

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).

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.

New Davis Vision lens options

Effective November 1, 2014, two new optional services are available when you obtain glasses at a Davis Vision provider. You can upgrade your lenses to ultra progressive addition lenses for a copayment of \$140. Ultra progressive addition lenses are a newer technology that can be used instead of conventional bifocals. In addition, the scratch resistant coating option will now be included at no cost to you, and you can add a scratch resistant warranty plan for a copayment of \$20 for single vision lenses or \$40 for multi-focal lenses.

Also effective November 1, 2014, you will receive a 15% discount on billed charges over the \$100 the plan pays toward the cost of contact lenses and the associated eye examination.

Safety net out-of-pocket limit changes

This change only applies to Class I.

Effective for claims incurred on and after January 1, 2015, the medical safety net out-of-pocket limit for covered network medical expenses is changing to \$5,600 per person and \$11,200 per family. In addition, effective for charges incurred on and after January 1, 2015, coinsurance amounts you pay for covered non-network ambulance charges will apply to the medical safety net out-of-pocket limit.

Effective for claims incurred on and after January 1, 2015, a new prescription drug safety net out-of-pocket limit for prescription drugs purchased at a network pharmacy is added. Once your out-of-pocket costs for prescription drugs reach \$750 per person or \$1,500 per family, the plan will pay 100% of covered prescription drug expenses for the remainder of that calendar year.

However, any amounts you must pay in addition to your copay when you or your doctor choose a brand name drug when a generic equivalent drug is available will not apply toward the prescription drug safety net out-of-pocket maximum. You will continue to be responsible for the difference between the brand name drug cost and UNITE HERE HEALTH's cost for the generic equivalent, even if you have met the prescription drug out-of-pocket limit for the year.

Reimbursement for medical foods for patients with PKU

This change only applies to Class I. Class II does not include comprehensive major medical benefits.

Effective January 1, 2015, the plan will reimburse 100% of the cost of medical foods purchased for covered persons with phenylketonuria (PKU), up to \$2,500 per person per calendar year.

In order to be reimbursed, the medical foods must be ordered by and used under the supervision of a healthcare professional, be the primary source of nutrition for the patient and be labeled and used for the dietary management of PKU.

Claims for reimbursement, including a completed claim form and itemized receipts, should be submitted to UNITE HERE HEALTH. See your SPD for information about filing a claim or call UNITE HERE HEALTH for help. Claims should be submitted to:

UNITE HERE HEALTH
Attention: Claims Manager
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

Nutritional supplements continue to be excluded.

Mail order use no longer requires a first fill at retail

This change only applies to Class I. Class II does not include prescription drug coverage.

Effective November 1, 2014, you no longer need to fill a prescription through a retail pharmacy before you use the mail order pharmacy. If your doctor prescribes a long-term drug, you can fill the prescription directly through the mail order pharmacy.

If you have any questions about this material, please call (866) 261-5676.

www.uniteherehealth.org

New to market drug exclusion

This change only applies to Class I. Class II does not include prescription drug coverage.

Effective November 1, 2014, certain new medications that receive FDA approval and are made available will be excluded from coverage until Catamaran and UNITE HERE HEALTH review them. The review will determine formulary status and, if applicable, any prior authorization, step therapy and quantity limit requirements. You will be notified of formulary changes as they occur.

Esta notificación constituye un Resumen de las Modificaciones a los Materiales (SMM, por sus siglas en inglés) en conformidad con la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación de los Empleados de 1974 y sus enmiendas, y describe las últimas decisiones tomadas por el Consejo de Fideicomisarios de UNITE HERE HEALTH. Aquí se describen los cambios administrativos y a los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción Resumida del Plan (SPD, por sus siglas en inglés).

Por favor, lea atentamente esta información atentamente y guárdela junto con su SPD para futura referencia. Independientemente de las modificaciones que se describen en este SMM, la información que figura en su Descripción Resumida del Plan y los SMM aplicables continúan vigentes.

Nuevas opciones de lentes Davis Vision

A partir del 1 de noviembre de 2014, dos nuevos servicios opcionales estarán disponibles cuando obtenga anteojos en lo de un proveedor de Davis Vision. Puede renovar sus lentes a lentes de adición progresiva ultra por un copago de \$140. Las lentes de adición progresiva ultra se tratan de una nueva tecnología que se puede utilizar en lugar de los lentes bifocales convencionales. Además, ahora se incluirá la opción de recubrimiento resistente contra ralladuras sin costo alguno para usted, y usted puede agregar un plan de garantía resistente contra ralladuras por un copago de \$20 para lentes monovisión o \$40 para lentes multifocales.

