

## HMO PLAN (Kaiser Permanente)

*These changes only apply if you have the HMO PLAN with KAISER PERMANENTE.  
If you have the PPO PLAN with BLUE CROSS BLUE SHIELD, turn to page 3.*



## GENERAL

# Covid emergency ends

*If you are in the Kaiser California HMO option:*

*This change only applies if you are in the HMO option.*

- During the COVID-19 pandemic, you had more time to file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA self-payments. Effective July 11, 2023, the Plan deadlines in place before the COVID-19 emergency will again apply. Contact the Fund if you have questions about your deadlines.
- Under California state law, you will get continued access to COVID-19 tests, vaccines, and treatment with no cost-sharing at least through November 12, 2023. This law applies regardless of whether you use a network or a non-network provider. It also includes up to 8 over-the-counter COVID-19 tests each month.

Contact Kaiser with any questions about your HMO benefits for COVID-19 testing or treatment (including vaccination). Go to [www.kp.org](http://www.kp.org), or call (800) 464-4000.

UNITE HERE  
HEALTH

(833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

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.*

Because of the pandemic, you generally have more time to do certain things, like file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA payments. Call us for more information.

## **HMO PLAN** (Kaiser Permanente)

*These changes only apply if you have the **HMO PLAN** with **KAISER PERMANENTE**.  
If you have the PPO PLAN with BLUE CROSS BLUE SHIELD, turn to page 3.*



## **GENERAL** (continued)

### ***If you are in the Kaiser Colorado, Kaiser Georgia, or Kaiser Mid-Atlantic HMO option:***

The coronavirus (COVID-19) pandemic emergency has ended. This means that the Plan rules changed in response to the COVID-19 emergency will go back to the way they were before the COVID-19 emergency:

*Effective May 12, 2023:*

- Benefits related to provider testing for COVID and other test kits are going back to the way they were before the COVID-19 pandemic emergency. This means your regular cost-sharing, exclusions and other rules will again apply, including for COVID-19 tests administered by a healthcare professional. (Over-the-counter COVID-19 tests are not covered.)
- COVID-19 vaccinations are covered at 100% **if** you use a network provider or network pharmacy. (Remember, non-network preventive health care is generally paid at 50% after your deductible.)

*Effective July 11, 2023:*

- During the COVID-19 pandemic, you had more time to file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA self-payments. The Plan deadlines in place before the COVID-19 emergency will again apply. Contact the Fund if you have questions about your deadlines.

## **COBRA self-pay mailing address**

COBRA self-payments must be mailed to:

UNITE HERE HEALTH  
Attn: COBRA Department  
P.O. Box 809328  
Chicago, IL 60680-9328

**Get answers to all your questions: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](https://uhh.org/fsp)**

## **PPO PLAN** (Blue Cross Blue Shield)

These changes only apply if you have the **PPO PLAN** with **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
If you have the **HMO PLAN** with **KAISER PERMANENTE**, turn to page 1.

# **PRESCRIPTION DRUG**

## Prescription histamine blockers covered

*This change only applies if you are in a PPO prescription drug benefit option.*

Under the prescription drug benefit section, “What’s not covered” includes an exclusion for histamine blockers. However, prescription histamine blockers may be covered under your prescription drug benefit. Non-sedating anti-histamines are still excluded, unless you get them at the UNITE HERE HEALTH – Health Center.

**Hospitality Rx**  
(844) 813-3860

[www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org)

**WellDyneRx**  
**Home Delivery**

(844) 813-3860

[wellview.welldyne.com](http://wellview.welldyne.com)

**UNITE HERE**  
**HEALTH**

**(833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

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.

Because of the pandemic, you generally have more time to do certain things, like file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA payments. Call us for more information.

## **PPO PLAN** (Blue Cross Blue Shield)

These changes only apply if you have the **PPO PLAN** with **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
If you have the **HMO PLAN** with **KAISER PERMANENTE**, turn to page 1.



