



## MEDICAL: BLUE CROSS BLUE SHIELD PPO

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](http://www.uhh.org/library) or by calling **(833) 637-3519**.

### Changes to your benefits

Effective June 1, 2025, several changes are being made to your benefits:

- The calendar year visit limits for physical, occupational, and speech therapy will not apply to therapy primarily for mental health or substance abuse treatment.
- Habilitative therapy for children with Autism Spectrum Disorder will now be called “ABA therapy.” The frequency, duration, and age limits are removed, but you still need to get prior authorization for ABA therapy, and medical necessity rules still apply. The covered expense for ABA therapy is replaced to read: “ABA therapy.”
- The 4-visit per person per calendar year limit for nutritional counseling is removed.

The two changes on this page only apply if you are in a PPO medical benefit option

### Pay \$0 for certain cancer care

Effective June 1, 2025, you pay \$0 (no deductible, coinsurance, or copay) for cancer care you get from Pacific Cancer Care. The Plan’s rules about what’s covered, what’s not covered, and any prior authorization requirements still apply to services you get from Pacific Cancer Care.

**Pacific Cancer Care**  
5 Harris Ct , Building T, Suite 201  
Monterey, CA 93940  
**(831) 375-4105**  
[www.pacificcancercare.com](http://www.pacificcancercare.com)



**(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.*



## MEDICAL: BLUE CROSS BLUE SHIELD PPO *(continued)*

### Travel companion rules relaxed

Effective June 1, 2025, under the travel and lodging benefit, a travel companion no longer needs to travel on the same day as you do to be reimbursed for their eligible travel, lodging, and meal expenses. See your SPD for more information about your travel and lodging benefit, including what is a reimbursable travel expense.

### More travel options for the adult cancer and adult benign hematology program

Effective June 1, 2025, the Fund is giving you more travel options when you get care through the adult cancer or adult benign hematology program through University of Pennsylvania Health System (Penn Medicine).

These two travel changes only apply if you are in a PPO medical benefit option

In addition to the Fund pre-arranging ground (non-ambulance) transportation to help you get adult cancer or adult benign hematology care through the Penn Medicine program (including when your Penn Medicine provider refers you to Shore Medical Center or Penn Medicine/Virtua Radiation Oncology for your Penn Medicine program treatment):

- The Fund will reimburse you for mileage for a personal vehicle, parking, and tolls if you:
  - ▶ Need treatment at a Penn Medicine provider 4 or more times during a month; and/or
  - ▶ You cannot use the Fund's pre-arranged travel because of your circumstances.

Mileage is reimbursed at the current IRS medical mileage rate for the most direct route between your residence and the facility.

- The Fund will also reimburse you for up to \$200 per day for lodging if you would otherwise have to use the Fund's pre-arranged travel for 2 or more consecutive days of treatment.

You must use any required care coordination programs to get reimbursed for travel or lodging and your travel and lodging must be pre-approved by the Fund. Your lodging must be at a facility approved by the Fund—the Fund may be able to get you discounted rates. You must submit receipts to get reimbursed.

This expanded travel and lodging benefit does not include reimbursement for meals, travel other than by personal vehicle (for example, taxi, bus, plane, train, ride-share), clinical trials, costs for a travel companion, costs not directly related to travel and lodging (such as alcohol, tobacco, laundry, dry cleaning, telephone, child care, house sitting or kennels, reimbursement for lost wages, car maintenance, clothes,

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



## MEDICAL: BLUE CROSS BLUE SHIELD PPO *(continued)*

entertainment, flowers, cards, stationery, household utilities, cell phone chargers, maid services, security deposits, toiletries, fines or traffic tickets), or any other charges not specifically listed as reimbursable.

If your reimbursement exceeds certain IRS limits, it is considered taxable income and the Fund will send you a tax form. More details are available upon request.

The Fund will pay up to \$10,000 per episode of care for all travel – pre-arranged and reimbursed travel, lodging, mileage, tolls, and parking combined – to get care through the Penn Medicine adult cancer or adult benign hematology program. All Fund-arranged or Fund-reimbursed travel expenses incurred on and after June 1, 2025 will apply to this \$10,000 maximum.

Travel benefits for the Penn Medicine adult cancer or adult benign hematology program are separate from the Fund's travel and lodging benefit for treatment you get when a network provider is not available within 100 miles of your home.

Contact the Fund for help arranging travel for the Penn Medicine adult cancer or adult benign hematology program.



