

**STONE AND MARBLE MASONS OF
METROPOLITAN WASHINGTON, D.C.
HEALTH & WELFARE, PENSION AND ANNUITY TRUST FUNDS**

7130 Columbia Gateway Drive, Suite A
Columbia, Maryland 21046
410-872-9553

September 2025

SUMMARY OF MATERIAL MODIFICATION #17

Dear Participant:

This Summary of Material Modifications is being provided to advise you as to certain new developments relating to the Stone and Marble Masons of Metropolitan Washington, D.C. Health and Welfare Fund (the Plan), which are applicable to the Plan and its Schedule of Benefits, with the effective date as noted below. This Summary of Material Modifications describes changes to the terms of the Plan adopted by the Board of Trustees.

New Prescription Provider – Sav-Rx Prescription Services

The Trustees are pleased to inform you that, **effective October 1, 2025**, the Plan will be changing prescription drug providers. Sav-Rx will be replacing CVS Caremark as your new prescription drug provider. As a result, your prescription benefits will be improving and, in many cases, your out-of-pocket drug costs will be decreasing. You will be receiving a separate letter from Sav-Rx, a welcome packet, and new prescription/medical ID cards shortly.

Did my prescription benefits change?

Your Plan prescription benefits are staying strong – and now you have even more flexibility in filling your prescriptions. For your convenience, if you are on a long-term or maintenance medication, you can now choose to pick up your prescription at **any** retail pharmacy in the Sav-Rx network **or** have it delivered right to your door through Sav-Rx's mail-order service. Previously, you had to pick up your maintenance medications from a CVS pharmacy only or receive them through mail order. If you'd like the convenience of mail delivery, simply contact Sav-Rx at 833-686-2766 (833-68-(MASON)) with your medication name and your physician's contact information. A Sav-Rx representative will work directly with your doctor to set up your mail-order prescription, making it easy on you.

Prescription Benefits	Retail	Retail <u>or</u> Mail Order for Long-term or Maintenance Drugs (90-day supply)
Copayment for Generic	<i>\$10</i>	<i>\$20</i>
Copayment for Preferred Brand Name	<i>\$25</i>	<i>\$50</i>
Copayment for Non-preferred Drugs	<i>\$40</i>	<i>\$80</i>
Copayment for Specialty Drugs*	<i>\$75</i>	<i>\$150</i>

*If you are currently taking a specialty drug, you will receive a separate mailing and outreach from Sav-Rx to smoothly transition your specialty prescription. For certain specialty drugs, your co-pay may be less than those shown above.

New ID cards

By October 1, 2025, you should receive a new ID card that you will use for **both** your medical and pharmacy benefits. If you do not receive your card before then, you can access and print a **prescription only** paper ID card at www.savrx.com, which you can use at any pharmacy in the Sav-RX Retail Pharmacy Program, which includes most pharmacies in your area and all major pharmacy chains.

Where can I learn more about Sav-Rx?

Along with your new ID card, you will receive a welcome packet that includes an explanatory brochure, including prescription mail-order information. You can also access the Sav-Rx member website by logging on to www.savrx.com where you can view information regarding your prescription drug benefits and locate local network pharmacies. You may also contact the Sav-Rx customer service department 24 hours a day, 7 days a week, toll-free at 833-686-2766 for general prescription drug benefit information. Other benefits questions should be directed to the Fund Office at (410) 872-9553.

Increased Coverage of Preventative Care Medications

In addition to a new prescription provider, **effective October 1, 2025**, certain preventative care medications will now be covered at 100% by the Plan with no cost to you. A current listing of these medications is attached. Please note that this list is subject to change. If you have any

questions about your coverage for preventative medications, please contact Sav-Rx at 833-68-MASON.

This is the Seventeenth Summary of Material Modification issued to the Summary Plan Description (Fund Booklet) effective February 2019 as recorded on the outside front cover. Please place this with your Summary Plan Description (Fund Booklet) for handy reference and safekeeping. If you need a Summary Plan Description (Fund Booklet), please contact the Fund Office at (410) 872-9553.

Board of Trustees

Stone and Marble Masons of Metropolitan Washington,
D.C. Health and Welfare Fund

GRANDFATHERED HEALTH PLAN

This group health plan believes it 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 that law was enacted. Being a grandfathered health plan means that your plan 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 Fund Office. You may also contact the Employee Benefits Security Administration, 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. You may also contact the U.S. Department of Health and Human Services at www.healthreform.gov.

**STONE AND MARBLE MASONS OF
METROPOLITAN WASHINGTON, D.C.
HEALTH & WELFARE, PENSION AND ANNUITY TRUST FUNDS**
7130 Columbia Gateway Drive, Suite A
Columbia, Maryland 21046
410-872-9553

Septiembre de 2025

RESUMEN DE MODIFICACIONES IMPORTANTES #17

Estimado participante:

Este Resumen de Modificaciones Importantes se proporciona para informarle sobre ciertos nuevos desarrollos relacionados con el Fondo de Salud y Bienestar de Stone and Marble Masons of Metropolitan Washington, D.C. (el Plan), que son aplicables al Plan y a su Lista de Beneficios, con la fecha de vigencia que se indica a continuación. Este Resumen de Modificaciones Importantes describe los cambios en los términos del Plan adoptados por la Mesa Directiva.

