



The changes described in this SMM also affect your Summary of Benefits and Coverage (SBC). Remember, you can always get a free copy of your SBC by visiting www.uhh.org/library or by calling **(844) 267-4325**.

Important changes are happening October 1, 2026

Effective October 1, 2026, Aetna Life Insurance Company (Aetna) replaces Harvard Pilgrim Health Care (Harvard Pilgrim) as your medical (including mental health/substance abuse) network provider. Aetna will also handle prior authorizations and case management and has a 24/7 nurse line you can call for help with questions about your health. UNITE HERE HEALTH will handle claims administration.

Aetna

www.aetna.com

24/7 nurse line:
(800) 556-1555

Soon you'll receive an SPD with more details. Please read it carefully. Until then, here is some important information.

Your new medical network is the Aetna Select (Open Access) EPO network.

- Everyone gets the same medical network no matter where they live.
- You should still have a network PCP, but you don't have to tell Aetna or the Fund who your PCP is and you don't need to get referrals for hospital or specialty care.
- Your new network is bigger, but you should still make sure your healthcare providers are in the Aetna Select (Open Access) network. Visit the Find a Doctor page on www.aetna.com to find a provider in your network or call the Fund.
 - o Generally, benefits are only payable if you use network providers. (The Plan will pay benefits for non-network emergency medical treatment and certain other special circumstances.)



(844) 267-4325 • uhh.org

PO Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348



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.



- You'll get a new medical ID card in the mail. Be sure to use your new medical ID card for care starting October 1, 2026. (Keep using your Harvard Pilgrim medical ID card for services before October 1, 2026.)
- Your medical benefit claims will be administered by the Fund.
 - o Call the Fund if you have questions about your medical benefits or claims.
 - o For post-service claims, you'll have one level of appeal to the UNITE HERE HEALTH Appeals Subcommittee. If your post-service claim is denied, it will include information on how to file an appeal.

Where to file a medical claim

Generally, network providers will file medical claims for you:

Aetna

P.O. Box 981106
El Paso, TX 79998-1106

Claims for reimbursement for medical foods, hearing aids, and travel and lodging expenses:

UNITE HERE HEALTH

Attention: Claims Manager
P.O. Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348

Aetna will handle prior authorization and case management.

- Network providers will get prior authorization for you. You will not be penalized if the provider doesn't follow the prior authorization program.
- The list of what requires prior authorization is online at <https://www.aetna.com/health-care-professionals/precertification/precertification-lists.html>.
- There are two levels of appeal for claims denied under the prior authorization program.

*First level of appeal
within 12 months after you receive a denial:*

Aetna

National Accounts CRT
P.O. Box 14001
Lexington, KY 40512
(833) 976-1877

*Second level of appeal
within 45 days of the date the
first-level denial is upheld:*

The Appeals Subcommittee

UNITE HERE HEALTH
P.O. Box 5348
Oak Brook, IL 60522-5348

If your appeal is urgent, call Aetna's National Clinical Appeal Unit expedited appeal toll-free number at (800) 243-5349. You can also fax your request to (877) 867-8372.

 MEDICAL

Medical benefit changes

Your new SPD will include a few updates to your benefits. For example, when you use a network provider:

- Home health care is covered up to 60 days each calendar year.
- Routine podiatry is covered up to 4 visits per person each year.
- Podiatric orthotics are covered up to \$500 every 24 months.

In addition:

- Your out-of-pocket limit for network expenses is changing.

The most you pay out-of-pocket for cost-sharing for covered network medical expenses in a calendar year	\$5,000 per person and \$10,000 per family
The most you pay out-of-pocket for cost-sharing for most covered network prescription drug expenses in a calendar year	\$1,350 per person and \$2,700 per family

- Extraction of teeth impacted in bone are covered under your Delta dental benefits instead of under your medical benefits.
- The Plan pays up to \$5,000 every 3 calendar years for hearing aids prescribed by any licensed hearing healthcare professional.
- CVS Virtual Care replaces Doctor on Demand. You can get 24/7 on-demand care and mental health telemedicine services through CVS Virtual Care. Find a provider in the Aetna provider finder or by visiting <https://www.cvs.com/virtual-care>.