## **GENERAL**

### **Preventive health care clarification**

*This change only applies if you are in a PPO medical benefit option.*

Under “What’s not covered,” the prescription drug benefit exclusion for birth control devices and implants is amended effective April 1, 2023 to read:

*Birth control devices and implants other than preventive healthcare that has been prescribed by a healthcare provider.*



## **MEDICAL**

### **Free podiatry services at the UNITE HERE HEALTH – Health Center in Atlantic City**

*This change only applies if you are enrolled in a PPO medical benefit option.*

Effective April 1, 2023, podiatry services are available at the UNITE HERE HEALTH – Health Center (Health Center). The services available at the Health Center may change from time to time. Be sure to call the Fund at (833) 637-3519 to find out what services are currently available. Call the Health Center at (609) 570-2400 for an appointment.

**Get answers to all your questions: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

## **PPO PLAN** *(Blue Cross Blue Shield)*

*These changes only apply if you have the **PPO PLAN** with **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
If you have the HMO PLAN with KAISER PERMANENTE, turn to page 1.*

## **MEDICAL** *(continued)*

Your normal cost-sharing applies to podiatry services at all other locations. The Plan's rules about what's covered and what's not covered still apply.

Remember, the Health Center is not available to a dependent spouse if the Plan pays secondary to the spouse's other insurance. If you are not sure if the Plan pays secondary for your spouse, call the Fund at (833) 637-3519.

## **Free medical care at the Union Health Center**

*This change only applies if you are in a PPO medical benefit option.*

Effective January 1, 2023, you pay \$0 for all covered services provided by the Union Health Center. The services available may change from time to time. Be sure to contact the Union Health Center to find out what free services are currently available.

The Plan's rules about what's covered and what's not covered still apply.

### **UNITE HERE HEALTH – Health Center**

1801 Atlantic Avenue,  
3rd Floor  
Atlantic City, NJ 08401

**(609) 570-2400**

*(Located in the same building  
as the Fund office)*

### **Union Health Center**

160 W. 26th Street,  
4th Floor  
New York, NY 10001

**(212) 924-2510**

[unionhealthcenter.org](http://unionhealthcenter.org)

**Get answers to all your questions: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

## **PPO PLAN** (Blue Cross Blue Shield)

These changes only apply if you have the **PPO PLAN** with **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
If you have the **HMO PLAN** with **KAISER PERMANENTE**, turn to page 1.

## **MEDICAL** (continued)

### **MD Anderson Cancer Care**

Effective September 1, 2023, the special \$0 benefit for cancer care services at MD Anderson at Cooper (MD Anderson) will end. The regular cost-sharing will apply to all covered services you get at MD Anderson.

However, if you start receiving active cancer treatment at MD Anderson for a cancer diagnosis *before* September 1, 2023, the \$0 benefit, as currently described in your SPD, will still be available until the end of your active cancer treatment. Regular cost-sharing will apply to follow-up care at MD Anderson after your cancer treatment is completed. All cost-sharing waived after September 1, 2023, requires approval from UNITE HERE HEALTH.

## **GENERAL** (continued)

### **Covid emergency ends**

*This change only applies if you are in the PPO option.*

The coronavirus (COVID-19) pandemic emergency has ended. This means that the Plan rules changed in response to the COVID-19 emergency will go back to the way they were before the COVID-19 emergency:

*Effective May 12, 2023:*

- Benefits related to provider testing for COVID and other test kits are going back to the way they were before the COVID-19 pandemic emergency. This means your regular cost-sharing, exclusions and other rules will again apply, including for COVID-19 tests administered by a healthcare professional. (Over-the-counter COVID-19 tests are not covered.)

**Get answers to all your questions: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](https://www.uhh.org/fsp)**

## **PPO PLAN** (Blue Cross Blue Shield)

These changes only apply if you have the **PPO PLAN** with **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
If you have the **HMO PLAN** with **KAISER PERMANENTE**, turn to page 1.



