

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 (the 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.

Changes to Covered Preventive Care for Women

Effective as of April 1, 2013, the Plan will pay 100% for the following women's preventive care:

- **Well woman visits** for women age 18 and older, including the recommended preventive services that are age and developmentally appropriate. A network provider must be used.

Routine prenatal care, including routine obstetrical office visits, tobacco cessation counseling for pregnant women, immunizations recommended by the Advisory Committee on Immunization Practices, and lab services required under federal law, are considered well women care. No age limits apply to routine prenatal care. Only preventive care for pregnant women will be covered at 100%. Charges for the delivery of the baby, and all non-preventive care, including charges for a high-risk pregnancy, will be subject to any applicable deductible and coinsurance. Charges for the newborn baby of a covered child are only eligible for benefits if the newborn meets the Plan's definition of a covered child.

- **Cervical cancer screening** (pap smears) provided by a network provider will be covered once every 3 years for women between age 21 and age 65 who still have a cervix. Cervical cancer screening will be covered once every 5 years when performed with HPV testing.
- **Screening for gestational diabetes** for all pregnant women, when done by a network provider.
- **Human papilloma virus (HPV) DNA testing for all women ages 30 and older** once every three years, when done by a network provider.
- **Annual counseling for sexually transmitted infections for all females**, when done by a network provider.
- **Annual counseling, screening, and testing for HIV for all females**, when done by a network provider.
- **Counseling for contraceptives and coverage for all FDA-approved contraception methods** and sterilization procedures for females. The counseling, insertion, or sterilization procedure must be performed by a network provider.
 - Contraceptive drugs and over-the-counter supplies must be purchased through a Catamaran retail pharmacy. A prescription is required for contraception available over-the-counter, such as female condoms, spermicide, sponges, and emergency contraceptives.

- With respect to sterilization procedures for females, only the procedure is covered at 100%. Facility charges are subject to any applicable deductibles and coinsurance.
- Male condoms are not covered under the Plan.
- **Breastfeeding support, supplies, and counseling**, including costs for renting or purchasing breastfeeding equipment. Breast pumps are limited to one per pregnancy. Breastfeeding supplies are limited to \$200 per pregnancy.
 - Breastfeeding counseling must be provided by a licensed medical provider upon the recommendation of or under the supervision of a network doctor or network midwife.
 - The actual cost of purchase or rental of a manual or electric breast pump will be covered at 100% both in-network and out-of-network. However, hospital-grade breast pumps are subject to any applicable deductibles and coinsurance. If you purchase the breast pump from a non-network provider, you may have to pay the full cost up front and then file a claim for reimbursement.
 - If your breast pump will cost \$250 or more, you must contact Horizon at 866-899-0626 for prior authorization. Benefits may be reduced by \$150 or the claim may be denied entirely if Horizon is not contacted before purchase of the breast pump.
- **Domestic violence screening and counseling** for females, when done by a network provider.

Effective as of April 1, 2013, if you use a non-network provider, cervical cancer screening will be covered once every 3 years for women between age 21 and age 65 who still have a cervix. Cervical cancer screening will be covered once every 5 years when performed with HPV testing. Deductibles and coinsurance will apply.

Immunizations Covered at Catamaran Pharmacies

Effective as of May 1, 2013, the Plan will pay 100% of the cost of covered immunizations administered by a pharmacist at a Catamaran retail pharmacy. You do not need an appointment with, or a prescription from, an M.D. or D.O.

"Covered immunizations" are those recommended by the Advisory Committee on Immunization Practices of the Centers for Disease Control and Prevention, such as flu, pneumonia, shingles, hepatitis, and tetanus.

If you have any questions about this material, please call (888) 437-3480.

www.uniteherehealth.org

Correction

Your Summary Plan Description states that routine mammograms for women are covered every 1 to 2 years. However, routine mammograms are covered annually.

Change of Addresses & Phone Numbers

Horizon Appeals

The new address and phone number to file a claim appeal with Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey are:

Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey
P.O. Box 0199
Newark, NJ 07101
(888) 899-0626

The new address and phone number replaces the information shown in the "Medical Management Review" and "General Claim Provisions" sections in your Summary Plan Description.

AtlantiCare Hospice

AtlantiCare Hospice has moved. Their new address and phone number are:

AtlantiCare Hospice
Airport Commerce Center
6550 Delilah Road, Building 300, Suite 210
Egg Harbor Township, NJ 08234
(888) 744-0523

The new address and phone number replaces the information shown in the "Comprehensive Major Medical Benefits" section in your Summary Plan Description.

AtlantiCare Home Health

AtlantiCare Home Health (formerly known as Kessler AtlantiCare Home Health) has moved. Their new address and phone number are:

AtlantiCare Home Health
6550 Delilah Road, Suite 304
Egg Harbor Township, NJ 08234
(888) 686-8773

The new address replaces the information shown in the "Comprehensive Major Medical Benefits" section in your Summary Plan Description.