Get answers to all your questions: (844) 267-4325 • [uhh.org](https://www.uhh.org)



PRESCRIPTION DRUG

New GLP-1 drug exclusion

Your prescription drug benefits no longer cover any drug classified as a glucagon-like peptide-1 (GLP-1) drug when that drug is prescribed solely for weight-loss, including when it is prescribed to treat obesity.



ELIGIBILITY

Cost of coverage changes

Effective October 2026 (work month), the amount you are required to pay towards the cost of coverage is changing. The new monthly employee contribution (EC) amounts are:

- \$8 two-way coverage
- \$100 single coverage
- \$120 single plus one coverage
- \$140 family coverage

Get answers to all your questions: (844) 267-4325 • uhh.org

Tired of paper? Say goodbye mailbox, hello inbox!

Sign up NOW to get legally required documents via email.

Visit www.uhh.org/member





Los cambios descritos en este SMM también afectan su Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC, por sus siglas en inglés). Recuerde, usted siempre puede obtener una copia gratis de su SBC visitando www.uhh.org/library o llamando al **(844) 267-4325**.

Cambios importantes entrarán en vigor el 1 de octubre de 2026

A partir del 1 de octubre de 2026, Aetna Life Insurance Company (Aetna) reemplaza a Harvard Pilgrim Health Care (Harvard Pilgrim) como su proveedor de red médica (incluyendo salud mental y abuso de sustancias). Aetna también se encargará de las autorizaciones previas y la gestión de casos, y cuenta con una línea de enfermería disponible las 24 horas, los 7 días de la semana, a la que puede llamar para recibir ayuda con preguntas sobre su salud. [UNITE HERE HEALTH](#) se encargará de la administración de reclamaciones.

Pronto recibirá un SPD con más detalles. Por favor, léalo detenidamente. Hasta entonces, aquí hay información importante.

Su nueva red médica es la red Aetna Select (Open Access) EPO.

- Todos tienen la misma red médica sin importar dónde vivan.
- Usted aún debería tener un PCP dentro de la red, pero no tiene que informar a Aetna ni al Fondo quién es su PCP y no necesita obtener referidos para atención hospitalaria o de especialistas.
- Su nueva red es más amplia, pero aún debe asegurarse de que sus proveedores de atención de salud estén en la red Aetna Select (Open Access). Visite la página Find a Doctor en www.aetna.com para encontrar un proveedor dentro de su red o llame al Fondo.

Aetna

www.aetna.com

Línea de enfermería
las 24 horas del día, los 7
días de la semana
(800) 556-1555



(844) 267-4325 • uhh.org
PO Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348



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 futuras consultas.

Excepto por lo descrito en este resumen (SMM) la información que contiene su SPD continúa vigente.

MÉDICA (continuación)

- o Por lo general, los beneficios solo se pagan si utiliza proveedores dentro de la red. (El Plan pagará beneficios por atención médica de emergencia fuera de la red y en ciertas otras circunstancias especiales.)
- Usted recibirá una nueva tarjeta de identificación médica por correo. Asegúrese de usar su nueva tarjeta de identificación médica para la atención a partir del 1 de octubre de 2026. (Continúe usando su tarjeta de identificación médica de Harvard Pilgrim para los servicios antes del 1 de octubre de 2026.)
- Sus reclamaciones de beneficios médicos serán administradas por el Fondo.
 - o Llame al Fondo si tiene preguntas sobre sus beneficios médicos o sus reclamaciones.
 - o Para las reclamaciones posteriores al servicio, usted tendrá un nivel de apelación ante el Subcomité de Apelaciones de UNITE HERE HEALTH. Si su reclamación posterior al servicio es denegada, incluirá información sobre cómo presentar una apelación.

