

# SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration  
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894  
www.santamonicauniteherefunds.org

Noviembre 2023

Para Los Participantes Calificados del Fondo de  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

El período anual de inscripción abierta del Fondo Fiduciario de Beneficios de Salud UNITE HERE de Santa Mónica está en marcha. Durante la inscripción abierta, puede cambiar su plan médico y / o dental (si su empleador actual contribuye a la tasa de contribución mínima requerida). Además, puede agregar dependientes. Recuerde, usted y todos sus dependientes cubiertos deben estar inscritos en el mismo plan médico y plan dental.

Tenga en cuenta que puede inscribirse en el plan HMO de Kaiser Permanente solo si su Empleador actual contribuye a la tasa de contribución requerida y ha tenido cobertura bajo el Plan Health Net y o en el plan de Martin Luther King Community HealthCare Program durante al menos de 12 meses consecutivos a partir del 1 de enero de 2024. Si está en el Plan de Hotel del Fondo y se inscribe en el plan HMO de Kaiser Permanente, se requiere una deducción mensual de \$20.00. No se necesita ninguna deducción si se inscribe en el Programa de Atención Médica Comunitaria de Martin Luther King o en el Plan de Health Net.

Para realizar cualquier cambio, debe comunicarse con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. **El formulario de inscripción debe completarse en su totalidad y enviarse a la Oficina Administrativa a la dirección que se muestra a continuación antes del 8 de diciembre de 2023.** Los cambios entrarán en vigencia el 1 de enero de 2024.

**Si no desea cambiar su plan médico o dental actual, o agregar un dependiente, no se requiere ninguna acción.** Su cobertura actual continuará, siempre que sea elegible bajo el Fondo.

Sus opciones de planes médicos y dentales son los siguientes:

## **MEDICO**

- Martin Luther King Community Healthcare Program
- Health Net Salud y Más
- Kaiser Permanente HMO Medical Plan

## **DENTAL**

- Delta Dental PPO
- Liberty Dental Plan DHMO

El tiempo de inscripción abierta se termina el 8 de diciembre de 2023. No podrá hacer cambios después de esa fecha, a menos que usted o un dependiente tengan un derecho de inscripción especial. Usted y sus dependientes deben estar inscritos en el mismo plan médico y el mismo plan dental.

**Si usted está interesado en cambiar su actual plan médico o dental o si desea agregar un dependiente o inscribirse para la cobertura,** usted puede solicitar información adicional acerca de los planes y puede recibir un formulario de inscripción para cualquiera de los anteriores planes llamando a la oficina administrativa al (866) 345-5189 o al (562) 463-5075. Si usted decide cambiar su plan médico o plan dental actual, usted debe completar y enviar el formulario de inscripción correspondiente a la Oficina Administrativa antes de **Diciembre 8, 2023.**

Sinceramente,  
Benefit Programs Administration  
De Parte de la Junta de Síndicos del Fondo

# SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration  
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894  
[www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org)

Noviembre 2023

Para Los Participantes Calificados del Fondo de  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

**El período de inscripción abierta anual del Fondo de Santa Monica Unite HERE Trust Fund está en marcha.**

Los participantes que hayan sido elegibles y hayan estado inscritos en **el plan HealthNet HMO durante al menos 12 meses consecutivos tienen la opción, durante la inscripción abierta, de inscribirse en el programa Martin Luther King Community Healthcare si viven o trabajan dentro de un radio de 30 millas en automóvil del Martin Luther King Jr. Community Hospital.** Se adjunta información sobre el Plan.

Los participantes que hayan sido elegibles y hayan estado inscritos en **el programa Martin Luther King Community Healthcare durante al menos 12 meses consecutivos tienen la opción durante la inscripción abierta de inscribirse en el plan HealthNet HMO si viven o trabajan en un radio de 30 millas de un centro o grupo médico contratado por HealthNet.**

Adicionalmente, durante la inscripción abierta usted tiene la oportunidad de agregar a sus dependiente(s) en su cobertura.

Si desea agregar a un dependiente en su cobertura, debe ponerse en contacto con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. El formulario de inscripción debe ser completado y entregado a la Oficina Administrativa antes del **8 de Diciembre de 2023**.

**Si no desea agregar a un dependiente, no se requiere ninguna acción.** Su cobertura actual continuará siempre que usted sea elegible bajo el Fondo.

**Inscripción abierta termina el 8 de Diciembre de 2023.** No podrá realizar cambios después de esa fecha, a menos que usted o un dependiente califiquen para un derecho de inscripción especial.