## **GENERAL** (continued)

- COVID-19 vaccinations are covered at 100% **if** you use a network provider or network pharmacy. (Remember, non-network preventive health care is generally not covered.)

*Effective July 11, 2023:*

- During the COVID-19 pandemic, you had more time to file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA self-payments. The Plan deadlines in place before the COVID-19 emergency will again apply. Contact the Fund if you have questions about your deadlines.

## **How to file non-network medical claims**

*This change only applies if you are in a PPO medical benefit option.*

Effective immediately, the rules for submitting non-network medical claims are updated. .

Most providers will file a claim for you. However, if your non-network provider won't file a claim for you or if you paid out-of-pocket for services and need reimbursement, you should send the claim to UNITE HERE HEALTH. Be sure to include a completed claim form and itemized receipts, as well as the other information described in your SPD. You can get the claim form on [uhh.org](http://uhh.org). If you need help filing a claim, contact the Fund at the number on the back of your medical ID card.

**Get answers to all your questions: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

***The UHH Member Portal  
mobile app gives you 24/7  
access to your benefits!***

Scan the QR code or search "UHH Member Portal" in your app store.



IPHONE



ANDROID

## **PPO PLAN** (Blue Cross Blue Shield)

These changes only apply if you have the **PPO PLAN** with **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
If you have the **HMO PLAN** with **KAISER PERMANENTE**, turn to page 1.



## **GENERAL** (continued)

UNITE HERE HEALTH  
Attention: Claims Manager  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020  
Fax: (630) 236-4394  
Email: [claims@uhh.org](mailto:claims@uhh.org)

*(We're always careful with your personal information, but email is not always private or secure. Please keep this in mind before emailing UNITE HERE HEALTH.)*

## **COBRA self-pay mailing address**

COBRA self-payments must be mailed to:

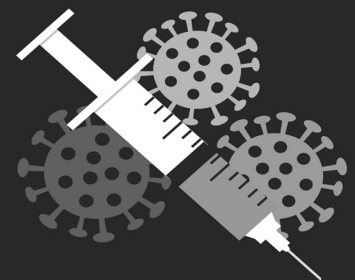
UNITE HERE HEALTH  
Attn: COBRA Department  
P.O. Box 809328  
Chicago, IL 60680-9328

**Get answers to all your questions: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

### **Protect yourself!**

**Talk to your primary care doctor about  
which vaccines are right for you!**

*Vaccines help protect you from getting and spreading serious diseases that could result in poor health, missed work, medical bills, and not being able to care for your family. **Want more info?** Visit [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)*





## PLAN HMO (Kaiser Permanente)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**.

Si tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**, pase a la página 3.



## GENERAL

# Termina la emergencia de Covid

*Si está en la opción Kaiser California HMO:*

*Este cambio solo se aplica si está en la opción HMO.*

- Durante la pandemia de COVID-19, tuvo más tiempo para presentar o apelar una reclamación, inscribir a su nuevo dependiente o elegir COBRA y hacer autopagos de COBRA. A partir del 11 de julio de 2023, volverán a aplicarse los plazos del Plan vigentes antes de la emergencia COVID-19. Póngase en contacto con el Fondo si tiene preguntas sobre los plazos.
- Según la ley del estado de California, usted tendrá acceso continuado a las pruebas, vacunas y tratamiento COVID-19 sin compartir gastos al menos hasta el 12 de noviembre de 2023. Esta ley se aplica independientemente de si usted usa un proveedor de la red o de fuera de la red. También incluye hasta 8 pruebas COVID-19 sin receta cada mes.

Póngase en contacto con Kaiser si tiene alguna pregunta sobre los beneficios de su HMO para las pruebas o el tratamiento de COVID-19 (incluida la vacunación). Visite [www.kp.org](http://www.kp.org), o llame al **(800) 464-4000**.