Dónde presentar una reclamación médica

Por lo general, los proveedores de la red presentarán las reclamaciones médicas por usted:

Aetna

P.O. Box 981106
El Paso, TX 79998-1106

Reclamaciones de reembolso por alimentos médicos y gastos de viaje y alojamiento:

UNITE HERE HEALTH

Attention: Claims Manager
P.O. Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348

Aetna se encargará de las autorizaciones previas y la gestión de casos.

- Los proveedores de la red obtendrán la autorización previa por usted. Usted no será penalizado si el proveedor no sigue el programa de autorización previa.
- La lista de lo que requiere autorización previa está disponible en línea en <https://www.aetna.com/health-care-professionals/precertification/precertification-lists.html>.
- Hay dos niveles de apelación para reclamaciones denegadas bajo el programa de autorización previa.

Primer nivel de apelación dentro de los 12 meses después de que usted reciba una denegación:

Aetna

National Accounts CRT
P.O. Box 14001
Lexington, KY 40512
(833) 976-1877

Segundo nivel de apelación dentro de los 45 días a partir de la fecha en que se confirme la denegación del primer nivel:

The Appeals Subcommittee

UNITE HERE HEALTH
P.O. Box 5348
Oak Brook, IL 60522-5348

Si su apelación es urgente, llame al número gratuito para apelaciones aceleradas de Aetna's National Clinical Appeal Unit al (800) 243-5349. También puede enviar su solicitud por fax al (877) 867-8372.



MÉDICA *(continuación)*

Cambios en los beneficios médicos

Su nuevo SPD incluirá algunas actualizaciones a sus beneficios. Por ejemplo, cuando utiliza un proveedor dentro de la red:

- La atención de la salud en el hogar está cubierta hasta 60 días por cada año calendario.
- La podología de rutina está cubierta hasta 4 consultas por persona cada año.
- Las ortesis podiátricas están cubiertas hasta \$500 cada 24 meses.

Además:

- Su límite de gastos de bolsillo para gastos dentro de la red está cambiando.

Lo máximo que usted paga de su bolsillo por costos compartidos por gastos médicos cubiertos dentro de la red en un año calendario.	\$5,000 por persona y \$10,000 por familia
Lo máximo que usted paga de su bolsillo por costos compartidos por la mayoría de los gastos de medicamentos recetados cubiertos dentro de la red en un año calendario.	\$1,350 por persona y \$2,700 por familia

- La extracción de dientes impactados en el hueso está cubierta bajo sus beneficios dentales de Delta en lugar de sus beneficios médicos.
- El Plan paga hasta \$5,000 cada 3 años calendario por audífonos recetados por cualquier profesional de la salud auditiva con licencia.
- CVS Virtual Care reemplaza a Doctor on Demand. Usted puede recibir atención a demanda las 24 horas, los 7 días de la semana, y servicios de telesalud para salud mental a través de CVS Virtual Care. Encuentre un proveedor en el buscador de proveedores de Aetna o visitando <https://www.cvs.com/virtual-care>.

Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (844) 267-4325 • [uhh.org](https://www.uhh.org)



MEDICAMENTOS RECETADOS

Nueva exclusión de medicamentos GLP-1

Sus beneficios de medicamentos recetados ya no cubren ningún medicamento clasificado como un medicamento tipo péptido similar al glucagón-1 (GLP-1) cuando se prescribe únicamente para la pérdida de peso, incluyendo cuando se prescribe para tratar la obesidad.



ELEGIBILIDAD

Cambios en el costo de la cobertura

A partir de octubre de 2026 (mes de trabajo), el monto que usted debe pagar para el costo de la cobertura está cambiando. Los nuevos montos mensuales de la contribución del empleado (EC) son:

- \$8 cobertura de dos personas
- \$100 cobertura individual
- \$120 cobertura individual más uno
- \$140 cobertura familiar

Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (844) 267-4325 • uhh.org

¿Cansado de los documentos impresos? Diga adiós al buzón y hola a su bandeja de entrada.

