

Cement Masons

# Boletín de Beneficios

Para ayudarle a entender sus beneficios

## Elegibilidad Continua



Usted se hace elegible para la cobertura de Salud y Bienestar en el Plan Activo, cuando su Empleador reporte horas de trabajo al Fondo de Salud y Bienestar por las horas que usted trabaje en el empleo cubierto. Su cobertura se inicia en el primer día del segundo mes calendario después de que acumule 300 horas en su Banco de Horas.

La elegibilidad continúa siempre y cuando usted mantenga al menos 300 horas en su Banco de Horas, antes de que se haga una deducción de 100 horas por la elegibilidad del mes

actual. Si usted no tuviera un número suficiente de horas en su Banco de Horas, terminará su cobertura.

Volverá a obtener su cobertura en el primer día del segundo mes calendario después del mes en que su Banco de Horas sume 300 horas. Si no vuelve a ganar la elegibilidad dentro de 13 meses, perderá todas las horas que se encuentren en su Banco de Horas.

Deberá tener 300 horas en su Banco de Horas como las tuvo para su elegibilidad inicial. Su cobertura se inicia en el primer del segundo mes calendario después de que su Banco de Horas tenga 300 horas.

### Excepciones:

- Si su elegibilidad termina como resultado de ingresar al servicio militar, se aplican derechos especiales de reinstalación.
- Si su elegibilidad termina como resultado de estar incapacitado y no poder desempeñar todos y cada uno de los deberes de su ocupación, podrá hacer una petición al Consejo de Fideicomisarios para reinstalar las horas que haya perdido.

Podrá acumular un máximo de 800 horas en su Banco de Horas después de que se deduzcan las 100 horas por el mes de elegibilidad actual.

## RECORDATORIO

*Si eligió la Cobertura de Continuación COBRA asegúrese que su cheque es a nombre de Cement Masons Health and Welfare Trust Fund e incluya el cupón con su pago que debe hacerse antes del día 20 de cada mes.*

a reminder: 

## Estado de Cuenta y Formulario de Cambio de Domicilio

En marzo, la Oficina del Fondo envió por correo un Estado de Cuenta a los Albañiles del Cemento Activos que cubrió el período de trabajo del 1° de agosto de 2005 hasta el 31 de enero de 2006. Si no ha recibido el suyo, pudiera significar que no tenemos su domicilio actual en nuestros expedientes.

Sin el domicilio actual o correcto en los expedientes del Fondo de Fideicomiso, las explicaciones de beneficios (avisos de pago) los avisos del Plan, y los cheques no serán recibidos por usted. Si se cambia de domicilio, complete un Formulario de Cambio de Domicilio, envíelo a la Oficina del Fondo y notifique a su unión local.

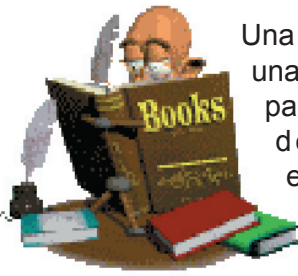
La Oficina del Fondo no puede hacer cambios al domicilio que está en los expedientes nada más con

una llamada telefónica. El Formulario de Cambio de Domicilio está a su disposición en la Unión Local o llamando a la Oficina del Fondo.

Ciertamente querrá asegurarse que recibe su Estado de Cuenta. Es el registro de sus horas trabajadas y reportadas por sus empleadores. El estado de cuenta le informa si y por cuantos meses usted es elegible para los beneficios de salud y bienestar, incluye una lista de sus horas de pensión y el dinero de el beneficio de Vacación y Feriado.

Si encuentra alguna discrepancia, deberá reportarla inmediatamente a la Oficina del Fondo. A menos que se nos notifique de algún error o discrepancia, supondremos que la información del Estado de Cuenta es correcta. Es su registro de trabajo y le conviene verificarlo atentamente y guardarlo en sus expedientes.

# Los Términos de la Farmacia



Una **Farmacia bajo Contrato** es una farmacia que tiene contrato para prestar servicios de recetas de medicina a personas elegibles.

Un **Formulario** es una lista de medicinas preferentes de calidad y eficaces en costo que prepara el Administrador de Beneficios de Farmacia.

Una **Farmacia No Bajo Contrato** es una farmacia que no tiene un contrato para prestar servicios de recetas de medicina a personas elegibles.

El **Administrador de Beneficios de Farmacia**, es una organización bajo contrato con el Fondo para administrar beneficios de medicinas para los Obreros y sus dependientes elegibles.



## Lista del Formulario

El Plan de Pago Directo utiliza una lista de Formulario desarrollada por Prescription Solutions, que es el Administrador de Beneficios de Farmacia. Cuando usted compra una medicina que está en la lista del Formulario, su copago se reduce.

Para averiguar si su medicina de receta se encuentra en la lista del formulario de medicinas cubiertas, póngase en contacto con Prescription Solutions (Rx Solutions) al 800-562-6223, o visítelos en Internet en [www.rxsolutions.com](http://www.rxsolutions.com).

### Al Menudeo

(30 días por receta)

\$10 - genérica

\$25 - marca del formulario

### Servicio por Correo

(90 días por receta)

\$20 - genérica

\$50 - marca del formulario



## DEPÓSITO ELECTRÓNICO DIRECTO

La Oficina del Fondo ofrece el Depósito Electrónico Directo, lo cual elimina el riesgo de que su cheque sea robado, se pierda o se falsifique.

Podrá ya sea estar al pendiente de la fecha del día de envío por correo de su cheque de beneficios y esperar a que llegue su cheque por correo o simplemente apuntarse en el Depósito Electrónico Directo y hacer que su pago se deposite en su cuenta en el día en que el Fondo expida el pago.

El Depósito Electrónico Directo es:

**SEGURO, FÁCIL y GRATUITO.**

Fechas de envío por correo de los cheques de beneficios:

El cheque de beneficio de pensión para el mes de:

- » mayo: 26 de abril de 2006
- » junio: 29 de mayo de 2006
- » julio: 28 de junio de 2006
- » agosto: 26 de julio de 2006
- » septiembre: 29 de agosto de 2006
- » octubre: 27 de septiembre de 2006
- » noviembre: 27 de octubre de 2006
- » diciembre: 28 de noviembre de 2006

El cheque de beneficio de vacación-feriado

**30 de noviembre de 2006**

## INFORMACIÓN DE CONTACT DE LOS PROVEEDORES DE LOS BENEFICIOS



### **Delta Dental Premier**

800-765-6003

[www.deltadentalca.org](http://www.deltadentalca.org)

### **DeltaCare PMI (HMO)**

800-422-4234

[www.deltadentalca.org](http://www.deltadentalca.org)

### **Pacific Union Dental**

800-999-3367

[www.pacificuniondental.com](http://www.pacificuniondental.com)

### **Rx Solutions**

800-562-6223

[www.rxsolutions.com](http://www.rxsolutions.com)

### **Vision Service Plan**

800-877-7195

[www.vsp.com](http://www.vsp.com)