## MEDICAL: KAISER HMO

### Kaiser Mid-Atlantic Address Change

Effective January 1, 2025, the main address for Kaiser Mid-Atlantic is changing to:

**Kaiser Foundation Health Plan  
of the Mid-Atlantic States, Inc.**

4000 Garden City Drive,  
Hyattsville, MD 20785

This change only  
applies if you are in a  
Kaiser Mid-Atlantic  
HMO benefit option

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



## PRESCRIPTION DRUG: PPO BENEFIT OPTION

### New mail pharmacy name

The names of your mail order and specialty mail order pharmacies changed as of March 2025:

- Your mail-order pharmacy is now called **HealthDyne Pharmacy**.
- Your specialty pharmacy is now called **HealthDyne Specialty Pharmacy**.

These two prescription drug changes only apply if you are in the PPO benefit option.

Your prescription drug benefits and rules (for example your copays, the safety programs, and what is covered and not covered) are not changing.

### Important Phone Numbers

| If you want to:                           | Call:                                           | At:                                                                                                    |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Order from the <b>mail-order pharmacy</b> | HealthDyne Pharmacy<br>(through Hospitality Rx) | <b>(844) 813-3860</b><br><a href="https://wellview.healthdyne.com">https://wellview.healthdyne.com</a> |
| Order from the <b>specialty pharmacy</b>  | HealthDyne Specialty Pharmacy                   | <b>(800) 373-1879</b><br><a href="http://www.healthdynespecialty.com">www.healthdynespecialty.com</a>  |

### Change in how to get a free glucometer

The phone number you need to call to get a free FreeStyle glucometer from Abbott has changed.

Visit [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org) for more information about other ways to get free glucometers, including frequency limits and how to get one from LifeScan.

#### FreeStyle (by Abbott)

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

**(800) 680-6850**

Order code: RAFITLWP

*Your glucometer will be sent to the address you provide during the ordering process.*

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



## **PRESCRIPTION DRUG: PPO BENEFIT OPTION** *(continued)*

### **New free pharmacies**

In addition to the UNITE HERE HEALTH — Health Center pharmacy in Atlantic City, New Jersey, you can now use two CVS locations in Dover, Delaware to get up to a 60-day supply of covered prescription drugs with \$0 copay. (This includes certain over-the-counter (OTC) drugs if you have a prescription.)

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

### **New Free Pharmacies**

#### **CVS**

11 North Dupont Hwy  
Dover, DE 19901

**(302) 672-7010**

#### **CVS**

988 Forrest Street  
Dover, DE 19904

**(302) 744-9222**

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

### ***Good health starts with knowing your benefits!***

- Your most up-to-date benefits information is always available online. Visit [www.uhh.org/library](http://www.uhh.org/library) to view your SPD, SBC, and other SMMs. These documents help you understand what your benefits are and how to use them. They also tell you the plan's rules and regulations.
- Your Benefits at a Glance, an overview of your benefits in an easy-to-read format, is also online. Go to [www.uhh.org](http://www.uhh.org) and select your plan.





## GENERAL

### Exclusions removed

Effective June 1, 2025, the following exclusions are removed from the general exclusions and limitations section of your SPD:

- The exclusion for smoking cessation treatment, drugs, supplies, or devices to help you stop smoking or using tobacco.
- The exclusion for treatment, therapy, or drugs designed to correct a harmful or potentially harmful habit.

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

***Tired of paper? Say goodbye mailbox, hello inbox!***

Sign up NOW to get legally required documents via email.

**Visit** [www.uhh.org/member](http://www.uhh.org/member)





# MÉDICO: BLUE CROSS BLUE SHIELD PPO

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](http://www.uhh.org/library) o llamando al **(833) 637-3519**.

## Cambios en sus beneficios

A partir del 1 de junio de 2025, se realizarán varios cambios en sus beneficios:

- Los límites de visitas del año calendario para fisioterapia, terapia ocupacional y del habla no se aplicarán a la terapia principalmente para el tratamiento de salud mental o abuso de sustancias.
- La terapia habilitante para niños con trastorno del espectro autista ahora se llamará “terapia ABA”. Se eliminan los límites de frecuencia, duración y edad, pero aún es necesario obtener una autorización previa para la terapia ABA y aún se aplican las reglas de necesidad médica. El gasto cubierto para la terapia ABA se reemplaza de la siguiente manera: “*Terapia ABA*”
- Se elimina el límite de cuatro visitas por persona por año calendario para asesoramiento nutricional.

Los dos cambios en esta página solo aplican si usted está inscrito en una opción de beneficios médicos PPO

## Pague \$0 por ciertos cuidados contra el cáncer

A partir del 1 de junio de 2025, usted paga \$0 (sin deducible, coseguro ni copago) por cuidados contra el cáncer que recibe de Pacific Cancer Care. Las reglas del plan sobre lo que está cubierto, lo que no está cubierto y los requisitos de autorización previa aún se aplican a los servicios que obtiene de Pacific Cancer Care.