Inscríbase AHORA para recibir los documentos legalmente requeridos por correo electrónico.

Visite www.uhh.org/member





此 SMM 中描述的變更也會影響您的權益和承保範圍摘要 (SBC)。請記住，您始終可以透過瀏覽 www.uhh.org/library 網站或致電本基金免費獲取 SBC 的副本。(844) 267-4325。

2026 年 10 月 1 日起將實施多項重大變更

自 2026 年 10 月 1 日起，Aetna Life Insurance Company (Aetna) 將取代 Harvard Pilgrim Health Care (Harvard Pilgrim)，成為您的醫療保障（涵蓋精神健康及藥物濫用治療）的網絡醫療服務供應商。Aetna 同時負責預先授權申請及個案管理，並設有 24 小時護士諮詢熱線，解答各類健康相關查詢。索償行政事宜則繼續由 UNITE HERE HEALTH 負責處理。

您稍後會收到載有更多詳細資訊的 SPD 文件。請務必細閱。在此之前，以下為重點資訊：

Aetna

www.aetna.com

**24 小時護士諮詢熱線：
(800) 556-1555**

您的新醫療網絡為 Aetna Select (Open Access) EPO 網絡

- 不論居住地點，所有受保人均適用同一套醫療網絡。
- 您仍可選用網絡內的家庭醫生 (PCP)，但無需向 Aetna 或本基金登記家庭醫生資料；如需住院或專科治療，亦毋須取得轉介信。
- 全新醫療網絡覆蓋範圍更大，但您仍須確保您的醫療服務提供者在 Aetna Select (Open Access) 網絡之內。可瀏覽安泰官網醫生搜尋專頁 (Find a Doctor) www.aetna.com 查閱網絡內醫療服務提供者，或致電本基金查詢。



(844) 267-4325 • uhh.org

PO Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348



本文件包含《1974年員工退休收入保障法》經修訂的重大修改摘要 (SMM)，並概述 UNITE HERE HEALTH 董事會最近所採取的行動。其所述涉及「摘要計劃說明」(SPD) 中所包含資訊的理賠福利和管理變更。本 SMM 與 SPD 中所有理賠福利的變更有關，而根據您或您僱主所選擇但不適用於您的變更和福利，也可能包括在內。

請仔細閱讀本內容，並連同您的 SPD 妥善保存，以供將來參考。
除了在本 SMM 中所描述外，SPD 中所包含的其他資訊仍將適用。

醫療

- 一般情況下，只有選用網絡內醫療服務提供者，方可獲得保障賠償。（緊急醫療治療以及部分特殊情況下使用網絡外醫療服務提供者，計劃仍會提供保障。）
- 您將收到郵寄的新醫療 ID 卡。自 2026 年 10 月 1 日起，接受護理時務必使用新的醫療 ID 卡。（2026 年 10 月 1 日前接受醫療服務，請繼續使用 Harvard Pilgrim 醫療 ID 卡。）
- 您的醫療保障索償事宜由本基金負責處理。
 - 若您對醫療福利或索償有任何疑問，請致電本基金。
 - 對於已完成服務後提交的索償申請，您可向 UNITE HERE HEALTH 上訴小組提出第一級上訴。若您的療程完結後索償申請遭否決，相關通知中將載明如何提出上訴的資訊。

醫療索償遞交渠道

一般情況下，網絡內醫療服務提供者會代您提交醫療索償：

Aetna

P.O. Box 981106
El Paso, TX 79998-1106

醫療食品、交通及住宿費用之報銷索償：

UNITE HERE HEALTH

Attention: Claims Manager
P.O. Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348