**Cualquier cambio que haga** relacionado con la inscripción de dependientes será efectivo el **01 de Enero de 2024**.

Puede encontrar una descripción de los planes en el sitio web del Fondo de beneficios de salud de Santa Mónica Unite HERE en. [www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org).

Sinceramente,

Benefit Programs Administration  
De Parte de la Junta de Sindicatos del Fondo

# SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration  
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894  
[www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org)

Noviembre 2023

Para Los Participantes Calificados del Fondo de  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

**El período de inscripción abierta anual del Fondo de Santa Monica Unite HERE Trust Fund está en marcha.** Durante la inscripción abierta usted tiene la oportunidad de agregar a sus dependiente(s) en su cobertura.

Si desea agregar a un dependiente en su cobertura, debe ponerse en contacto con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. El formulario de inscripción debe ser completado y entregado a la Oficina Administrativa antes del **8 de Diciembre de 2023**.

**Si no desea agregar a un dependiente, no se requiere ninguna acción.** Su cobertura actual continuará siempre que usted sea elegible bajo el Fondo.

**Inscripción abierta termina el 8 de Diciembre de 2023.** No podrá realizar cambios después de esa fecha, a menos que usted o un dependiente califiquen para un derecho de inscripción especial.

**Cualquier cambio que haga** relacionado con la inscripción de dependientes será efectivo el **01 de Enero de 2024**.

Puede encontrar una descripción de los planes en el sitio web del Fondo de beneficios de salud de Santa Mónica Unite HERE en: [www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org).

Sinceramente,

Benefit Programs Administration  
De Parte de la Junta de Sindicos del Fondo

# SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration  
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894  
[www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org)

Noviembre 2023

Para Los Participantes Calificados del Fondo de  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

**El período de inscripción abierta anual del Fondo de Santa Monica Unite HERE Trust Fund está en marcha.** Actualmente, el Fondo no tiene registro de que usted se haya inscrito para recibir Beneficios de Salud bajo el Fondo. Durante la inscripción abierta, puede inscribirse usted mismo y a sus dependientes elegibles.

Si desea tomar la oportunidad en este momento para inscribirse usted mismo y a sus dependientes elegibles debe ponerse en contacto con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. El formulario de inscripción debe ser completado y entregado a la Oficina Administrativa antes del **8 de Diciembre de 2023**.

Puede inscribirse en el plan médico, de **Programa de Atención Médica Comunitaria de Martin Luther King**.

**Inscripción abierta termina el 8 de Diciembre de 2023.** No podrá realizar cambios después de esa fecha, a menos que usted o un dependiente califiquen para un derecho de inscripción especial.

Su inscripción será vigente el **01 de Enero de 2024**.

Si tiene alguna pregunta sobre el Fondo Santa Monica UNITE HERE, comuníquese con la Oficina Administrativa al (866) 345-5189 o al (562) 463-5075 o puede visitar el sitio web en [www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org).

Sinceramente,

Oficina Administrativa

# SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration  
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894  
[www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org)

Noviembre 2023

Para Los Participantes Calificados del Fondo de  
Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Trust Fund

El **período de inscripción abierta anual del Fondo de Santa Monica Unite HERE Trust Fund está en marcha**. Actualmente, el Fondo no tiene registro de que usted se haya inscrito para recibir Beneficios de Salud bajo el Fondo. Durante la inscripción abierta, puede inscribirse usted mismo y a sus dependientes elegibles.

Si desea tomar la oportunidad en este momento para inscribirse usted mismo y a sus dependientes elegibles debe ponerse en contacto con la Oficina Administrativa y solicitar un formulario de inscripción. El formulario de inscripción debe ser completado y entregado a la Oficina Administrativa antes del **8 de Diciembre de 2023**.

Puede inscribirse en uno de los dos planes médicos, el **Programa de Atención Médica Comunitaria de Martin Luther King** o en el Plan Medico de **HealthNet** para obtener beneficios médicos.

**Inscripción abierta termina el 8 de Diciembre de 2023.** No podrá realizar cambios después de esa fecha, a menos que usted o un dependiente califiquen para un derecho de inscripción especial.

Su inscripción será vigente el **01 de Enero de 2024**.

Si tiene alguna pregunta sobre el Fondo Santa Monica UNITE HERE, comuníquese con la Oficina Administrativa al (866) 345-5189 o al (562) 463-5075 o puede visitar el sitio web en [www.santamonicauniteherefunds.org](http://www.santamonicauniteherefunds.org).

Sinceramente,

Oficina Administrativa