

**PLEASE KEEP THIS WITH YOUR SUMMARY PLAN
DESCRIPTION**

**METROPOLITAN D.C. PAVING INDUSTRY
EMPLOYEES HEALTH AND WELFARE FUND**

7130 Columbia Gateway Drive, Suite A
Columbia, Maryland 21046
410-872-9541

July 2025

SUMMARY OF MATERIAL MODIFICATIONS #4

Dear Participant:

The Board of Trustees of the Metropolitan D.C. Paving Industry Employees Health and Welfare Fund ("Fund") has issued this Summary of Material Modifications in accordance with applicable law to keep you apprised of material changes made to the Plan of Benefits and Summary Plan Description ("SPD"), which was last restated effective October 1, 2022. Please review this information carefully and keep it with your SPD so that you may refer to it in the future. If you have any questions, please call the Fund office at 410-872-9541.

The SPD was amended to make the following changes:

1. Effective January 1, 2025, the Board of Trustees amended the SPD to improve the Plan's dental benefits in several ways:
 - a. Adult dental benefits (which include medically-necessary orthodontic care) is covered up to \$1,000 per person per year.
 - b. Adult non-medically-necessary orthodontic care is covered at \$1,000 per person as a lifetime maximum.

- c. Essential pediatric dental care, including medically-necessary orthodontic care, is identified as being covered with no annual or lifetime maximum.
 - d. Non-essential pediatric dental care, including non-medically-necessary orthodontic care, is covered up to \$2,000 per person per year.
 - e. Medically-necessary orthodontic care is specifically defined in the SPD.
- 2. Effective July 1, 2020, the Board of Trustees amended the SPD to cover preventive services in full with no copayments. The SPD was recently amended retroactive to that effective date to clarify that preventive services includes certain prescription medications that are prescribed as preventive services as that term is otherwise defined in the SPD. Such prescriptions will be covered in full with no copayment required.
- 3. Effective October 1, 2025, the Board of Trustees amended the SPD to provide that the Fund is no longer a “grandfathered health plan.” The Board of Trustees had determined that the Fund was a “grandfathered health plan” under the Affordable Care Act (“ACA”) from the adoption of that legislation in 2010 through September 30, 2025. Effective October 1, 2025, the Fund is no longer a grandfathered health plan. While the Fund was a grandfathered health plan, there were certain consumer protections of the ACA that did not apply to the Fund. Once the Fund ceases to be a grandfathered health plan, that will no longer be the case. (The Notice of Grandfathered Status set forth below will be removed from future Summaries of Material Modifications.)

As a result of no longer being a “grandfathered health plan,” the Board of Trustees had to make several other changes to the SPD including:

- a. The Fund will cover routine patient costs for items or services furnished in connection with participation in a clinical trial to the extent required by the ACA; and
 - b. The Fund’s appeal procedures are modified to provide the option of external reviews by independent review organizations of claim determinations that involve medical judgment or a rescission of coverage.
4. Effective October 1, 2025, the Fund participates in the PrudentRx Solution, which allows you and your covered family members to access copay assistance from drug manufacturers for certain specialty drugs. Specialty drugs are used to treat complex or chronic conditions, such as cancer, rheumatoid arthritis, and multiple sclerosis.

You will be enrolled in the PrudentRx Solution automatically unless you opt out of it. **However, you must call PrudentRx at 1-800-578-4403 to register for any manufacturer copay assistance program available for your specialty medication.** If you do not call Prudent Rx, PrudentRx will reach out to you to assist you with questions and enrollment. If you choose to opt-out of the PrudentRx Solution, you must call 1-800-578-4403.

if you are participating in the PrudentRx Solution, which includes enrollment in an available manufacturer copay assistance program for your specialty medication, you will have a \$0 out-of-pocket cost for the Identified Specialty Drugs. If you fail to enroll in an available manufacturer copay assistance program or opt out of the PrudentRx Solution,

you will be subject to a 30% Coinsurance for any Identified Specialty Drugs. You will receive more information about PrudentRx Solution if/when you are being treated with a specialty drug, or you can reach out to PrudentRx at 1-800-578-4403 if you have questions.

Notice: As previously indicated, as of April 1, 2024, the Fund ceased its affiliation with the Teladoc® program and no longer offers the Teladoc® program as a service to Fund participants.

