

**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**, this change doesn't apply to you.*

 **PRESCRIPTION DRUG**

## Changes to your free glucometer program

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

You can still get a free glucometer once every 12 months. However, some changes have been made to the program:

- The manufacturers will provide one free glucometer every 36 months:

### FREE Glucometers

**OneTouch** (by LifeScan)  
[www.OneTouch.orderpoints.com](http://www.OneTouch.orderpoints.com)  
**(800) 668-7148**  
 Order code: 573EXP333  
*Take your voucher and glucometer prescription to a network pharmacy*

**FreeStyle** (by Abbott)  
[www.ChooseFreeStyle.com](http://www.ChooseFreeStyle.com)  
**(866) 224-8892**  
 Order code: RAFITLWP  
*Your meter will be sent to the address you provide during the ordering process*

*Manufacturer program details like glucometer model, order code, and other details may change from time to time. Visit [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org) for the most current information.*



**(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.*

## **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**, this change doesn't apply to you.*

## **PRESCRIPTION DRUG** *(continued)*

- If you need a glucometer sooner than the manufacturer allows, call Hospitality Rx at **(844) 484-4726** or visit [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org) to get prior authorization for a new glucometer. (The 12-month limit still applies.)
  - ▶ You need a prescription for the glucometer from your healthcare provider.
  - ▶ You need to go to a network pharmacy to get your free glucometer (be sure to check out at the pharmacy counter).

If you don't want a free glucometer, you pay the full cost of the glucometer yourself. You may submit a claim under the medical benefits for the glucometer, but all medical benefit rules apply and you may not be paid back for the full amount — any applicable cost-sharing for durable medical equipment applies.

**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

**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, este cambio no aplica para usted.



# MEDICAMENTOS CON RECETA MÉDICA

## Cambios en su programa de glucómetro gratis

Este cambio aplica solo si usted está en una opción de beneficios de PPO.

Usted todavía puede obtener un glucómetro gratis una vez cada 12 meses. Sin embargo, se han realizado algunos cambios en el programa:

- Los fabricantes proporcionarán un glucómetro gratis cada 36 meses:

### Glucómetros GRATIS

**OneTouch** (by LifeScan)

[www.OneTouch.orderpoints.com](http://www.OneTouch.orderpoints.com)

**(800) 668-7148**

Código de pedido: 573EXP333

Lleve su comprobante y receta médica de glucómetro a una farmacia de la red

**FreeStyle** (by Abbott)

[www.ChooseFreeStyle.com](http://www.ChooseFreeStyle.com)

**(866) 224-8892**

Código de pedido: RAFITLWP

Su medidor será enviado a la dirección que proporcione durante el proceso de pedido

Los detalles del programa del fabricante, como el modelo del glucómetro, el código de pedido y otros detalles, pueden cambiar de vez en cuando. Visite [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org) para obtener la información más actualizada.



**(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.

## **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**, este cambio no aplica para usted.



## **MEDICAMENTOS CON RECETA MÉDICA** (continuación)

- Si necesita un glucómetro antes de lo que permite el fabricante, llame a Hospitality Rx al **(844) 484-4726** o visite [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org) para obtener autorización previa para un nuevo glucómetro. (Todavía se aplica el límite de 12 meses).
  - ▶ Usted necesita una receta médica para el glucómetro de su proveedor de atención médica.
  - ▶ Debe ir a una farmacia de la red para obtener su glucómetro gratis (asegúrese de pagar en el mostrador de la farmacia).

Si no desea un glucómetro gratuito, usted mismo paga el costo total del glucómetro. Puede presentar una reclamación en virtud de los beneficios médicos para el glucómetro, pero se aplican todas las reglas de beneficios médicos y es posible que no se le reembolse el monto total; se aplica cualquier costo compartido aplicable para el equipo médico duradero.

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (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