### Pacific Cancer Care

5 Harris Ct , Building T, Suite 201  
Monterey, CA 93940  
**(831) 375-4105**  
[www.pacificcancercare.com](http://www.pacificcancercare.com)



**(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.



## MÉDICO: BLUE CROSS BLUE SHIELD PPO *(continuación)*

### Normas sobre acompañantes de viaje flexibilizadas

A partir del 1 de junio de 2025, bajo el beneficio de viaje y alojamiento, un acompañante de viaje ya no necesita viajar el mismo día que usted para recibir un reembolso por sus gastos elegibles de viaje, alojamiento y comida. Consulte su SPD para obtener más información sobre sus beneficios de viaje y alojamiento, incluyendo qué es un gasto de viaje reembolsable.

Estos dos cambios relacionados con viajes solo aplican si usted está inscrito en una opción de beneficios médicos PPO

### Más opciones de viaje para el programa de cáncer y hematología benigna en adultos

A partir del 1 de junio de 2025, el Fondo le brindará más opciones de viaje cuando reciba atención a través del programa de cáncer para adultos o del programa de hematología benigna para adultos a través de Sistema de Salud de la Universidad de Pensilvania (Penn Medicine).

Además del transporte terrestre (no en ambulancia) que el Fondo coordina previamente para ayudarle a recibir atención del programa de cáncer en adultos o hematología benigna en adultos a través del programa de Penn Medicine (incluido cuando su proveedor de Penn Medicine lo remite a Shore Medical Center o a Penn Medicine/Virtua Radiation Oncology para su tratamiento dentro del programa de Penn Medicine):

- El Fondo le reembolsará el millaje de su vehículo personal, el estacionamiento y los peajes si usted:
  - ▶ Necesita recibir tratamiento con un proveedor de Penn Medicine 4 o más veces durante un mes; y/o
  - ▶ No puede utilizar el transporte coordinado previamente por el Fondo debido a sus circunstancias

El millaje se reembolsa según la tarifa vigente del IRS para millaje médico, por la ruta más directa entre su residencia y el centro médico.

- El Fondo también le reembolsará hasta \$200 por día por alojamiento si de lo contrario tuviera que utilizar el viaje previamente organizado por el Fondo para 2 o más días consecutivos de tratamiento.

Debe utilizar cualquier programa de coordinación de atención requerido para obtener el reembolso de gastos de viaje o alojamiento, y dichos gastos de viaje y alojamiento deben ser aprobados previamente por el Fondo. Su alojamiento debe ser en una instalación aprobada por el Fondo; el Fondo puede ofrecerle tarifas con descuento. Debe presentar recibos para obtener el reembolso.

Este beneficio ampliado de viaje y alojamiento no incluye el reembolso de comidas, viajes que no sean en un vehículo personal (por ejemplo, taxi, autobús, avión, tren, viaje compartido), ensayos clínicos, costos de un compañero de viaje, costos no relacionados directamente con el viaje y el alojamiento (como alcohol, tabaco, lavandería, limpieza en seco, teléfono, cuidado de niños, cuidado de casas o perreras, reembolso por salarios perdidos, mantenimiento del automóvil, ropa, entretenimiento, flores, tarjetas, artículos de papelería, servicios domésticos, cargadores de teléfonos celulares, servicios de limpieza, depósitos



## MÉDICO: BLUE CROSS BLUE SHIELD PPO *(continuación)*

de seguridad, artículos de tocador, multas o multas de tránsito), o cualquier otro cargo que no esté específicamente enumerado como reembolsable.

Si su reembolso excede ciertos límites del IRS, se considera ingreso tributable y el Fondo le enviará un formulario de impuestos. Más detalles están disponibles a pedido.

El Fondo pagará hasta \$10,000 por episodio de atención para todos los viajes (viaje previamente organizado y reembolsado, alojamiento, kilometraje, peajes y estacionamiento combinados) para recibir atención a través del programa de cáncer para adultos o hematología benigna para adultos de Penn Medicine. Todos los gastos de viaje organizados o reembolsados por el Fondo incurridos a partir del 1 de junio de 2025 se aplicarán a este máximo de \$10,000.

Los beneficios de viaje para el programa de cáncer para adultos o hematología benigna para adultos de Penn Medicine son independientes del beneficio de viaje y alojamiento del Fondo para el tratamiento que recibe cuando un proveedor de la red no está disponible dentro de 100 millas de su hogar.

Comuníquese con el Fondo para obtener ayuda para organizar el viaje para el programa de cáncer para adultos o de hematología benigna para adultos de Penn Medicine.