**(833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

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 futura referencia.*

Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

Debido a la pandemia, en general usted tiene más tiempo para hacer ciertas cosas, como presentar o apelar un reclamo, inscribir a un dependiente nuevo o elegir COBRA y hacer pagos de COBRA. Llámenos para obtener más información.

## PLAN HMO (Kaiser Permanente)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**.  
Si tiene el PLAN PPO con BLUE CROSS BLUE SHIELD, pase a la página 3.



## GENERAL (continuación)

### Si está en la opción Kaiser Colorado, Kaiser Georgia o Kaiser Mid-Atlantic HMO:

La emergencia pandémica por coronavirus (COVID-19) ha finalizado. Esto significa que las reglas del Plan modificadas en respuesta a la emergencia COVID-19 volverán a ser como eran antes de la emergencia COVID-19:

#### Vigente a partir del 12 de mayo de 2023:

- Los beneficios relacionados con las pruebas para proveedores de COVID y otros equipos de pruebas están volviendo a ser los que eran antes de la emergencia pandémica de COVID-19. Esto significa que se aplicarán nuevamente sus costos compartidos regulares, exclusiones y otras reglas, incluso para las pruebas COVID-19 administradas por un profesional sanitario. (Las pruebas COVID-19 sin receta no están cubiertas).
- Las vacunas COVID-19 están cubiertas al 100% *si* usa un proveedor o una farmacia de la red. (Recuerde que los cuidados preventivos de salud fuera de la red suelen pagarse al 50% después de su deducible).

#### Vigente a partir del 11 de julio de 2023:

- Durante la pandemia de COVID-19, tuvo más tiempo para presentar o apelar una reclamación, inscribir a su nuevo dependiente o elegir COBRA y hacer autopagos de COBRA. Volverán a aplicarse los plazos del Plan vigentes antes de la emergencia COVID-19. Póngase en contacto con el Fondo si tiene preguntas sobre los plazos.

## Dirección postal de COBRA autopago

Los autopagos de COBRA deben enviarse por correo a:

UNITE HERE HEALTH  
Atención: Departamento COBRA  
P.O. Box 809328  
Chicago, IL 60680-9328

Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](https://www.uhh.org/fsp)

## **PLAN PPO** (Blue Cross Blue Shield)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
Si tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**, pase a la página 1.

# **MEDICAMENTOS CON RECETA MÉDICA**

## **Bloqueantes histamínicos con receta médica cubiertos**

*Este cambio solo se aplica si está acogido a la opción de beneficios de medicamentos con receta médica de la PPO.*

En la sección de beneficios de los medicamentos con receta médica, "Lo que no está cubierto" incluye una exclusión para los bloqueantes histamínicos. Sin embargo, los bloqueantes histamínicos recetados pueden estar cubiertos por su beneficio de recetas médicas. Los antihistamínicos no sedantes aún están excluidos, a menos que los obtenga en UNITE HERE HEALTH – Health Center (Centro de salud).

**Hospitality Rx**  
**(844) 813-3860**

[www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org)

**WellDyneRx**  
**Home Delivery**

**(844) 813-3860**

[wellview.welldyne.com](http://wellview.welldyne.com)

**UNITE HERE**  
**HEALTH**

**(833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

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 futura referencia.*

Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

Debido a la pandemia, en general usted tiene más tiempo para hacer ciertas cosas, como presentar o apelar un reclamo, inscribir a un dependiente nuevo o elegir COBRA y hacer pagos de COBRA. Llámenos para obtener más información.

## **PLAN PPO** (Blue Cross Blue Shield)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
Si tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**, pase a la página 1.



