所有必要信息邮寄至 Tufts Health Plan。

Tufts Health Plan
Member Reimbursement
Claims
P.O.Box 9191
Watertown, MA 02471-9191

概述

加入新免除项

2017 年 4 月 1 日起，以下常规方案免除项加入您的福利：

完全或部分因欺诈、虚假信息或错误表述导致的费用或索赔。

通过受益人资源服务准备遗嘱

仅当您具备人寿保险福利资格时，本节适用。如果您不确定自己是否具备此福利资格，请致电我们了解详情。

如果您具备人寿保险资格，您将可以获得 SPD 中介绍的受益人资源服务（通过 Bensinger, DuPont & Associates 提供）和旅行资源服务等类似服务。受益人资源服务现在包括遗嘱准备服务，允许您在线立遗嘱。以前通过 ComPsych 提供在线立遗嘱服务。现在您可以立遗嘱和获取其他资源，方法是访问 www.beneficiaryresource.com 并输入用户名：Dearborn National。

下页继续



解答您的
所有问题：

(844) 267-4325



获取医疗提示和
福利新闻！

- 在 Twitter 上关注我们 
- 在 Facebook 上关注我们 

UNITE HERE
HEALTH

www.uhh.org

P.O.Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

解答您的
所有问题：

(844) 267-4325



获取医疗提示和
福利新闻！

- 在 Twitter 上关注我们 
- 在 Facebook 上关注我们 

UNITE HERE
HEALTH 

www.uhh.org

P.O.Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

概述（继续）

UNITE HERE HEALTH 修订或终止

此语言有效期至 2016 年 9 月 27 日。

信托委员会保留按照信托协议，随时整体或部分修订或终止 UNITE HERE HEALTH 的权利。例如，信托委员会可以确定 UNITE HERE HEALTH 无法履行其成立目的，因此应终止。

按照信托协议，信托委员会保留随时修订或终止您的方案或任何其他方案单元，或者修订、终止或暂停任何方案单元下的任何福利计划的权力。此类终止或暂停，以及 UNITE HERE HEALTH 下任何保单的终止、到期或中止，不一定构成 UNITE HERE HEALTH 的终止。

如果完全或部分终止 UNITE HERE HEALTH，或者终止或暂停您的方案、任何其他方案单元或任何福利计划，任何雇主、参与者、受益人或其他员工福利方案将不具备 UNITE HERE HEALTH 资源任何部分的任何权利。这意味着，此类终止或暂停后，任何雇主、方案或其他人无权转移任何 UNITE HERE HEALTH 资源。信托委员会可以继续支付 UNITE HERE HEALTH 或任何方案单元终止前产生的报销，或者采取信托协议授权的任何其他措施。UNITE HERE HEALTH、任何方案单元或任何福利计划终止前发生的报销福利支付将取决于 UNITE HERE HEALTH 的财务状况。

您的方案以及 UNITE HERE HEALTH 中的所有其他方案单元是单一信托基金资助的单一员工医疗方案的所有部分。任何方案单元或福利计划不作为单独员工福利方案或信托处理。

医疗

预防性医疗更新

生效日期不晚于 2017 年 4 月 1 日

您的方案承保 40 到 70 岁成年人异常血糖（2 型糖尿病）筛查，作为零费用预防性医疗。以前此项筛查仅针对患有高血压的成年人承保。如果您未年满 40 岁或超过 70 岁（包括 70 岁），则不承保此项预防性筛查。

（但是，如果化验为诊断用途，则对任何年龄承保此项化验，但需要分摊费用。）

您的 SPD 中显示的承保预防性医疗服务列表已整体删除。您的方案承保按照联邦法律要求，在您满足任何年龄、风险或频率规定后，您的医疗和处方药福利下的预防性医疗服务。

这意味着预防性医疗包括：

- 美国预防性服务工作组 (United States Preventive Services Task Force, USPSTF) 规定的“A”类或“B”类服务。
- 疾病控制预防中心免疫接种咨询委员会建议的免疫接种。
- 卫生资源与服务管理局建议的女性预防性保健与筛查。
- 卫生资源与服务管理局支持的综合指导原则中提供的婴儿、儿童和青少年预防性保健与筛查。

本文是按照 1974 年《员工退休收入保障法》(Employee Retirement Income Security Act) 制定的材料改动摘要 (Summary of Material Modifications, SMM)，总结 UNITE HERE HEALTH 信托委员会最近采取的措施，并随时修订。

本文介绍影响摘要方案说明 (Summary Plan Description, SPD) 中所包含信息的福利和行政改动。

本 SMM 提出 SPD 中所有福利的改动，可能包括根据您或您雇主的选择不适用于您的改动和福利。

请仔细阅读这些信息；然后与 SPD 放在一起以供以后参考。除非本 SMM 中另有说明，否则 SPD 中的信息继续有效。

福利更新

此是重要文件，請將之譯成中文。如果您需要翻譯幫助，請致電 UNITE HERE HEALTH，電話 (844) 267-4325。

This is an important notice. Please have it translated. If you need translation assistance, contact UNITE HERE HEALTH at (844) 267-HEALTH (4325).

Este es un aviso importante. Sirvase mandarlo traducir. Si necesita asistencia con la traducción, llame a UNITE HERE HEALTH al (844) 267-4325.

Ceci est important. Veuillez faire traduire. Si vous avez besoin d'aide, appelez UNITE HERE HEALTH au (844) 267-4325.

UNITE HERE
HEALTH

(844) 267-4325

www.uhh.org

P.O.Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

解答您的 所有问题：

(844) 267-4325



获取医疗提示和 福利新闻！

- 在 Twitter 上关注我们 
- 在 Facebook 上关注我们 

UNITE HERE
HEALTH

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

医疗（继续）

方案承保的某些预防性医疗可能比要求的范围更加不受限制（例如，更频繁或年龄更小/更大）。方案还考虑例行 PSA 筛查化验（前列腺特定抗原筛查）作为预防性医疗。

如有关于承保的预防性医疗类型的问题，或者希望了解适用的年龄、风险或频率限制，请联系基金会。您还可以访问：www.healthcare.gov/preventive-care-benefits 了解摘要信息。此网站可能不显示所有适用限制，并且可能包含不要求包含在您方案下的某些服务。如果您不满足预防性医疗的标准，则可能完全不在承保方案范围内。随着预防性医疗服务与供给在 USPSTF 必需预防性医疗列表中的增删，承保预防性医疗列表可能随时改动。基金会遵循联邦法律关于这些改动何时生效的决定。

邮寄医疗或处方药报销

通常您的提供商将为您存档报销。但是，如果您需要存档医疗或处方药报销，您应在费用发生一年内，将填写好的报销单及所有必要信息邮寄至 Tufts Health Plan。

Tufts Health Plan
Member Reimbursement
Claims
P.O.Box 9191
Watertown, MA 02471-9191

概述

加入新免除项

2017 年 4 月 1 日起，以下常规方案免除项加入您的福利：

完全或部分因欺诈、虚假信息或错误表述导致的费用或索赔。

通过受益人资源服务准备遗嘱

仅当您具备人寿保险福利资格时，本节适用。如果您不确定自己是否具备此福利资格，请致电我们了解详情。

如果您具备人寿保险资格，您将可以获得 SPD 中介绍的受益人资源服务（通过 Bensinger, DuPont & Associates 提供）和旅行资源服务等类似服务。受益人资源服务现在包括遗嘱准备服务，允许您在线立遗嘱。以前通过 ComPsych 提供在线立遗嘱服务。现在您可以立遗嘱和获取其他资源，方法是访问 www.beneficiaryresource.com 并输入用户名：Dearborn National。

下页继续



解答您的
所有问题：

(844) 267-4325



获取医疗提示和
福利新闻！

- 在 Twitter 上关注我们 
- 在 Facebook 上关注我们 

UNITE HERE
HEALTH

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

解答您的
所有问题：

(844) 267-4325



获取医疗提示和
福利新闻！

- 在 Twitter 上关注我们 
- 在 Facebook 上关注我们 

UNITE HERE
HEALTH 

www.uhh.org

P.O.Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

概述（继续）

UNITE HERE HEALTH 修订或终止

此语言有效期至 2016 年 9 月 27 日。

信托委员会保留按照信托协议，随时整体或部分修订或终止 UNITE HERE HEALTH 的权利。例如，信托委员会可以确定 UNITE HERE HEALTH 无法履行其成立目的，因此应终止。

按照信托协议，信托委员会保留随时修订或终止您的方案或任何其他方案单元，或者修订、终止或暂停任何方案单元下的任何福利计划的权力。此类终止或暂停，以及 UNITE HERE HEALTH 下任何保单的终止、到期或中止，不一定构成 UNITE HERE HEALTH 的终止。

如果完全或部分终止 UNITE HERE HEALTH，或者终止或暂停您的方案、任何其他方案单元或任何福利计划，任何雇主、参与者、受益人或其他员工福利方案将不具备 UNITE HERE HEALTH 资源任何部分的任何权利。这意味着，此类终止或暂停后，任何雇主、方案或其他人无权转移任何 UNITE HERE HEALTH 资源。信托委员会可以继续支付 UNITE HERE HEALTH 或任何方案单元终止前产生的报销，或者采取信托协议授权的任何其他措施。UNITE HERE HEALTH、任何方案单元或任何福利计划终止前发生的报销福利支付将取决于 UNITE HERE HEALTH 的财务状况。

您的方案以及 UNITE HERE HEALTH 中的所有其他方案单元是单一信托基金资助的单一员工医疗方案的所有部分。任何方案单元或福利计划不作为单独员工福利方案或信托处理。