

PLEASE KEEP THIS IN YOUR SUMMARY PLAN DESCRIPTION

**MAN-U SERVICE CONTRACT TRUST FUND
PO Box 99184
TROY, MI 48099**

Summary of Material Modification #10

AUGUST, 2022

This Notice, called a “Summary of Material Modification” (SMM), advises you of a change in the information presented in the Man-U Service Contract Trust Fund’s Hourly Contribution Rate Plan Summary Plan Description (SPD) that was previously provided to you. If you have any questions, contact the Fund Office at (800) 638-8824.

This SMM describes 1) how the Plan covers inpatient stays that end after your coverage in the Plan has terminated and 2) removal of the 25-visit office visit maximum.

ITEM 1. COVERAGE DURING AN INPATIENT STAY

The following sections are amended as follows:

- **WHEN COVERAGE ENDS – page 7**

An additional note is added to page 8 that reads

If you are admitted to a Hospital while you are an eligible Participant, but you subsequently lose eligibility while still an inpatient, the entire inpatient stay (including Other Hospital Expenses) will be a covered benefit of the Plan, subject, however, to other requirements of the Plan (such as the Utilization Management Program).

- **Hospital Room and Board Benefits – page 33**

An additional paragraph is added to this section that reads

If you are admitted to a Hospital while you are an eligible Participant, but you subsequently lose eligibility while still an inpatient, the entire inpatient stay (including Other Hospital Expenses) will be a covered benefit of the Plan, subject, however, to other requirements of the Plan (such as the Utilization Management Program).

- **Other Hospital Expenses – page 33**

A paragraph is added to the end of the section that reads:

If you are admitted to a Hospital while you are an eligible Participant, but you subsequently lose eligibility while still an inpatient, the entire inpatient stay (including Hospital Room and Board Benefits) will be a covered benefit of the Plan, subject, however, to other requirements of the Plan (such as the Utilization Management Program).

This benefit does not apply to dependents with Class II coverage.

ITEM 2. OFFICE VISITS

The following sections are amended as follows:

- **SECTION 1: PLAN A, CLASS I**

- A. MEDICAL BENEFITS – page 20**

Physician Office Visits are no longer limited to the 25 visit maximum

- **SECTION 2: PLAN A, CLASS II**

- A. MEDICAL BENEFITS – page 22**

Physician Office Visits are no longer limited to the 20 visit maximum

ITEM 3. WELLNESS AND PREVENTIVE SERVICES

Routine Screening Mammograms are not subject to the age and frequency limitations included in the current recommendations of the United States Preventive Services Task Force.

If you have any questions about this notice, your health benefits or eligibility, you can contact the Fund Office at (800) 638-8824, Monday through Friday from 9:00 a.m. until 5:00 p.m.

The Trustees continue to reserve the right to amend, modify, or terminate the Fund and any or all benefits provided thereunder.

The Trustees are:

<u>Employer Trustees</u>	<u>Union Trustees</u>
Sam Jefferson (Fund Chairman) Impact Imaging Ent., Inc. 14200 New Kent Highway Lanexa, VA 23089	Anthony Seiwel (Fund Co-Chairman) Laborers' D. C. of Eastern Pennsylvania 233 S. Washington Street Wilkes Barre, PA 18701
William Grace 310 Fairway Lane Yorktown, VA 23693	Julio Palomo Baltimore/Washington Laborers' 11951 Freedom Drive, Suite 310 Reston, VA 20190
Janice Grace 310 Fairway Lane Yorktown, VA 23693	Sonia Lozano PSE Local Union 572 5627 Allentown Road, Suite 207 Camp Springs, MD 20746
	Thomas P. Borum Local 1310 233 Washington Street Wilkes Barre, PA 18701

Sincerely,
The Board of Trustees

NOTICE OF GRANDFATHERED STATUS

The Board of Trustees believes that the Fund is a “grandfathered health plan” under the Patient Protection and Affordable Care Act (the Affordable Care Act). As permitted by the Affordable Care Act, a grandfathered health plan can preserve certain basic health coverage that was already in effect when the law was enacted. Being a grandfathered health plan means that the Fund may not include certain consumer protections of the Affordable Care Act that apply to other plans, for example, the requirement for the provision of preventive health services without any cost sharing. However, grandfathered health plans must comply with certain other consumer protections in the Affordable Care Act, for example, the elimination of lifetime limits on benefits.

Questions regarding which protections apply and which protections do not apply to a grandfathered health plan and what might cause a plan to change from grandfathered health plan status can be directed to the plan administrator at Carday Associates, NOW apart of BeneSys, Inc. at (800) 638-8824 toll free. You may also contact the Employee Benefits Security Administration of the U.S. Department of Labor at 1-866-444-3272 or www.dol.gov/ebsa/healthreform. This website has a table summarizing which protections do and do not apply to grandfathered health plans.

GUARDE ESTE DOCUMENTO CON SU DESCRIPCIÓN DEL RESUMEN DEL PLAN

**FONDO FIDEICOMISO DE MAN-U SERVICE CONTRACT
PO Box 99184
TROY, MI 48099**

Resumen de las modificaciones al material núm. 10

AGOSTO DE 2022

Este Aviso, llamado "Resumen de las Modificaciones al Material" (SMM), le avisa de un cambio en la información presentada en la Descripción del Resumen del Plan (SPD) de tasas de contribución por hora del Fondo Fideicomiso de Man-U Service Contract que se le proporcionó anteriormente. Si tiene alguna pregunta, no dude en llamar a la Oficina del Fondo al (800) 638-8824.