Aetna 將負責預先授權申請及個案管理。

- 網絡內醫療服務提供者會代您辦理預先授權。若您的網絡內醫療服務提供者未有遵守「事先授權計劃」，您也不會受罰。
- 須申請預先授權的項目清單已登載於以下網頁：<https://www.aetna.com/health-care-professionals/precertification/precertification-lists.html>。
- 透過預先授權制度被否決的索償申請，設有兩級上訴機制。

第一級上訴：須於收到否決通知當日起計 12 個月內提出：

Aetna
National Accounts CRT
P.O. Box 14001
Lexington, KY 40512
(833) 976-1877

第二級上訴：須於第一級上訴維持否決結果當日起 45 日內提出：

The Appeals Subcommittee
UNITE HERE HEALTH
P.O. Box 5348
Oak Brook, IL 60522-5348

若上訴個案屬緊急個案，可致電 Aetna 全國臨床上訴組加急上訴免費熱線 (Aetna's National Clinical Appeal Unit) (800) 243-5349，亦可以傳真方式遞交申請，傳真號碼：(877) 867-8372。



醫療福利變更

新 SPD 中會列明一些保障更新。例如，當您使用網絡內醫療服務提供者時：

- 家居護理服務：每個日曆年最高保障 60 日。
- 常規足病治療：每人每年最多 4 次受保。
- 足科矯形鞋墊：每 24 個月最高保障金額 500 美元。

另外：

- 您在網絡內醫療費用方面的自付費用上限即將變更。

每個日曆年內，您就受保網絡內醫療開支所需分攤的自付費用上限：	個人 5,000 美元、家庭 10,000 美元
每個日曆年內，您就大部分受保網絡內處方藥物開支所需分攤的自付費用上限：	個人 1,350 美元、家庭 2,700 美元

- 埋於齒槽骨內的埋伏齒拔除手術，將由 Delta 牙科保障承保，不再納入醫療保障範圍。
- 本計劃每 3 個日曆年，針對任何由持牌聽力保健專業人士開立處方的助聽器，最高給付 5,000 美元。
- CVS Virtual Care 將取代 Doctor on Demand。您可透過 CVS Virtual Care，取得 24 小時全天候按需護理及心理健康遙距診症服務。若要查找醫療服務提供者，可使用 Aetna 醫療服務提供者搜尋器，或瀏覽網址 <https://www.cvs.com/virtual-care>。

為您回答所有的問題：(844) 267-4325 • [uhh.org](https://www.uhh.org)

處方藥

新增 GLP-1 藥物排除條款

若胰高血糖素樣肽-1 (GLP-1) 類藥物僅用作減重用途處方 (包括用以治療肥胖症)，則有關藥物將不再納入您的藥物承保範圍。

資格

保障分攤費用調整

自 2026 年 10 月 (工作月份) 起，您須承擔的保障分攤金額將作出調整。全新每月僱員分攤保費 (EC) 收費如下：

- 8 美元雙向保障
- 100 美元單人保障
- 120 美元本人連同一名家屬保障
- 140 美元全家保障

為您回答所有的問題：(844) 267-4325 • uhh.org

厭倦紙張了嗎？跟信箱說拜拜，
迎接電子郵箱吧！

立即註冊，透過電郵收取法定文件。

請造訪：www.uhh.org/member





Chanjman ki dekri nan SMM sa a afekte tou Rezime Avantaj ak Kouvèti (SBC) ou a. Sonje, ou ka toujou jwenn yon kopi SBC ou a gratis lè w vizite www.uhh.org/library oswa lè w rele Fon an. (844) 267-4325.

**Gen chanjman enpòtan k ap fèt
1ye Oktòb 2026.**

Apati 1ye Oktòb 2026, Aetna Life Insurance Company (Aetna) pral ranplase Harvard Pilgrim Health Care (Harvard Pilgrim) kòm founisè rezò medikal ou a (tankou sante mantal ak abi sibstans). Aetna pral jere tou otorizasyon davans ak jesyon ka yo, epi li gen yon Liy Enfimyè 24/7 ou ka rele pou jwenn èd ak kesyon sou sante ou. **UNITE HERE HEALTH** pral jere administrasyon reklamasyon yo.

