

AVISO DE CAMBIO DE PLAN

1 de Diciembre del 2004

A: Participantes activos y retirados fuera del estado del "Plan de Indemnización" Teamsters Benefit Trust
Asunto: Nueva Red PPO fuera del estado y Programa de Organización de Revisión

SI USTED TIENE DERECHO A MEDICARE – vea la página 2.

Estimado Participante:

En respuesta a las solicitudes de los participantes del Plan de Indemnización de TBT que viven fuera del estado, pidiendo una mayor selección de proveedores de PPO, la Junta Directiva está haciendo un cambio en los programas de PPO y Revisión fuera del estado. **A partir del 1 de Enero del 2005**, TBT dejará de usar:

- ppoNEXT para sus proveedores preferidos fuera del estado (hospitales, médicos, laboratorios, etc.) y
- Health Care Evaluation (HCE) para los servicios de certificación de la pre-admisión a hospitales y revisión de utilización.

A partir del 1 de Enero, TBT utilizará la red "**Blue Cross Blue Shield National PPO**" y **Blue Cross Life and Health** para los servicios de certificación de pre-admisión y revisión de utilización.

NO HAY CAMBIOS EN LOS BENEFICIOS DEL PLAN: Todos sus beneficios médicos del Plan de Indemnización médica de TBT seguirán siendo los mismos, y la mayoría de los proveedores de ppoNEXT también figuran en la red **Blue Cross Blue Shield National PPO**. Debido a que **Blue Cross Blue Shield National PPO** es un PPO mucho mayor, ofrece mucho más proveedores que la red ppoNEXT. (Recuerde que deberá seguir llamando a la Oficina de Administración del Plan de TBT a los números indicados arriba para formular preguntas sobre la elegibilidad y preguntas generales sobre el plan de salud.)

SERVICIOS MEJORADOS: La red ampliada de proveedores fuera del estado y los precios competitivos de **Blue Cross Blue Shield National PPO** contribuirán a mantener los costos bajos para usted y para el Plan. **Nota:** Si usted es un participante del Plan de Indemnización que vive en California, tendrá acceso a la red **Blue Cross Blue Shield National PPO** cuando viaje fuera del estado.

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN DE BLUE CROSS BLUE SHIELD NATIONAL PPO: Los participantes del *Plan de Indemnización* recibirán por correo las tarjetas de identificación de **Blue Cross Blue Shield National PPO**. Presente su tarjeta de identificación al proveedor de servicios de salud cada vez que usted o sus dependientes elegibles reciban servicios, **una vez que el programa comienza el día 1 de Enero del 2005**. Lea el frente de la tarjeta de ID para verificar que los datos sean exactos, y el reverso, que contiene información importante. **Recibirá sus tarjetas de identificación en las próximas 4 a 5 semanas** (los residentes de California deben continuar usando su tarjeta de identificación actual hasta que reciban la tarjeta de reemplazo).

BLUE CROSS BLUE SHIELD NATIONAL PPO: Para confirmar que su hospital, médico u otro proveedor participa actualmente en la *red Blue Cross Blue Shield National PPO*, llame al (800) 810-BLUE (2583). Si vive fuera del estado, puede solicitar un directorio de proveedores que contiene los médicos, laboratorios y centros de radiología en la *red Blue Cross Blue Shield National PPO* (en su estado) a la Oficina de Administración del Plan de TBT. De tanto en tanto, se añaden o se borran proveedores de la red, y usted puede confirmar si su proveedor participa en la *red Blue Cross Blue Shield National PPO* de las siguientes maneras:

- Preguntando a la oficina de su médico si son proveedores de *Blue Cross Blue Shield National PPO*.
- Llamando al número de acceso de proveedores, (800) 810- BLUE (2583), que figura en el reverso de su tarjeta de identificación.
- Ingresando en el sitio web de la *red Blue Cross Blue Shield National PPO* en www.bluecares.com.

Si tiene alguna pregunta sobre estos cambios, póngase en contacto con la Oficina de Administración del Plan de TBT al teléfono (510) 796-4676 o (800) 533-0119 y pida para hablar con el servicio de reclamos para clientes.

Le saluda atentamente,

Martin R. Lowy
Gerente del Fondo
En Nombre de la Junta Directiva

MRL/mr

SI USTED TIENE DERECHO A MEDICARE – MEDICARE ES EL PAGADOR PRIMARIO DE SUS RECLAMOS. No se requiere que usted utilice un proveedor de PPO u obtenga una certificación de pre-autorización para el ingreso a un hospital como paciente interno.

NOTA

Este aviso tiene la finalidad de enmendar todos los documentos, avisos y correspondencia de TBT, incluido (sin limitarse a ello): Guía de beneficios, Resumen de cobertura, Comparación de beneficios médicos y Avisos de cambios del Plan, con vigencia a partir del 1 de Enero del 2005, tal como se indica a continuación:

- Se reemplazan todas las referencias a “ppoNext Out-of-State PPO” por red Blue Cross Blue Shield National PPO, y
- Se reemplazan todas las referencias a “Health Care Evaluation (HCE)” por Blue Cross Life and Health.

Recuerde que a partir del 1 de Enero del 2005, los participantes del Plan de Indemnización deberán usar la red Blue Cross Blue Shield National PPO y la tarjeta de identificación de Blue Cross Blue Shield PPO – y para la revisión de precertificación de hospital, deben llamar a Blue Cross Life and Health. Los números de teléfono están indicados en la tarjeta de identificación de Blue Cross.

AVISO DE CAMBIO DEL PLAN
GUÁRDELO JUNTO CON SU PAQUETE DE BENEFICIOS PARA CONSULTARLO EN EL FUTURO