



Food Service Plan
Platinum Plus Plan 176 A

**Your pharmacy
benefits
are changing!**

Details inside...

**¡Sus beneficios
de farmacia
están cambiando!!**

Detalles en el interior...

UNITE HERE
HEALTH

711 North Commons Drive
Aurora, IL 60504

The Fund is moving to a new “smart formulary” • El fondo se cambia a un “formulario inteligente”



A formulary is the list of drugs that your plan covers. Why do we call it “smart”? Instead of using an expensive outside company, the Fund manages your pharmacy and drug benefits directly. We make sure you have the medications you need to stay healthy at prices you can afford. That means certain brand and generic drugs may not be covered. ***Starting January 1, 2017, only drugs that are listed on the smart formulary will be covered.***

El formulario es una lista de medicamentos que están cubiertos por su plan. ¿Por qué lo llamamos “inteligente”? En lugar de utilizar una empresa externa costosa, el Fondo administra sus beneficios de farmacia y medicamentos directamente. Nos aseguramos de que usted tenga los medicamentos que necesita para mantenerse saludable a precios que usted pueda pagar. Esto significa que ciertas marcas y medicamentos genéricos pueden no estar cubiertos. ***A partir del 1 de Enero de 2017, únicamente tendrán cobertura los medicamentos que figuran en el formulario inteligente.***

What do I do now?

- Find the smart formulary list of what's covered: www.hospitalityrx.org
- If you're taking a generic or brand name drug that's not on the formulary, bring it to your doctor (or other healthcare provider) and ask about a different option

In some cases, you may be able to get a drug that is not on the formulary if you have tried all medically appropriate formulary options. Have your doctor call your Care Coordinators at **(866) 686-0003** to ask for an exception.

What happens between now and January?

- Anyone who is affected by the formulary change will receive a **reminder letter** in early November and another letter in early December
- Your health fund will contact your doctor directly to make sure you have a plan to continue your treatment with medicine that will be covered
- Your doctor's office will receive at least **three notices** about these changes

Los copagos de sus medicamentos recetados (por receta)	
Vigente el 1/1/2017 <i>Límites de gastos fuera de su bolsillo siguen aplicando</i>	
Medicamentos genéricos en el formulario	\$3
Medicamentos de marca preferidos en el formulario	\$20
Medicamentos de especialidad de marca o biosimilares	25% de los cargos; \$35 máx
Medicamentos que NO están en el formulario	NO TIENE COBERTURA <i>(se aplican ciertas excepciones*)</i>
<i>*Los medicamentos que no están en el formulario no están cubiertos a menos que su médico demuestre que todos los demás medicamentos del formulario que son medicamento apropiados han sido probados y no van a funcionar para usted. (Esto ha sido agregado a la sección "Qué no está Cubierto" en su SPD.)</i>	

Este documento es un resumen de Modificaciones a Materiales (SMM) según la Ley de Garantía de Ingresos por Jubilación del Empleo de 1974, según enmienda, y sintetiza las acciones recientes tomadas por el consejo Administrativo de UNITE HERE HEALTH. Describe cambios en los beneficios y administrativos que afectan la información incluida en su Descripción Resumida del Plan (SPD). Este SMM se ocupa de los cambios en los beneficios farmacéuticos que no aplican a usted basado en su elección o la de su empleador. Lea con atención la información y guárdela junto con su SPD, para futuras consultas. Excepto por lo descrito en este resumen (SMM) la información que contiene su SPD continúa siendo vigente.

Your Prescription Drug Copays

(per prescription)

Effective 1/1/2017

Out-of-pocket limits continue to apply

Generic Drugs
on the Formulary

\$3

Brand Name Drugs
on the Formulary

\$20

Specialty Brand and
Biosimilar Drugs

25% of charges;
\$35 max

Drugs NOT on
the formulary

NOT COVERED
(certain exceptions apply)*

**Drugs not on the formulary are not covered unless your doctor shows proof that all other medically appropriate drugs on the formulary have been tried and will not work for you. (This is added to the "What's Not Covered" section of your SPD.)*

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 pharmacy benefits that may not apply to you based on your or your employer's elections. Read this information carefully; then, keep it with your SPD for future reference. Except as described in this SMM, the information contained in your SPD continues to apply.

¿Qué hago ahora?

- Encuentre la lista del formulario inteligente de lo que tiene cobertura: www.hospitalityrx.org
- Si usted está tomando un medicamento genérico o de marca que no aparece en el formulario, llévelo a su médico (u otro proveedor del cuidado de la salud) y pregunte acerca de una opción diferente

En algunos casos, puede obtener un medicamento que no está en el formulario si usted ha intentado todas las opciones del formulario médicamente apropiadas. Pida a su médico que llame a sus Coordinadores de Asistencia al **(866) 686-0003** para solicitar una excepción.

¿Qué sucede entre ahora y Enero?

- Cualquier persona que se ve afectada por el cambio de formulario recibirá una **carta de recordatorio** a principios de Noviembre y otra carta a principios de Diciembre
- Su fondo de salud se pondrá en contacto con su médico directamente para asegurarse de que usted tenga un plan para continuar su tratamiento con medicamentos que serán cubiertos
- El consultorio de su médico recibirá por lo menos **tres avisos** acerca de éstos cambios