



SAN DIEGO UNITE HERE HEALTH FUND

To: Participants of the San Diego UNITE-HERE Health Fund
From: Board of Trustees, San Diego UNITE-HERE Health Fund
Re: Adult Clear Aligners Coverage at the Family Health Center effective October 1, 2025
Date: October 31, 2025

This notice is a Summary of Material Modifications to your health plan and contains important information about changes to the benefits available under the San Diego UNITE HERE Health & Welfare Fund. Please read it carefully and keep it with your Summary Plan Description for the Plan. If you have questions regarding this SMM, please contact the Administrative Office at (619) 849-1060. You may also visit the Plan's website at www.unitehere30benefits.org.

The Board of Trustees are pleased to announce an enhancement to your plan.

Effective October 1, 2025, clear aligner therapy (e.g. Invisalign) will be covered at the Family Health Center (FHC) for eligible adult members. Coverage of orthodontia treatment, including clear aligners, for dependent children 19 years and younger will continue to be provided as is currently.

Clear aligner therapy consists of a series of clear plastic, removable appliances as a method of straightening teeth. The Family Health Center currently provides clear aligner therapy using Invisalign, but another clear aligner solution may be used in the future.

This benefit is limited to those who designate the Family Health Center as their primary dental provider, requires a \$1,500 co-payment, and is subject to appointment availability.

- **Eligibility:** Must be eligible for dental coverage under the Plan and have an ortho condition fitting the diagnosis requirements and scope of care provided by the care team at the Family Health Center. Must have designated the Family Health Center as the primary dental provider with the Trust Administrative Office.
- **Cost:** Out-of-pocket cost to the patient or party responsible is \$1,500 for the course of treatment. Payment must be made upfront before treatment can begin.
- **Additional fees:** Additional aligners and costs associated with treatment compliance, complications, or extended treatment (as applicable) will be the responsibility of the patient.

If you have any questions about the Family Health Center or the benefit modification, please contact the Trust Administrative Office at (619) 849-1060.

Para: Participantes del Fondo de Salud UNITE-HERE de San Diego
De: Mesa Directiva del Fondo de Salud UNITE-HERE de San Diego
Asunto: Cobertura de alineadores transparentes para adultos en el Centro de Salud Familiar a partir del 1 de octubre de 2025
Fecha: 31 de octubre de 2025

Este aviso es un resumen de las modificaciones importantes (“SMM” por sus siglas en inglés) de su plan médico y contiene información importante sobre los cambios en los beneficios disponibles según el Fondo de Salud y Bienestar de San Diego UNITE HERE. Léalo detenidamente y guárdelo junto con la descripción resumida del Plan. Si tiene alguna pregunta sobre este SMM, comuníquese con la Oficina Administrativa al (619) 849-1060. También puede consultar el sitio web del plan en www.unitehere30benefits.org.

La Mesa Directiva se complace en anunciar una mejora en su plan.

A partir del 1 de octubre de 2025, el tratamiento con alineadores transparentes (por ejemplo, Invisalign) estará cubierto en el Centro de Salud Familiar (FHC) para los miembros adultos que cumplan los requisitos. La cobertura del tratamiento de ortodoncia, incluidos los alineadores transparentes, para los hijos dependientes de 19 años o menos seguirá siendo la misma que en la actualidad.

La terapia con alineadores transparentes consiste en una serie de aparatos removibles de plástico transparente que se utilizan para enderezar los dientes. El Centro de Salud Familiar ofrece actualmente la terapia con alineadores transparentes Invisalign, pero es posible que en el futuro se utilice otra solución de alineadores transparentes.

Este beneficio se limita a aquellas personas que designen al Centro de Salud Familiar como su proveedor dental principal, requiere un copago de \$1,500 y está sujeto a la disponibilidad de citas.

- **Elegibilidad:** Debe ser elegible para la cobertura dental del Plan Médico y tener una afección ortodóntica que cumpla con los requisitos de diagnóstico y el alcance de la atención proporcionada por el equipo de atención del Centro de Salud Familiar. Debe haber designado al Centro de Salud Familiar como su proveedor dental principal ante la Oficina Administrativa del Fideicomiso.
- **Costo:** El desembolso directo para el paciente o la parte responsable es de \$1,500 por el curso del tratamiento. El pago debe realizarse por adelantado antes de que pueda comenzar el tratamiento.
- **Cargos adicionales:** Los alineadores adicionales y los costos asociados con el cumplimiento del tratamiento, las complicaciones o la prolongación del tratamiento (según corresponda) serán responsabilidad del paciente.

Si tiene alguna pregunta sobre el Centro de Salud Familiar o la modificación de los beneficios, póngase en contacto con la Oficina Administrativa del Fideicomiso en el (619) 849-1060.