## MÉDICO: KAISER HMO

### Cambio de dirección de Kaiser Mid-Atlantic

A partir del 1 de enero de 2025, la dirección principal de Kaiser Mid-Atlantic cambiará a:

**Kaiser Foundation Health Plan  
of the Mid-Atlantic States, Inc.**

4000 Garden City Drive,  
Hyattsville, MD 20785

Este cambio solo se aplica  
si usted está en una opción  
de beneficios HMO  
de Kaiser Mid-Atlantic.

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



## MEDICAMENTOS RECETADOS: OPCIÓN DE BENEFICIOS PPO

### Nuevo nombre de farmacia por correo postal

Los nombres de sus farmacias de pedidos por correo y de pedidos por correo para medicamentos especializados cambiaron a partir de marzo de 2025:

- Su farmacia de pedidos por correo postal ahora se llama **HealthDyne Pharmacy**.
- Su farmacia especializada ahora se llama **HealthDyne Specialty Pharmacy**.

Sus beneficios y reglas sobre medicamentos recetados (por ejemplo, sus copagos, los programas de seguridad y lo que está cubierto y lo que no) no están cambiando.

Estos dos cambios relacionados con medicamentos recetados solo se aplican si usted está inscrito en la opción de beneficios PPO

### Teléfonos importantes

| Si usted desea:                                     | Llame a:                                            | Al:                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ordenar de la farmacia de <b>pedidos por correo</b> | HealthDyne Pharmacy<br>(a través de Hospitality Rx) | <b>(844) 813-3860</b><br><a href="https://wellview.healthdyne.com">https://wellview.healthdyne.com</a> |
| Ordenar de la <b>farmacia especializada</b>         | HealthDyne Specialty Pharmacy                       | <b>(800) 373-1879</b><br><a href="http://www.healthdynespecialty.com">www.healthdynespecialty.com</a>  |

### Cambio en la forma de obtener un glucómetro gratuito

El número de teléfono al que debe llamar para obtener un glucómetro FreeStyle gratuito de Abbott ha cambiado.

Visite [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org) para obtener más información sobre otras formas de obtener glucómetros gratuitos, incluyendo los límites de frecuencia y cómo obtener uno de LifeScan.

#### FreeStyle (by Abbott)

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

**(800) 680-6850**

Código de pedido: RAFITLWP

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

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



## MEDICAMENTOS RECETADOS: OPCIÓN DE BENEFICIOS PPO *(continuación)*

### Nuevas farmacias gratuitas

Además de la farmacia UNITE HERE HEALTH — Health Center en Atlantic City, Nueva Jersey, ahora puede utilizar dos sucursales de CVS en Dover, Delaware para obtener un suministro de hasta 60 días de medicamentos recetados cubiertos con un copago de \$0. (Esto incluye ciertos medicamentos de venta libre (OTC) si tiene una receta).

Este cambio solo se aplica si tiene una opción de beneficio médico PPO

### Nuevas farmacias gratuitas

#### CVS

11 North Dupont Hwy  
Dover, DE 19901

**(302) 672-7010**

#### CVS

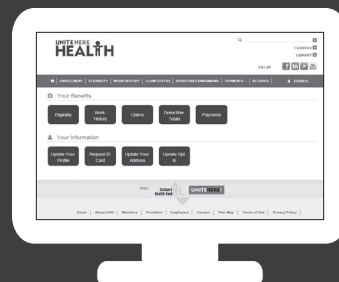
988 Forrest Street  
Dover, DE 19904

**(302) 744-9222**

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

### ***¡La buena salud empieza al conocer sus beneficios!***

- Su información de beneficios más actualizada siempre está disponible en línea. Visite [www.uhh.org/library](http://www.uhh.org/library) para ver su SPD, SBC y otros SMM. Estos documentos lo ayudan a comprender cuáles son sus beneficios y cómo usarlos. También le informan las reglas y regulaciones del plan.
- Sus Benefits at a Glance (Beneficios a simple vista), una descripción general de sus beneficios en un formato fácil de leer, también está en línea. Vaya a [www.uhh.org](http://www.uhh.org) y seleccione su plan.





## GENERAL

### Exclusiones eliminadas

A partir del 1 de junio de 2025, las siguientes exclusiones se eliminan de la sección de exclusiones y limitaciones generales de su SPD:

- La exclusión para el tratamiento para dejar de fumar, medicamentos, suministros o dispositivos para ayudarlo a dejar de fumar o consumir tabaco.
- La exclusión para el tratamiento, terapia o medicamentos diseñados para corregir un hábito dañino o potencialmente dañino.

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

***¿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](http://www.uhh.org/member)

