

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.

Safety net out-of-pocket limit now includes prescription drug copays

Effective for charges incurred on and after January 1, 2015, the safety net out-of-pocket maximum includes your out-of-pocket expenses for covered prescription drugs purchased from a network pharmacy.

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 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 out-of-pocket limit for the year.

If you are in Plan 174 (Delaware North Companies):

Also effective for charges incurred on and after January 1, 2015, the coinsurance amounts you pay for covered non-network ambulance charges apply to the safety net out-of-pocket limit.

Mail order use no longer requires a first fill at retail

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.

New to market drug exclusion

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.

New Davis Vision lens options

If you are in Plan 174 (Delaware North Companies):

This change only applies if you elected vision. This change does not apply to Alternate Plan III.

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.

Reimbursement for medical foods for patients with PKU

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.

If you have any questions about this material, please call (866) 686-0003.

www.uniteherehealth.org

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.

El límite de seguridad para gastos directos ahora incluirá los copagos para medicamentos de venta bajo receta

Para los cargos incurridos a partir del 1 de enero de 2015, el máximo de seguridad para gastos directos incluirá sus gastos directos para medicamentos de venta bajo receta cubiertos adquiridos en una farmacia de la red.

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. 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 para el año.

Si usted está en el Plan 174 (Delaware North Companies):

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.

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

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.

Exclusión de múltiples medicamentos nuevos en el mercado

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 el Fondo 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.

Nuevas opciones de lentes Davis Vision

Si usted está en el Plan 174 (Delaware North Companies):

Este cambio solo se aplica si eligió visión. Esta modificación no se aplica al Plan Alternativo III.

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.

Reembolso de alimentos médicos para pacientes con PKU

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 Fondo. Consulte su Descripción Resumida del Plan (SPD) para más información sobre cómo presentar un reclamo o llame al Fondo 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.

Si tiene preguntas sobre este material, llamando sin cargo al (866) 686-0003.

www.uniteherehealth.org