CareCore National

The street address for CareCore National is spelled incorrectly in your Summary Plan Description. The correctly spelled address for clinical appeals for CareCore National is:

CareCore National
Attn: Clinical Appeals
Mail Stop 600
400 Buckwalter Place Boulevard
Bluffton, SC 29910

The above address replaces the address shown in the "Medical Management Review" section in your Summary Plan Description.

Davis Vision Change of Address

Davis Vision administers your Vision Care Benefits. **Davis Vision's corporate office has moved. The new address is:**

175 E. Hudson Street
6th Floor
San Antonio, TX 78205

The new address replaces the address shown in the "Provider Organization Phone Numbers and Addresses" section in your Summary Plan Description.

Davis Vision's phone number and claim filing address has not changed. Continue to **call (800) 999-5431 to find a network provider or to ask about the status of a vision claim.** Claims should continue to be mailed to:

Davis Vision
P.O. Box 1525
Latham, NY 12110

See your Summary Plan Description for more information about your Vision Care Benefits.

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.

Cambios a los cuidados preventivos cubiertos para mujeres

A partir del 1 de abril de 2013, el Plan pagará los siguientes cuidados preventivos para mujeres al 100%:

- **Visitas de control de la mujer para** mujeres de 18 años en adelante, **incluyendo los servicios preventivos apropiados según la edad y el nivel de desarrollo.** Se debe utilizar un proveedor de la red.

Los cuidados prenatales de rutina, incluyendo las visitas de rutina a consultorios obstétricos, el asesoramiento a mujeres embarazadas para el abandono del tabaco, las vacunas recomendadas por el Comité Asesor de Prácticas de Vacunación y los servicios de laboratorio requeridos por la legislación federal, se consideran cuidados para el bienestar de la mujer. No se aplican límites de edad a los cuidados prenatales de rutina. Sólo los cuidados preventivos para mujeres embarazadas estarán cubiertos al 100%. Los cargos por el parto y todos los cuidados que no sean preventivos, incluyendo los cargos por embarazo de alto riesgo, estarán sujetos a cualquier deducible y coseguro aplicable. Los cargos por el recién nacido de un menor cubierto sólo son elegibles para beneficios si el recién nacido cumple con la definición de hijo cubierto del Plan.

- **Estudio de detección de cáncer cervical** (Papanicolau) prestado por un proveedor de la red será cubierto una vez cada 3 años para mujeres de entre 21 y 65 años que conservan el cérvix. Los estudios de detección de cáncer cervical serán cubiertos una vez cada 5 años cuando se realicen con la prueba de VPH.
- **Estudio de detección de diabetes gestacional** para todas las mujeres embarazadas, siempre que lo realice un proveedor de la red.
- **Prueba de ADN para Virus de Papiloma Humano (VPH) para todas las mujeres de 30 años en adelante** una vez cada tres años, siempre que la realice un proveedor de la red.
- **Asesoramiento anual sobre enfermedades de transmisión sexual para todas las mujeres,** siempre que lo proporcione un proveedor de la red.
- **Asesoramiento anual, estudio de detección y prueba de VIH para todas las mujeres,** siempre que lo proporcione o lo realice un proveedor de la red.
- **Asesoramiento sobre anticonceptivos y cobertura para todos los métodos anticonceptivos aprobados por la FDA** y procedimientos de esterilización para mujeres. El asesoramiento, colocación o procedimiento de esterilización debe ser proporcionado por un proveedor de la red.

- Los anticonceptivos y los insumos de venta libre deben ser adquiridos a través de una farmacia minorista Catamaran. Se requiere receta para los anticonceptivos de venta libre, tales como condones femeninos, espermicidas, esponjas y anticonceptivos de emergencia.
- En relación con los procedimientos de esterilización para mujeres, sólo se cubre el procedimiento al 100%. Los cargos por utilización de instalaciones están sujetos a cualquier deducible y coseguro aplicable.
- Los condones masculinos no se encuentran cubiertos bajo el Plan.
- **Apoyo, artículos y asesoramiento para la lactancia** incluyendo costos para alquilar o comprar equipos para la lactancia. Los extractores de leche están limitados a uno por embarazo. Los artículos para la lactancia están limitados a \$200 por embarazo.
 - El asesoramiento para la lactancia debe ser proporcionado por un proveedor médico matriculado, mediando recomendación o bajo la supervisión de un médico de la red o de un obstetra de la red.
 - Los costos reales de venta o alquiler de extractores de leche manuales o eléctricos se cubrirán al 100% tanto dentro como fuera de la red. No obstante, los extractores de leche tipo médico están sujetos a cualquier deducible y coseguro aplicable. Si usted compra un extractor de leche de un proveedor de la red, es posible que tenga que pagar el costo total y luego presentar un reclamo para reembolso.
 - Si su extractor de leche costará \$250 o más, usted debe contactar a Horizon al 866-899-0626 para solicitar autorización previa. Se pueden reducir \$150 de los beneficios o se puede denegar el reclamo por completo si no se contacta a Horizon antes de realizar la compra del extractor de leche.
- **Control y asesoramiento sobre violencia doméstica** para mujeres, siempre que sean prestados por un proveedor de la red.