Aetna

www.aetna.com

**Liy Enfimyè 24/7:
(800) 556-1555**

Byento, w ap resevwa yon SPD ki gen plis detay. Tanpri li li avèk anpil atansyon. Jiska lè sa a, men kèk enfòmasyon enpòtan.

Nouvo rezo medikal ou a se rezo Aetna Select (Open Access) EPO.

- Tout moun resevwa menm rezo medikal la, kèlkeswa kote yo rete.
- Ou ta dwe toujou gen yon PCP ki nan rezo a, men ou pa oblije fè Aetna oswa Fon an konnen kiyès PCP ou ye, epi ou pa bezwen jwenn referans pou swen lopital oswa swen espesyalis.
- Nouvo rezo ou a pi gwo, men ou ta dwe toujou asire w ke founisè swen sante ou yo nan rezo Aetna Select (Open Access) la. Vizite paj Find a Doctor sou www.aetna.com pou jwenn yon founisè ki nan rezo ou a oswa rele Fon an.
 - o An jeneral, avantaj yo peye sèlman si ou itilize founisè ki nan rezo a. (Plan an ap peye avantaj pou tretman medikal dijans ki pa nan rezo a ak pou sèten lòt sikonstans espesyal.)

**UNITE HERE
HEALTH**

(844) 267-4325 • uhh.org

PO Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348



Dokiman sa a konstitye yon Rezime Modifikasyon Enpòtan (SMM) dapre Employee Retirement Income Security Act of 1974, jan yo amande li, epi li rezime aksyon resan Konsèy Administratè

UNITE HERE HEALTH la te pran. Li dekri chanjman nan avantaj yo ak nan administrasyon an ki afekte enfòmasyon ki nan Deskripsyon Rezime Plan (SPD) ou a. SMM sa a konsène chanjman nan tout avantaj ki nan SPD ou a epi li ka gen ladan chanjman ak avantaj ki pa aplike pou ou selon chwa ou oswa chwa anplwayè ou. Tanpri li enfòmasyon sa yo avèk anpil atansyon; apre sa, kenbe yo ansanm ak SPD ou a pou referans alavni. Eksepte jan sa dekri nan SMM sa a, enfòmasyon ki nan SPD ou a kontinye aplike.

MEDIKAL *(kontinye)*

- W ap resevwa yon nouvo kat idantifikasyon medikal pa lapòs. Asire w ou itilize nouvo kat idantifikasyon medikal ou a pou swen ki kòmanse apati 1ye Oktòb 2026. (Kontinye itilize kat idantifikasyon medikal Harvard Pilgrim ou a pou sèvis yo resevwa anvan 1ye Oktòb 2026.)
- Fon an pral jere reklamasyon avantaj medikal ou yo.
 - o ele Fon an si ou gen kesyon sou avantaj medikal ou yo oswa sou reklamasyon ou yo.
 - o Pou reklamasyon apre sèvis yo, w ap gen yon sèl nivo apèl devan Soukomite Apèl UNITE HERE HEALTH la. Si yo refize reklamasyon apre sèvis ou a, yo pral bay enfòmasyon sou fason pou depoze yon apèl.

Ki kote pou soumèt yon reklamasyon medikal

An jeneral, founisè ki nan rezo a pral soumèt reklamasyon medikal yo pou ou:

Aetna

P.O. Box 981106
El Paso, TX 79998-1106

Reklamasyon pou ranbousman pou manje medikal ak depans vwayaj ak lojman:

UNITE HERE HEALTH

Attention: Claims Manager
P.O. Box 5348, Oak Brook, IL 60522-5348

Aetna pral jere otorizasyon davans ak jesyon ka yo.