Nuevo proveedor de recetas médicas: Sav-Rx Prescription Services

Los fideicomisarios se complacen en informarle que, **a partir del 1 de octubre de 2025**, el Plan cambiará de proveedor de medicamentos recetados. Sav-Rx sustituirá a CVS Caremark como su nuevo proveedor de medicamentos recetados. Como resultado, sus beneficios de recetas médicas mejorarán y, en muchos casos, su desembolso directo en medicamentos disminuirá. En breve recibirá una carta por separado de Sav-Rx, un paquete de bienvenida y nuevas tarjetas de identificación médica y de receta.

¿Han cambiado mis beneficios de recetas médicas?

Los beneficios de recetas médicas de su plan siguen siendo sólidos, y ahora tiene aún más flexibilidad para surtir sus recetas. Para su comodidad, si toma medicamentos a largo plazo o de mantenimiento, ahora puede elegir entre recoger su receta en **cualquier** farmacia minorista de la red Sav-Rx **o bien** recibirla directamente en su domicilio a través del servicio de envío por correo de Sav-Rx. Anteriormente, solo podía recoger sus medicamentos de mantenimiento en una farmacia CVS o recibirlos por correo. Si desea disfrutar de la comodidad de la entrega por correo, solo tiene que ponerse en contacto con Sav-Rx en el 833-686-2766 (833-68-(MASON)) e indicar el nombre de su medicamento y la información de contacto de su médico. Un representante de Sav-Rx se pondrá en contacto directamente con su médico para tramitar su receta por correo, lo que le facilitará el proceso.

Beneficios de recetas	Venta al por menor	Venta al por menor o venta por correo de medicamentos de uso prolongado o de mantenimiento (suministro para 90 días)
Copago por genéricos	\$10	\$20
Copago por marcas preferidas	\$25	\$50
Copago por medicamentos no preferidos	\$40	\$80
Copago por medicamentos especializados*	\$75	\$150

*Si actualmente está tomando un medicamento especializado, recibirá un correo y una comunicación por separado de Sav-Rx para facilitar la transición de su receta especializada. Para ciertos medicamentos especializados, su copago puede ser inferior al indicado anteriormente.

Nuevas tarjetas de identificación

Para el 1 de octubre de 2025, usted debería recibir una nueva tarjeta de identificación que utilizará para **tanto** sus beneficios médicos como farmacéuticos. Si no recibe su tarjeta antes de esa fecha, puede acceder e imprimir una tarjeta de identificación en papel **solo para receta** en www.savrx.com, que puede utilizar en cualquier farmacia del Programa de Farmacias Minoristas Sav-RX, que incluye la mayoría de las farmacias de su zona y todas las principales cadenas de farmacias.

¿Dónde puedo obtener más información sobre Sav-Rx?

Junto con su nueva tarjeta de identificación, recibirá un paquete de bienvenida que incluye un folleto explicativo con información sobre el envío de recetas por correo. También puede acceder al sitio web para miembros de Sav-Rx iniciando sesión en www.savrx.com, donde podrá ver información sobre sus beneficios de medicamentos recetados y localizar farmacias de la red local. También puede ponerse en contacto con el departamento de atención al cliente de Sav-Rx las 24 horas del día, los 7 días de la semana, llamando al número gratuito 833-686-2766 para obtener información general sobre las prestaciones de medicamentos recetados. Otras preguntas sobre los beneficios deben dirigirse a la Oficina del Fondo, llamando al (410) 872-9553.

Mayor cobertura de medicamentos para cuidados preventivos

Además de un nuevo proveedor de recetas, **a partir del 1 de octubre de 2025**, ciertos medicamentos para cuidados preventivos ahora estarán cubiertos al 100 % por el plan sin costo alguno para usted. Se adjunta una lista actualizada de estos medicamentos. Tenga en cuenta que

esta lista está sujeta a cambios. Si tiene alguna pregunta sobre su cobertura de medicamentos preventivos, comuníquese con Sav-Rx al 833-68-MASON.

Este es el decimoséptimo resumen de modificaciones importantes emitido para la Descripción resumida del Plan (Folleto del Fondo) vigente a partir de febrero de 2019, tal como se indica en la portada exterior. Guárdelo junto con la Descripción resumida del Plan (Folleto del fondo) para poder consultarlo fácilmente y conservarlo en un lugar seguro. Si necesita una Descripción resumida del Plan (Folleto del fondo), póngase en contacto con la Oficina del Fondo en el (410) 872-9553.

