

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 2.

MEDICAL

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

Special COVID-19 testing and treatment benefits will end

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

The temporary special benefit changes made to support you and your family during the national emergency will end:

- When the Department of Health and Human Services declares the national emergency related to the coronavirus (COVID-19) has ended, **COVID-19 testing**, including any items and services related to the test, will be subject to the regular Plan rules (including what cost-sharing you must pay, network requirements, and what's not covered). For example, in-person or telehealth office visits, urgent care center visits, and emergency room visits.
- Unless Kaiser extends the benefit, effective January 1, 2020, **COVID-19 treatment** will be subject to the regular Plan rules (including what cost-sharing you must pay, network requirements, and what's not covered).

UNITE HERE
HEALTH 

(833) 637-3519 • 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**, turn to page 1.

MEDICAL

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

Special COVID-19 testing and treatment benefits end when the coronavirus national emergency ends

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

When the Department of Health and Human Services declares the national emergency related to the coronavirus (COVID-19) has ended, the temporary special benefit changes your Fund made to support you and your family during the national emergency will also end. After the national emergency is over, the regular Plan rules (including what cost-sharing you must pay, network requirements, and what's not covered) apply to:

- Medically appropriate **COVID-19 testing**, including to any items and services related to the test.
(For example, in-person or telehealth office visits, urgent care center visits, and emergency room visits.)
- Medically necessary **COVID-19 treatment**.

UNITE HERE
HEALTH

(833) 637-3519 • 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**, turn to page 1.*



MEDICAL *(continued)*

Teladoc terminates

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

Effective October 1, 2020, Teladoc will no longer be available. You can still see your regular healthcare provider using phone or video (telehealth), subject to all Plan rules (including what cost-sharing you must pay, network requirements, and what's not covered). Remember, telehealth is only covered as long as the Fund would have covered the same service through an in-person visit.

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

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.

MÉDICA

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 de su SBC visitando www.uhh.org/library o llamando al Fondo.

Los beneficios especiales del tratamiento y las pruebas de COVID-19 terminarán

Este cambio aplica solo si usted está en la opción de beneficios de Kaiser.

Los cambios temporales en los beneficios especiales que se hicieron para apoyarlo a usted y a su familia durante la emergencia nacional terminarán:

- Cuando el Departamento de Salud y Servicios Humanos declare que la emergencia nacional relacionada con el coronavirus (COVID-19) ha finalizado, las **pruebas de COVID-19**, incluyendo cualquier artículo y servicio relacionados con la prueba, estarán sujetas a las reglas del Plan regular (incluyendo el costo compartido que debe pagar, requisitos de la red y lo que no está cubierto). Por ejemplo, visitas al consultorio en persona o por Telesalud, visitas al centro de atención de urgencia y visitas a la sala de emergencias.
- A menos que Kaiser extienda el beneficio, a partir del 1 de enero de 2020, el **tratamiento de COVID-19** estará sujeto a las reglas del Plan regular (incluyendo el costo compartido que debe pagar, los requisitos de la red y lo que no está cubierto).

UNITE HERE
HEALTH 

(833) 637-3519 • 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**, pase a la página 1.

MÉDICA

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 de su SBC visitando www.uhh.org/library o llamando al Fondo.

Los beneficios especiales de las pruebas y el tratamiento de COVID-19 terminan cuando la emergencia nacional por coronavirus termine

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

Cuando el Departamento de Salud y Servicios Humanos declare que la emergencia nacional relacionada con el coronavirus (COVID-19) ha finalizado, también finalizarán los cambios de beneficios especiales temporales que hizo su Fondo para apoyarlo a usted y a su familia durante la emergencia nacional. Una vez que finaliza la emergencia nacional, las reglas del Plan regular (incluyendo el costo compartido que debe pagar, los requisitos de la red y lo que no está cubierto) aplican a:

- **Pruebas de COVID-19** médicamente apropiadas, incluyendo cualquier artículo y servicio relacionado con la prueba. (Por ejemplo, visitas al consultorio en persona o por Telesalud, visitas al centro de atención de urgencia y visitas a la sala de emergencias).
- **Tratamiento de COVID-19** médicamente necesario.

UNITE HERE
HEALTH 

(833) 637-3519 • 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**, pase a la página 1.

 **MÉDICA** (continuación)

Teladoc va a terminar

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

A partir del 1 de octubre de 2020, Teladoc ya no estará disponible. Aún puede ver a su proveedor de atención médica regular por teléfono o video (Telesalud), sujeto a todas las reglas del plan (incluyendo el costo compartido que debe pagar, los requisitos de la red y lo que no está cubierto). Recuerde, Telesalud solo está cubierto siempre y cuando el Fondo hubiera cubierto el mismo servicio a través de una consulta en persona.

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