A partir del 1 de abril de 2013, si usted utiliza un proveedor que no pertenece a la red, los estudios de detección de cáncer cervical se cubrirán una vez cada 3 años para mujeres de entre 21 y 65 años que conservan el cérvix. Los estudios de detección de cáncer cervical serán cubiertos una vez cada 5 años cuando se realicen con la prueba de VPH. Se aplicarán deducibles y coseguro.

Vacunas cubiertas en farmacias Catamaran

A partir del 1 de mayo de 2013, el Plan pagará el 100% del costo de vacunas cubiertas administradas por farmacéuticos de farmacias mi-

Si tiene preguntas sobre este material, llamando sin cargo al (888) 437-3480.

www.uniteherehealth.org

noristas Catamaran. No necesita tener cita con un M.D. o D.O. ni receta de un M.D. o D.O.

Las “vacunas cubiertas” son aquellas recomendadas por el Comité Asesor de Prácticas de Vacunación de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, tales como vacuna contra la gripe, neumonía, culebrilla (herpes zoster), hepatitis y tétano.

Corrección

Su Descripción Resumida del Plan informa que las mamografías de rutina para mujeres se cubren cada 1 ó 2 años. Sin embargo, las mamografías de rutina se cubren anualmente.

Cambio de direcciones y de números telefónicos

Apelaciones Horizon

La nueva dirección y el nuevo número telefónico para presentar una apelación de reclamo a Horizon Blue Cross Blue Shield de Nueva Jersey son:

Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey
P.O. Box 0199
Newark, NJ 07101
(888) 899-0626

La nueva dirección y el nuevo número telefónico reemplazan a los datos que figuran en las secciones llamadas “Revisión de la Administración Médica” y “Disposiciones generales de reclamos” de su Descripción Resumida del Plan.

Hospicio AtlantiCare

El hospicio de AtlantiCare se ha mudado. Su nueva dirección y su nuevo número telefónico son:

AtlantiCare Hospice
Airport Commerce Center
6550 Delilah Road, Building 300, Suite 210
Egg Harbor Township, NJ 08234
(888) 744-0523

La nueva dirección y el nuevo número telefónico reemplazan a los datos que figuran en la sección llamada “Beneficios Médicos Mayores Completos” de su Descripción Resumida del Plan.

Cuidados domiciliarios de salud de AtlantiCare

AtlantiCare Home Health (antes conocido como Kessler AtlantiCare Home Health) **se ha mudado. Su nueva dirección y su nuevo número telefónico son:**

AtlantiCare Home Health
6550 Delilah Road, Suite 304
Egg Harbor Township, NJ 08234
(888) 686-8773

La nueva dirección reemplaza a la dirección que figura en la sección llamada “Beneficios Médicos Mayores Completos” de su Descripción Resumida del Plan.

CareCore National

La dirección de CareCore National está escrita incorrectamente en su Descripción Resumida del Plan. La dirección correcta para apelaciones clínicas a CareCore National es:

CareCore National
Attn: Clinical Appeals
Mail Stop 600
400 Buckwalter Place Boulevard
Bluffton, SC 29910

La dirección mencionada anteriormente reemplaza a la dirección que figura en la sección llamada “Revisión de la Administración Médica” de su Descripción Resumida del Plan.

Cambio de dirección de Davis Vision

Davis Vision administra sus beneficios de cuidados de la visión. **La oficina corporativa de Davis Vision se ha trasladado. La nueva dirección es:**

175 E. Hudson Street
6th Floor
San Antonio, TX 78205

La nueva dirección reemplaza a la dirección que figura en la sección llamada “Números de teléfono y direcciones de las organizaciones de proveedores” de su Descripción Resumida del Plan.

El número telefónico y la dirección para presentar reclamos de Davis Vision no han cambiado. Continúe llamando al (800) 999-5431 para encontrar a un proveedor de la red o para preguntar sobre el estado de un reclamo por servicios de visión. Debe seguir enviando sus reclamos a:

Davis Vision
P.O. Box 1525
Latham, NY 12110

Consulte su Descripción Resumida del Plan para más información sobre sus Beneficios de cuidados de la visión.