Este SMM describe 1) el modo en que el Plan cubre los días de hospitalización que finalizan después de que haya terminado su cobertura en el Plan y 2) la eliminación del máximo de 25 visitas al consultorio.

PRIMER ASUNTO. COBERTURA DURANTE LOS DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN

Las secciones siguientes se enmendaron de la manera siguiente:

- **CUANDO TERMINA LA COBERTURA – página 7**

Se añadió una nota en la página 8 con el siguiente texto:

Si es admitido en un hospital mientras es un participante elegible, pero posteriormente pierde la elegibilidad mientras sigue siendo un paciente hospitalizado, toda la estancia de hospitalización (incluidos otros gastos de hospital) será un beneficio cubierto por el Plan, sujeto, sin embargo, a otros requisitos del Plan (como el Programa de administración de la utilización).

- **Beneficios de cama y comida en el hospital – página 33**

Se añadió un párrafo en esta sección con el siguiente texto:

Si es admitido en un hospital mientras es un participante elegible, pero posteriormente pierde la elegibilidad mientras sigue siendo un paciente hospitalizado, toda la estancia de hospitalización (incluidos otros gastos de hospital) será un beneficio cubierto por el Plan, sujeto, sin embargo, a otros requisitos del Plan (como el Programa de administración de la utilización).

- **Otros gastos de hospital - página 33**

Se añadió un párrafo al final de la sección con el siguiente texto:

Si es admitido en un hospital mientras es un participante elegible, pero posteriormente pierde la elegibilidad mientras sigue siendo un paciente hospitalizado, toda la estancia de hospitalización (incluidos los beneficios de cama y comida) será un beneficio cubierto por el Plan, sujeto, sin embargo, a otros requisitos del Plan (como el Programa de administración de la utilización).

Este beneficio no corresponde a los dependientes con cobertura de Clase II.

SEGUNDO ASUNTO. VISITAS AL CONSULTORIO

Las secciones siguientes se enmendaron de la manera siguiente:

- **SECCIÓN 1: PLAN A, CLASE I**

A. BENEFICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA – página 20

Las visitas al consultorio médico ya no están limitadas a un máximo de 25.

- **SECCIÓN 2: PLAN A, CLASE II**

A. BENEFICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA – página 22

Las visitas al consultorio médico ya no están limitadas a un máximo de 20.

TERCER CASO. BIENESTAR Y SERVICIOS PREVENTIVOS

Las mamografías de detección de rutina no están sujetas a las limitaciones de edad y frecuencia incluidas en las recomendaciones actuales del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos.

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, sus beneficios de atención médica o su derecho a ellos, puede ponerse en contacto con la Oficina del Fondo llamando al (800) 638-8824, de lunes a viernes de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

Los fideicomisarios siguen reservándose el derecho de enmendar, modificar o extinguir el Fondo y cualquiera de los beneficios previstos en él.

Los fideicomisarios son:

<u>Fideicomisarios del empleador</u>	<u>Fideicomisarios del sindicato</u>
Sam Jefferson (Presidente del Fondo) Impact Imaging Ent., Inc. 14200 New Kent Highway Lanexa, VA 23089	Anthony Seiwel (Copresidente del Fondo) Laborers' D. C. of Eastern Pennsylvania 233 S. Washington Street Wilkes Barre, PA 18701
William Grace 310 Fairway Lane Yorktown, VA 23693	Julio Palomo Baltimore/Washington Laborers' 11951 Freedom Drive, Suite 310 Reston, VA 20190
Janice Grace 310 Fairway Lane Yorktown, VA 23693	Sonia Lozano PSE Local Union 572 5627 Allentown Road, Suite 207 Camp Springs, MD 20746
	Thomas P. Borum Local 1310 233 Washington Street Wilkes Barre, PA 18701

Atentamente,
La Junta de Fideicomisarios

AVISO DEL ESTATUS DE DERECHOS ADQUIRIDOS

La Junta de Fideicomisarios cree que el Fondo es un “plan de salud con derechos adquiridos” según la Ley de Protección del paciente y Cuidado de Salud Asequible (la Ley de Cuidado de Salud Asequible). Según lo permitido por la Ley de Cuidado de Salud Asequible, un plan de salud con derechos adquiridos puede preservar cierta cobertura de salud que ya existía cuando fue promulgada la ley. Ser un plan de salud con derechos adquiridos significa que el Fondo no puede incluir ciertas protecciones al consumidor de la Ley de Cuidado de Salud Asequible que son aplicables a otros planes, por ejemplo, el requisito de brindar servicios de salud preventivos sin ningún costo compartido. Sin embargo, los planes de salud con derechos adquiridos deben cumplir con ciertas otras protecciones al consumidor que están en la Ley de Cuidado de Salud Asequible, por ejemplo, la eliminación de los límites vitalicios de beneficios.

Las preguntas sobre cuáles protecciones son aplicables y cuáles protecciones no son aplicables a un plan de salud con derechos adquiridos y qué podría causar que un plan cambie su estatus de plan con derechos adquiridos, pueden dirigirse al Administrador del Plan a Carday Associates, AHORA parte de BeneSys, Inc. al número gratuito (800) 638-8824. También puede comunicarse con la Administración de Seguridad de los Beneficios de los Empleados del Departamento de Trabajo de EE. UU. llamando al 1-866-444-3272 o www.dol.gov/ebsa/healthreform. Este sitio web tiene una tabla que resume cuáles protecciones son o no son aplicables a los planes de salud con derechos adquiridos.

MAN-U SERVICE CONTRACT TRUST FUND
P.O. Box 99184
TROY, MI 48099



Important Information

PRESORTED
FIRST CLASS MAIL
U.S. Postage
PAID
ABC Mailing, Inc.
48083