Mesa Directiva
Stone and Marble Masons of Metropolitan
Washington, D.C. Health and Welfare Fund

PLAN MÉDICO PROTEGIDO

Este plan médico grupal considera que es un "plan médico protegido" en virtud de la Ley de Protección al Paciente y de la Ley de Atención Médica Asequible (la "Ley de Atención Médica Asequible"). Según lo permitido por la Ley de Atención Médica Asequible, un plan médico protegido puede conservar cierta cobertura médica básica que ya estaba en vigor cuando se promulgó dicha ley. Ser un plan médico protegido significa que su plan puede no incluir ciertas protecciones al consumidor de la Ley de Atención Médica Asequible que se aplican a otros planes, por ejemplo, el requisito de la prestación de servicios de salud preventivos sin ningún tipo de compartición de costos. Sin embargo, los planes médicos protegidos deben cumplir con otras protecciones al consumidor de la Ley de Atención Médica Asequible, por ejemplo, la eliminación de los límites de por vida en los beneficios. Las preguntas sobre qué protecciones se aplican y cuáles no se aplican a un plan médico con derechos adquiridos y qué podría hacer que un plan cambie de estado de plan médico con derechos adquiridos pueden dirigirse a la oficina del fondo. También puede ponerse en contacto con la Administración de Seguridad de Beneficios para Empleados, Ministerio de Trabajo de EE. UU. en el 1-866-444-3272 o www.dol.gov/ebsa/healthreform. Este sitio web tiene una tabla que resume qué protecciones se aplican y cuáles no a los planes médicos protegidos. También puede ponerse en contacto con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EEUU en www.healthreform.gov.

Under the Affordable Care Act, benefit plans must cover select preventative care medications at no charge to the patient. A prescription is required to obtain these medications at no cost regardless of OTC (over-the-counter) status.

This list is subject to the terms of your health plan and may change based on ACA guidelines and updates.

Aspirin

Aspirin 81mg & 325mg (all formulations)

**Must be aged 50-60. Please call Sav-Rx for preeclampsia indication.*

Bowel Preparation

Clenpiq	PEG- Prep
Gavilyte	Plenvu
Golytely	Sodium/Potassium Magnesium Sol
Moviprep	Suprep
PEG/ NASUL	Sutab
PEG-3350	

**Please call Sav-Rx to initiate a prior authorization to determine if it is being used preventatively.*

Breast Cancer Primary Prevention

Tamoxifen

Raloxifene

**Please call Sav-Rx to initiate a prior authorization to determine if it is being used preventatively*

Vitamin D

Ergocalciferol

Cholecalciferol

**All strengths, minimum age of 65 required.*

Fluoride

Sodium Fluoride Chew tab – all strengths

Sodium Fluoride Drops 0.5mg/ml

**Covered until maximum age of 5*

Folic Acid Supplements

Folic Acid 1mg

Folic Acid 800mcg

Folic Acid 400mcg

**For females up to maximum age 55*

HIV PrEP (Preexposure Prophylaxis)

Emtricitabine-Tenofovir

Apretude

Descovy

Truvada

Yeztugo

**Subject to prior authorization to determine if it is being used for preexposure prophylaxis. Individual plan rules apply for brands with generics.*

Iron Supplements

Ferrous Sulfate Solution 5mg/20ml

**Covered until maximum age of 1*

Clinically Managed Statins

Lovastatin tablet

Pravastatin tablet

Simvastatin tablet

**All strengths*

Tobacco Cessation

Apo-Varenicline (all strengths)

Chantix (all strengths)

Nicotine Replacement agents (gum, patch, lozenge)- all strengths

Nicotrol Inhaler

Nicotrol Nasal Spray

Bupropion 150mg SR

Varenicline (all strengths)

**Subject to prior authorization. Coverage for up to 180 days. Over-the counter agents will require a prescription.*

Vaccines

COVID-19

Diphtheria- Tetanus, Pertussis

Haemophilus Influenzae Type B

Hepatitis A

Hepatitis B

Herpes Zoster

Human Papillomavirus

Poliovirus

Influenza

Measles, Mumps, Rubella

Meningococcal

Pneumococcal

Rotavirus

RSV*

Varicella

**Covered until maximum age of 1*

Contraceptives

Barrier Method Types

Caya

Omniflex

Wide- Seal (all sizes)

Femcap (all sizes)

FC2 Female Condom

All Male Condoms

Gynol II gel

Encare Sup

Today Sponge

VCF Vaginal Gel

VCF Vaginal film

Emergency Contraception

Aftera	My Choice	Option 2
Afterpill	My Way	Plan b
Encontra OS	New Day	React
Her Style	Opcicon	Take Action
Levonorgestrel		

Hormonal Method

Vaginal Contraceptives

Annovera
Eluryng
Enilloring
Etonogestrel Mis Ethy Est
Haloette
Nuvaring

Transdermal Contraceptives

Norelgestromin-Ethinyl Estradiol
Twirla
Xulane
Zafemy

Implant

Nexplanon

IUD

Kyleena
Liletta
Mirena
Skyla

Injectables

Depo- Provera
Depo-SQ
Medroxyprogesterone

Oral Contraceptives

All generic oral contraceptives are covered under the ACA.

1. Please note this list is subject to change
2. Please reference your plan and benefit materials for coverage determination.
3. Brands with generics are subject to plan rules. Additional costs may be applied.