## **GENERAL**

### **Aclaración de atención médica preventiva**

*Este cambio solo se aplica si está en una opción de beneficio médico PPO.*

En la sección "Lo que no está cubierto", la exclusión del beneficio de los medicamentos con receta médica para los dispositivos anticonceptivos y los implantes se modifica a partir del 1 de abril de 2023 para que diga:

*Dispositivos anticonceptivos e implantes que no sean de atención sanitaria preventiva y que hayan sido recetados por un profesional sanitario.*



## **MÉDICA**

### **Servicios gratuitos de podología en el UNITE HERE HEALTH – Health Center (Centro de salud) en Atlantic City**

*Este cambio solo se aplica si está inscrito en una opción de beneficio médico PPO.*

A partir del 1 de abril de 2023, los servicios de podología están disponibles en el UNITE HERE HEALTH – Health Center (Centro de salud). Los servicios disponibles en el Health Center (Centro de salud) pueden cambiar ocasionalmente. Asegúrese de llamar al Fondo al (833) 637-3519 para saber qué servicios están disponibles actualmente. Llame al Health Center (Centro de salud) al (609) 570-2400 para concertar una cita.

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

## **PLAN PPO** (Blue Cross Blue Shield)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
Si tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**, pase a la página 1.

## **MÉDICA** (continuación)

Su costo compartido normal se aplica a los servicios de podología en el resto de los centros. Se siguen aplicando las reglas del Plan sobre lo que está cubierto y lo que no.

Recuerde que el Health Center (Centro de salud) no está disponible para un cónyuge dependiente si el Plan paga de forma secundaria al otro seguro del cónyuge. Si no está seguro si el Plan paga la secundaria por su cónyuge, llame al Fondo al (833) 637-3519.

## **Atención médica gratuita en el Union Health Center (Centro de salud Union)**

*Este cambio solo se aplica si está en una opción de beneficio médico PPO.*

A partir del 1 de enero de 2023, pagará \$0 por todos los servicios cubiertos que le brinde el Union Health Center (Centro de salud Union). Los servicios disponibles pueden cambiar de ocasión en ocasión. Asegúrese de ponerse en contacto con el Union Health Center (Centro de salud Union) para averiguar qué servicios gratuitos están disponibles actualmente.

Se siguen aplicando las reglas del Plan sobre lo que está cubierto y lo que no.

### **UNITE HERE HEALTH – Health Center**

1801 Atlantic Avenue,  
3rd Floor  
Atlantic City, NJ 08401

**(609) 570-2400**

*(Situado en el mismo edificio  
que la oficina del Fondo)*

### **Union Health Center**

160 W. 26th Street,  
4th Floor  
New York, NY 10001

**(212) 924-2510**

[unionhealthcenter.org](http://unionhealthcenter.org)

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

## **PLAN PPO** (Blue Cross Blue Shield)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
Si tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**, pase a la página 1.

## **MÉDICA** (continuación)

### **Atención del cáncer de MD Anderson**

A partir del 1 de septiembre de 2023, el beneficio especial de \$0 para los servicios de atención del cáncer en MD Anderson at Cooper (MD Anderson) finalizará. El coste compartido habitual se aplicará a todos los servicios cubiertos que reciba en el MD Anderson.

Sin embargo, si comienza a recibir tratamiento activo contra el cáncer en el MD Anderson por un diagnóstico de cáncer *antes* del 1 de septiembre de 2023, el beneficio de \$0, tal y como se describe actualmente en su SPD, seguirá estando disponible hasta el final de su tratamiento activo contra el cáncer. Los gastos compartidos habituales se aplicarán a los cuidados de seguimiento en el MD Anderson una vez finalizado su tratamiento contra el cáncer. Todos los gastos compartidos a los que se renuncie después del 1 de septiembre de 2023 requieren la aprobación de UNITE HERE HEALTH.

