

ENMIENDA N.º 4
AL PLAN DE SALUD PARA JUBILADOS DEL
FONDO DE FIDEICOMISO PARA LA SALUD DE IBEW-NECA EN LA REGIÓN DEL
SUR DE CALIFORNIA
(REFORMULADA DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2017)

Esta enmienda a la *descripción resumida del plan* (“SPD”, por sus siglas en inglés) del plan de salud para jubilados del Fondo de Fideicomiso para la Salud de IBEW-NECA en la región del sur de California (reformulada desde el 1º de febrero de 2018, según su enmienda) fue realizada por la Junta de Fideicomisarios (“Junta de Fideicomisarios”) del fondo ya mencionado en relación con los siguientes hechos y circunstancias:

- A. La Junta de Fideicomisarios desea enmendar la SPD para que refleje la extinción del plan de tipo DHMO de CIGNA y la implementación del plan de tipo DHMO de Delta Dental 40R actualizado con vigencia para todas las reclamaciones efectuadas el 1 de enero de 2022 y después de tal fecha.
- B. La Junta de Fideicomisarios se ha reservado la facultad de enmendar la SPD cada cierto tiempo.

POR LO TANTO, AHORA, la SPD está enmendada, con vigencia a partir del 1 de enero de 2022, de la siguiente manera:

- 1. Todas las referencias en la SPD que aparecen en el artículo 8, subsecciones 8.1 y 8.2, **Benefits for Disabled Retirees as of April 1, 2017** (Beneficios para jubilados discapacitados a partir del 1 de abril de 2017), en el artículo 9 **Important Federal Laws** (Leyes federales importantes), en el artículo 10 **Plan Amendment Procedures and Disclosure Information** (Procedimientos de enmienda del plan e información sobre la divulgación) y en cualquier otra parte de la SPD se enmiendan al eliminar “CIGNA DHMO Dental”.
- 2. El artículo 8.2 **Comparison of Dental Benefits** (Comparación de los beneficios dentales) se enmienda como se establece en el cuadro actualizado indicado a continuación.

Nombre del proveedor dental	United Concordia	DeltaCare USA 40R	United Concordia
Tipo de plan	PPO	DHMO	DHMO
Servicio de Atención a Miembros	(800) 332-0366	(800) 422-4234	(866) 357-3304
Dirección de sitio web	unitedconcordia.com	deltadentalins.com	unitedconcordia.com
Dirección para presentar las reclamaciones <i>Solamente se aplica a planes de tipo PPO</i>	P.O. Box 69421, Harrisburg, PA. 17106-9421		
Descripción	Copago del miembro		

El
 resto
 de los

Red	Dentro de la red/ Fuera de la red	Solamente dentro de la red	Solamente dentro de la red
Deducible anual			
Por persona	\$0/\$25	N/A	N/A
Por familia	\$0/\$75	N/A	N/A
Máximo anual <i>No se aplica a diagnósticos ni cuidado preventivo</i>			
Por persona	\$5000/\$5000	N/A	N/A
Por familia	N/A	N/A	N/A
Diagnóstico/Cuidado preventivo <i>Radiografías, exámenes, limpiezas dentales</i>	0%/0%, más la facturación del saldo	\$0	\$0
Básico <i>Empastes, selladores, cirugía oral, tratamientos de conducto</i>	5%/20% más la facturación del saldo	\$0 (por empastes blancos)	\$0-\$140 (por empastes blancos)
Principal <i>Coronas y moldes, dentaduras postizas, puentes e implantes</i>	25%/50% más la facturación del saldo Solamente implantes: 25%/25% más la facturación del saldo	\$0 (sin tarifas adicionales por metales) (no se cubren los implantes)	\$0 (Puede aplicarse una tarifa por metales de \$125 por metales nobles o de alta nobleza en coronas) (no se cubren los implantes)
Servicios de emergencia <i>Examen de emergencia</i>	0%/0% más la facturación del saldo	\$0	\$0

términos y condiciones del plan permanecerán en plena vigencia y efecto.

Se llevó a cabo el día 9 de Septiembre, en Pasadena, California.

**JUNTA DE FIDEICOMISARIOS
 FONDO DE FIDEICOMISO PARA LA
 SALUD DE IBEW-NECA
 EN LA REGIÓN SUR DE CALIFORNIA**

Por: _____
 James Willson, presidente

Por: _____
 Joël Barton, secretario