Additional Notice: The current composition of the Board of Trustees is as follows:

Union Trustees

Julio Palomo
Baltimore Washington
Laborers District Council
9104 Old Marlboro Pike
Upper Marlboro, MD 20772

Jamie Buck
Operative Plasters Local 891
1517 Kenilworth Ave NE
Washington, DC 20019

Dennis Fife
Cement Masons Local 592
2843 Snyder Ave
Philadelphia, PA 19145

Alan Parham
Laborers' District Council
Benefit Funds
665 N Broad St
Philadelphia, PA 19123

Employer Trustees

Dan Mullally
Civil Construction
2413 Schuster Dr
Hyattsville, MD 20781

Tony DiFerdinando
Fort Myer Construction
2237 33rd St NE
Washington, DC 20018

Sincerely,

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 BeneSys, Inc. at 1-410-872-9541. 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. (This notice no longer applies on or after October 1, 2025, as discussed above.)

**GUARDE ESTE DOCUMENTO CON LA DESCRIPCIÓN RESUMIDA
DEL PLAN**

**METROPOLITAN D.C. PAVING INDUSTRY
EMPLOYEES HEALTH AND WELFARE FUND**

7130 Columbia Gateway Drive, Suite A
Columbia, Maryland 21046
410-872-9541

Julio 2025

RESUMEN DE MODIFICACIONES IMPORTANTES #4

Estimado(a) participante:

La Mesa Directiva del Metropolitan D.C. Paving Industry Employees Health and Welfare Fund (“Fondo”) ha publicado este Resumen de Modificaciones Importantes de conformidad con la legislación aplicable para mantenerlo informado de los cambios importantes realizados en el Plan de Beneficios y la Descripción Resumida del Plan (“SPD”, por sus siglas en inglés), que se reformuló por última vez con efecto a partir del 1 de octubre de 2022. Revise detenidamente esta información y guárdela junto con su SPD para poder consultarla en el futuro. Si tiene alguna pregunta, llame a la oficina del Fondo al 410-872-9541.

El SPD se modificó para realizar los siguientes cambios:

1. A partir del 1 de enero de 2025, la Mesa Directiva modificó el SPD para mejorar los beneficios dentales del Plan de varias maneras:
 - a. Los beneficios dentales para adultos (que incluyen la atención de ortodoncia médicamente necesaria) están cubiertos hasta \$1,000 por persona por año.
 - b. Los cuidados de ortodoncia no necesarios desde el punto de vista médico para adultos tienen una cobertura de \$1,000 por persona como máximo de por vida.

- c. La atención dental pediátrica esencial, incluida la atención de ortodoncia médicamente necesaria, se identifica como cubierta sin máximo anual ni de por vida.
 - d. La atención dental pediátrica no esencial, incluida la atención de ortodoncia no médicamente necesaria, está cubierta hasta un máximo de \$2,000 por persona por año.
 - e. La atención de ortodoncia médicamente necesaria se define específicamente en el SPD.
2. A partir del 1 de julio de 2020, la Mesa Directiva modificó el SPD para cubrir los servicios preventivos en su totalidad sin copagos. El SPD se modificó recientemente con carácter retroactivo a esa fecha de vigencia para aclarar que los servicios preventivos incluyen ciertos medicamentos recetados que se recetan como servicios preventivos, tal y como se define ese término en el SPD. Dichas recetas estarán cubiertas en su totalidad sin necesidad de copago.
3. A partir del 1 de octubre de 2025, la Mesa Directiva ha modificado el SPD para establecer que el Fondo ya no es un “plan médico protegido”. La Mesa Directiva determinó que el Fondo era un “plan médico protegido” en virtud de la Ley de Atención Médica Asequible (“ACA”) desde la adopción de dicha legislación en 2010 hasta el 30 de septiembre de 2025. A partir del 1 de octubre de 2025, el Fondo ya no será un plan médico protegido. Mientras el Fondo era un plan médico protegido, existían ciertas protecciones para los consumidores de la ACA que no se aplicaban al Fondo. Una vez que el Fondo deje de ser un plan médico protegido, eso ya no será así. (La Notificación del estado de protección que se indica a continuación se eliminará de los futuros Resúmenes de Modificaciones Importantes).