- Founisè ki nan rezo a pral jwenn otorizasyon davans pou ou. Ou pa pral penalize si founisè a pa suiv pwogram otorizasyon davans lan.
- Lis sèvis ki mande otorizasyon davans yo disponib sou entènèt nan: <https://www.aetna.com/health-care-professionals/precertification/precertification-lists.html>.
- Gen de nivo apèl pou reklamasyon yo refize anba pwogram otorizasyon davans lan.

*Premye nivo apèl la nan 12 mwa apre
ou resevwa yon refi:*

Aetna
National Accounts CRT
P.O. Box 14001
Lexington, KY 40512
(833) 976-1877

*Dezyèm nivo apèl la nan 45 jou apre
dat yo konfime refi premye nivo a:*

The Appeals Subcommittee
UNITE HERE HEALTH
P.O. Box 5348
Oak Brook, IL 60522-5348

Si apèl ou a ijan, rele nimewo gratis pou apèl akselere Aetna's National Clinical Appeal Unit nan (800) 243-5349. Ou kapab voye demann ou an pa faks tou nan (877) 867-8372.



Chanjman nan avantaj medikal yo

Nouvo SPD ou a pral gen kèk mizajou sou avantaj ou yo. Pa egzanp, lè ou itilize yon founisè ki nan rezo a:

- Swen sante lakay kouvri jiska 60 jou chak ane kalandriye.
- Swen podiyatri woutin kouvri jiska 4 vizit pou chak moun chak ane.
- Ôtotik podiyatri yo kouvri jiska \$500 chak 24 mwa.

Anplis de sa:

- Limit depans ou peye nan pòch ou pou depans ki nan rezo a ap chanje.

Montan maksimòm ou peye nan pòch ou pou pataj depans pou depans medikal ki kouvri nan rezo a pandan yon ane kalandriye	\$5,000 pou chak moun ak \$10,000 pou chak fanm
Montan maksimòm ou peye nan pòch ou pou pataj depans pou pifò depans medikaman sou preskripsyon ki kouvri nan rezo a pandan yon ane kalandriye	\$1,350 pou chak moun ak \$2,700 pou chak fanmi

- Ekstraksyon dan ki afekte nan zo yo kouvri anba avantaj dantè Delta ou yo olye de avantaj medikal ou yo.
- Plan an peye jiska \$5,000 chak 3 ane kalandriye pou aparèy pou tandè yon pwofesyonèl swen oditif ki gen lisans preskri.
- CVS Virtual Care ranplase Doctor on Demand. Ou ka jwenn swen sou demann 24/7 ak sèvis telesante pou sante mantal atravè CVS Virtual Care. Jwenn yon founisè nan zouti Find a Doctor Aetna a oswa lè w vizite <https://www.cvs.com/virtual-care>.

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



MEDIKAMAN SOU PRESKRIPSYON

Nouvo esklizyon pou medikaman GLP-1 yo

Avantaj medikaman sou preskripsyon ou yo pa kouvri okenn medikaman ki klase kòm yon medikaman glucagon-like peptide-1 (GLP-1) lè medikaman sa a preskri sèlman pou pèdi pwa, sa gen ladan lè li preskri pou trete obezite.



ELIJIBLITE

Chanjman nan pri kouvèti a

Apati Oktòb 2026 (mwa travay la), kantite lajan ou oblije peye pou pri kouvèti a ap chanje. Nouvo kantite kontribisyon anplwaye a (EC) pa mwa yo se:

- \$8 pou kouvèti de moun
- \$100 pou kouvèti yon sèl moun
- \$120 pou kouvèti yon sèl moun plis youn
- \$140 pou kouvèti fanmi

Get answers to all your questions: (844) 267-4325 • uhh.org

***Fatige ak papye? Di bwat lapòs orevwa,
di bwat resepsyon ou bonjou!***

Enskri KOUNYE A pou resevwa dokiman legalman obligatwa yo pa imèl.

Vizite www.uhh.org/member