## **GENERAL** (continuación)

### **Termina la emergencia del Covid**

*Este cambio solo se aplica si está en la opción PPO.*

La emergencia pandémica por coronavirus (COVID-19) ha finalizado. Esto significa que las reglas del Plan modificadas en respuesta a la emergencia COVID-19 volverán a ser como eran antes de la emergencia COVID-19:

*Vigente a partir del 12 de mayo de 2023:*

- Los beneficios relacionados con las pruebas para proveedores de COVID y otros equipos de pruebas están volviendo a ser los que eran antes de la emergencia pandémica de COVID-19. Esto significa que se aplicarán nuevamente sus costos compartidos regulares, exclusiones y otras reglas, incluso para las pruebas COVID-19 administradas por un profesional sanitario. (Las pruebas COVID-19 sin receta no están cubiertas).

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](https://www.uhh.org/fsp)**

## PLAN PPO (Blue Cross Blue Shield)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
Si tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**, pase a la página 1.



## GENERAL (continuación)

- Las vacunas COVID-19 están cubiertas al 100% *si* usa un proveedor o una farmacia de la red. (Recuerde que los cuidados preventivos de salud fuera de la red no suelen estar cubiertos).

Vigente a partir del 11 de julio de 2023:

- Durante la pandemia de COVID-19, tuvo más tiempo para presentar o apelar una reclamación, inscribir a su nuevo dependiente o elegir COBRA y hacer autopagos de COBRA. Volverán a aplicarse los plazos del Plan vigentes antes de la emergencia COVID-19. Póngase en contacto con el Fondo si tiene preguntas sobre los plazos.

## Cómo presentar reclamaciones médicas fuera de la red

*Este cambio solo se aplica si está en una opción de beneficio médico PPO.*

Con efecto inmediato, se actualizan las reglas para la presentación de solicitudes de reembolso de gastos médicos fuera de la red.

La mayoría de los proveedores presentarán una reclamación por usted. Sin embargo, si su proveedor fuera de la red no presenta una reclamación por usted o si usted pagó de su bolsillo por los servicios y necesita un reembolso, debe enviar la reclamación a UNITE HERE HEALTH. Asegúrese de incluir un formulario de solicitud de reembolso cumplimentado y los recibos desglosados, así como el resto de la información descrita en su SPD. Puede obtener el formulario de solicitud en [uhh.org](http://uhh.org). Si necesita ayuda para presentar una solicitud, póngase en contacto con el Fondo llamando al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación médica.

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

**¡La aplicación móvil del Portal para Miembros de UHH le brinda acceso a sus beneficios las 24 horas del día, los 7 días de la semana!**

Escanee el código QR o busque "UHH Member Portal" en su tienda de aplicaciones.



IPHONE



ANDROID

**PLAN PPO**  
(Blue Cross Blue Shield)

Estos cambios solo se aplican si usted tiene el **PLAN PPO** con **BLUE CROSS BLUE SHIELD**.  
Si tiene el **PLAN HMO** con **KAISER PERMANENTE**, pase a la página 1.



**GENERAL** (continuación)

UNITE HERE HEALTH  
Attention: Claims Manager  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020  
Fax: (630) 236-4394  
Email: claims@uhh.org

*(Siempre somos cuidadosos con su información personal, pero el correo electrónico no siempre es privado o seguro. Por favor tenga esto en cuenta antes de enviar un correo electrónico a UNITE HERE HEALTH).*

## Dirección postal de COBRA autopago

Los autopagos de COBRA deben enviarse por correo a:

UNITE HERE HEALTH  
Atención: Departamento COBRA  
P.O. Box 809328  
Chicago, IL 60680-9328

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (833) 637-3519 • [uhh.org/fsp](http://uhh.org/fsp)**

### ¡Protéjase!

**¡Hable con su médico de atención primaria sobre qué vacunas son adecuadas para usted!**

*Las vacunas ayudan a protegerlo de contraer y propagar enfermedades graves que podrían tener como resultado problemas de salud, falta de trabajo, facturas médicas y la imposibilidad de cuidar a su familia. ¿Desea más información? Visite [www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)*