Además, a partir del 1 de noviembre de 2014, también recibirá un descuento del 15% sobre los cargos facturados superiores a \$100 que el plan paga por el costo de lentes de contacto y los exámenes de visión asociados.

El límite de seguridad para gastos directos cambia

Esta modificación sólo se aplica a la Clase I.

Para reclamos presentados a partir del 1 de enero de 2015, el límite de seguridad para gastos directos médicos, para gastos médicos de la red cubiertos será de \$5,600 por persona y \$11,200 por familia. También para los cargos incurridos a partir del 1 de enero de 2015, los montos de coseguro que paga por los cargos de servicios de ambulancia fuera de la red cubiertos se aplican al límite de seguridad para gastos directos médicos.

Para reclamos presentados a partir del 1 de enero de 2015, se agrega un nuevo límite de seguridad para gastos directos de medicamentos de venta bajo receta, para medicamentos de venta bajo receta adquiridos en farmacias de la red. Una vez que sus costos directos para medicamentos de venta bajo receta alcancen \$750 por persona o \$1,500 por familia, el plan pagará el 100% de los gastos de medicamentos de venta bajo receta cubiertos por el resto del año calendario.

Sin embargo, cualquier monto que deba pagar además de su copago cuando usted o su médico optan por un medicamento no genérico cuando existe un equivalente genérico disponible, no se aplicará al máximo de seguridad para gastos directos de medicamentos de venta bajo receta. Usted continuará siendo responsable de pagar la diferencia entre el costo del medicamento no genérico y el costo de UNITE HERE HEALTH por su equivalente genérico, incluso si ha alcanzado el límite de gastos directos de medicamentos de venta bajo receta para el año.

Reembolso de alimentos médicos para pacientes con PKU

Esta modificación sólo se aplica a la Clase I. La Clase II no incluye beneficios comprensivos mayores.

A partir del 1 de enero de 2015, el plan reembolsará el 100% del costo de alimentos médicos adquiridos para personas con fenilcetonuria (PKU), hasta \$2,500 por persona por año calendario.

Para que se puedan reembolsar dichos costos, se deben adquirir y consumir los alimentos médicos bajo la supervisión de un profesional de atención médica, debe ser la principal fuente de nutrición del paciente y debe estar etiquetada y ser utilizada para el tratamiento dietario de PKU.

Los reclamos para reembolso, incluyendo el formulario de reclamo completo y los recibos detallados, se deben enviar al UNITE HERE HEALTH. Consulte su Descripción Resumida del Plan (SPD) para más información sobre cómo presentar un reclamo o llame al UNITE HERE HEALTH para recibir ayuda. Los reclamos se deben enviar a:

UNITE HERE HEALTH
Attention: Claims Manager
P.O. Box 6020
Aurora, IL 60598-0020

Los suplementos nutricionales continúan estando excluidos.

La compra de medicamentos por correo ya no requiere que realice una primera reposición en la farmacia minorista

Esta modificación sólo se aplica a la Clase I. La Clase II no incluye cobertura de medicamentos de venta bajo receta.

A partir del 1 de noviembre de 2014, ya no necesitará reponer una receta en la farmacia minorista antes de utilizar el servicio de compra de medicamentos por correo. Si su médico le receta un medicamento por tiempo prolongado, puede reponer la receta directamente a través de la compra de medicamentos por correo.

Si tiene preguntas sobre este material, llamando sin cargo al (866) 261-5676.

www.uniteherehealth.org

Exclusión de múltiples medicamentos nuevos en el mercado

Esta modificación sólo se aplica a la Clase I. La Clase II no incluye cobertura de medicamentos de venta bajo receta.

A partir del 1 de noviembre de 2014, ciertos nuevos medicamentos que recibieron aprobación de la FDA y están disponibles en el mercado serán excluidos de la cobertura hasta que Catamaran y UNITE HERE HEALTH los evalúen. La evaluación determinará su condición para el formulario y, si corresponde, cualquier autorización previa, terapia escalonada y requisitos de límites de cantidad. Se le notificarán los cambios al formulario a medida que ocurran.