Como resultado de dejar de ser un “plan médico protegido”, la Mesa Directiva tuvo que realizar varios cambios adicionales al SPD, entre ellos:

- a. El Fondo cubrirá los costos de rutina de los pacientes por artículos o servicios prestados en relación con la participación en un ensayo clínico en la medida en que lo exija la ACA; y
 - b. Se modifican los procedimientos de apelación del Fondo para ofrecer la opción de revisiones externas por parte de organizaciones de revisión independientes de las determinaciones de reclamaciones que impliquen un juicio médico o la rescisión de la cobertura.
4. A partir del 1 de octubre de 2025, el Fondo participará en PrudentRx Solution, que les permite a ustedes y a los miembros de su familia cubiertos acceder a asistencia para el copago de los fabricantes de medicamentos para ciertos medicamentos especializados. Los medicamentos especializados se utilizan para tratar afecciones complejas o crónicas, como el cáncer, la artritis reumatoide y la esclerosis múltiple.

Usted quedará inscrito en PrudentRx Solution automáticamente, salvo que opte por no participar. **Sin embargo, debe llamar a PrudentRx al 1-800-578-4403 para inscribirse en cualquier programa de asistencia para copagos de fabricantes disponible para su medicamento especializado.** Si no llama a Prudent Rx, PrudentRx se comunicará con usted para ayudarlo con sus preguntas y la inscripción. Si decide darse de baja de PrudentRx Solution, debe llamar al 1-800-578-4403.

Si participa en PrudentRx Solution, que incluye la inscripción en un programa de asistencia para copagos del fabricante disponible para sus medicamentos

especializados, tendrá un costo de desembolso directo de \$0 por los medicamentos especializados identificados. Si no se inscribe en un programa de asistencia para copagos del fabricante disponible o decide no participar en PrudentRx Solution, estará sujeto a un coaseguro del 30% por cualquier medicamento especializado identificado. Recibirá más información sobre PrudentRx Solution si/cuando esté recibiendo tratamiento con un medicamento especializado, o puede comunicarse con PrudentRx al 1-800-578-4403 si tiene preguntas.

Notificación: Como se indicó anteriormente, a partir del 1 de abril de 2024, el Fondo dejó de estar afiliado al programa Teladoc® y ya no ofrece el programa Teladoc® como servicio a los participantes del Fondo.

Notificación adicional: La composición actual de la Mesa Directiva es la siguiente:

Union Trustees

Julio Palomo
Baltimore Washington
Laborers District Council
9104 Old Marlboro Pike
Upper Marlboro, MD 20772

Jamie Buck
Operative Plasters Local 891
1517 Kenilworth Ave NE
Washington, DC 20019

Dennis Fife
Cement Masons Local 592
2843 Snyder Ave
Philadelphia, PA 19145

Alan Parham
Laborers' District Council
Benefit Funds
665 N Broad St
Philadelphia, PA 19123

Employer Trustees

Dan Mullally
Civil Construction
2413 Schuster Dr
Hyattsville, MD 20781

Tony DiFerdinando
Fort Myer Construction
2237 33rd St NE
Washington, DC 20018

Atentamente,

LA MESA DIRECTIVA

NOTIFICACIÓN SOBRE EL ESTADO DEL “PLAN MÉDICO PROTEGIDO” (GRANDFATHERED)

La Mesa Directiva considera que el Fondo es un "plan médico protegido" en virtud de la Ley de Protección al Paciente y Atención Médica Asequible (la Ley de Atención Médica Asequible). Tal y como permite la Ley de Atención Médica Asequible, un plan médico protegido puede conservar ciertas coberturas médicas básicas que ya estaban en vigor cuando se promulgó la ley. Ser un plan médico protegido significa que el Fondo no puede incluir ciertas estipulaciones de protección al consumidor de la Ley de Atención Médica Asequible que se aplican a otros planes, por ejemplo, el requisito de la estipulación de servicios de salud preventivos sin ningún costo compartido. Sin embargo, los planes médicos protegidos deben cumplir otras protecciones para el consumidor de la Ley de Atención Médica Asequible, por ejemplo, la eliminación de los límites vitalicios de los beneficios.

Las preguntas relativas a qué protecciones se aplican y cuáles no a un plan médico protegido y qué podría hacer que un plan cambiara del estado de plan médico protegido pueden dirigirse al administrador del plan en BeneSys, Inc. llamando al 1-410-872-9541. También puede ponerse en contacto con la Administración de Seguridad de Prestaciones para Empleados del Ministerio de Trabajo de EE.UU. en el 1-866-444-3272 o en www.dol.gov/ebsa/healthreform. Esta página web contiene una tabla que resume qué protecciones se aplican y cuáles no a los planes médicos protegidos. (Esta notificación ya no será válida a partir del 1 de octubre de 2025, tal y como se ha indicado anteriormente).