

SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration
Teléfono • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894

Noviembre 2013

*Para Participantes Calificados del
Fondo de Salud Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund*

Nos complace informarle que el período de inscripción abierta de **Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund** actualmente está en curso. Durante el periodo de inscripción abierta usted tiene la oportunidad de agregar o terminar la cobertura de sus dependientes.

Su cobertura continuara bajo su actual plan médico, proveyendo que usted continúe siendo elegible bajo el Fondo. A usted no se le permitirá cambiar su plan hasta el próximo periodo de inscripción abierta el próximo año, al menos que califique para una inscripción especial bajo HIPAA. Los cambios si alguno serán vigentes Enero 1, 2014.

Usted puede encontrar una descripción del plan Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund en la página web del Fondo que es www.santamonicauniteherefunds.org.

Beneficios Dentales son proveídos atreves del plan dental United Concordia.

Si usted está interesado en cambiar su actual plan médico, usted puede pedir información adicional acerca de los planes y puede recibir una forma de inscripción para cualquiera de los planes mencionados arriba, si usted completa y regresa la tarjeta prepagada o llamando a la Oficina Administrativa al (866)345-5189 o (562)463-5075. Si usted elige cambiar su actual plan médico, usted deberá completar y enviar por correo la forma de inscripción apropiada la Oficina Administrativa antes de **Diciembre 13, 2013**.

AVISO: ESTADO DEL PLAN DE SALUD GRANDFATHERED

Los Miembros de la Mesa directiva de Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund cree que el plan de salud (el Plan) es un “plan de salud grandfathered” bajo la ley de Protección al Paciente y Cuidado Accesible (the Affordable Care Act). Como es permitido por el Acto de Cuidados Accesibles, un plan de salud grandfathered puede preservar algunas características de cobertura de salud básica que ha tenido en su lugar en Marzo 23, 2010, cuando la ley fue promulgada.

Siendo un plan de salud grandfathered significa que su opción de beneficios bajo el Plan, podría no incluir ciertas protecciones al consumidor del Acto de Cuidados Accesibles que de otra manera podrían aplicar. Por ejemplo, si usted está inscrito en Kaiser Permanente usted no tendrá acceso a cuidados preventivos sin algún costo compartido. Sin embargo, todos los planes (incluyendo planes grandfather como este Plan) deben cumplir con ciertas otras protecciones al consumidor en el Acto de Cuidados Accesibles: por ejemplo, la eliminación de límites en beneficios de por vida.

Si usted tiene preguntas acerca de cuáles protecciones de consumidor en el Acto de Cuidados Accesibles aplican a las opciones de beneficios bajo el Plan, o preguntas acerca de que puede causar que su opción o el Plan pare de ser un plan de salud grandfathered, por favor contacte a los Miembros de La Mesa Directiva, los cuales actúan como el Administrador del Plan. Usted puede llamar a la Oficina Administrativa al (866) 345-5189 o (562) 463-5075, o mandar sus preguntas a;

Board of Trustees of the
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund
c/o Benefit Programs Administration
13191 Crossroads Parkway North, Suite 205
City of Industry, CA 91746-3434

Usted también puede contactar a La Administración de Beneficios de Seguridad a los Empleados del departamento de Trabajo de Los Estados Unidos (Employee Benefits Security Administration, U.S. Department of Labor al 1-866-444-3272 o www.dol.gov/ebsa/healthreform. Este website tiene una tabla resumiendo cuales son las protecciones bajo el Acto de Cuidados Accesibles que aplican o no a los planes de salud.

Attentamente,

Benefit Programs Administration
De Parte de Los Miembros de la Mesa Directiva

LP:lg/gjp
Anexos: