



Laborers Quarterly

LABORERS FUNDS ADMINISTRATIVE OFFICE OF NORTHERN CALIFORNIA, INC.

New Rx Provider Anthem see pg. 3

60 years of serving Northern California Laborers and their families.

In this issue...

Premium Assistance Under Medicaid & Children's Health Insurance Program (CHIP) (page 5)

LFAO Celebrates 60 Years of Serving Members! (page 9)



Photo Courtesy of Kiewit Corp.
July 2017 | Dam Spillway Damage | Oroville, California

Trust Fund Calendar



Dental and Vision Open Enrollment

Remember, the months to change your plan are December 1st through February 28th.

First Quarter 2023

January	February	March
1 st Kaiser plan year begins	20 th Closed: <i>Presidents Day</i>	1 st Health plan year starts
2 nd Closed: <i>New Year's Day</i>	23 rd March Pension benefit	28 th April Pension benefit
26 th February Pension benefit	28 th February Annuity benefit	31 st March Annuity benefit
31 st January Annuity benefit		

2023 Important Dates

Pension Payment Dates

01/26/2023 - Feb Pension
02/23/2023 - Mar Pension
03/28/2023 - Apr Pension
04/25/2023 - May Pension
05/25/2023 - Jun Pension
06/27/2023 - Jul Pension
07/26/2023 - Aug Pension
08/28/2023 - Sep Pension
09/26/2023 - Oct Pension
10/26/2023 - Nov Pension
11/21/2023 - Dec Pension
12/21/2023 - Jan Pension

Annuity Payment Dates

01/31/2023 - Jan Annuity
02/28/2023 - Feb Annuity
03/31/2023 - Mar Annuity
04/28/2023 - Apr Annuity
05/31/2023 - May Annuity
Jun 2023 - Reissues Only
Jul 2023 - Reissues Only
Aug 2023 - Reissues Only
09/29/2023 - Sep Annuity
10/31/2023 - Oct Annuity
11/30/2023 - Nov Annuity
12/29/2023 - Dec Annuity

Vacation-Holiday Payment Dates

04/24/2023 - **Direct Deposit Only**
10/25/2023

LFAO Office Closures Dates

01/02/2023 - New Year's Day
02/20/2023 - Presidents Day
05/29/2023 - Memorial Day
07/04/2023 - Independence Day
09/04/2023 - Labor Day
11/23/2023 - Thanksgiving Day
11/24/2023 - Day After Thanksgiving
12/25/2023 - Christmas Day
01/01/2024 - New Year's Day

BENEFIT = Paper check mail date or direct deposit date.
IMPORTANT: Benefit dates are projections and may vary.

➔ Pension Statements



Reviewing your Pension Statement is important as it provides your vesting status and an estimated monthly benefit at Normal Retirement Age.

Your statement also displays your Laborers hours, Credited Service, Benefit Units, and benefit amount per plan year. In January 2023 the 2022 Pension Statements for the work period of August 1, 2021, to July 31, 2022, will be mailed. Please contact the Pension Department should you have questions.

➔ Tax Season 2023

Attention Pensioners: You Will Soon Receive Your 1099R IRS Tax Form

In January 31, 2023, your 1099R tax form will be mailed. Please make sure that we have your current mailing address on file. If you think your address is not up to date, or you have recently moved, your 1099R may be delayed and could potentially be returned to the Trust Fund Office. You can call the Trust Fund Office to obtain a change of address form through the mail or by visiting our website, printing one out and mailing it in.

Updating Your Withholdings

Every January, the amount of tax being withheld from your pension monthly benefit is subject to change as the IRS withholding tax tables change. Your most recent withholding election will remain until you file a new one. Withholding is one way for you to pay a portion of your income tax. If no tax or insufficient tax is withheld from your benefits, you may have to pay estimated taxes during the year, or a tax penalty at the end of the year. You can use IRS Form W-4P, or obtain a withholding certificate from the Trust Fund Office if you would like to update your withholdings.



EXPLANATION OF BENEFITS

Direct Payment Plan Participants

An Explanation of Benefits (EOB) notice is a summary of your recent medical benefit claim that has been processed for payment. The EOB will show the dates and types of services that were performed by your medical provider, as well as the amounts billed and paid by the Trust Fund. Additionally, the EOB will inform you of your financial responsibility for the claim after taking into consideration copayments, deductible, and coinsurance.

It is very important that you save your EOB and compare the information provided with the bill you receive from your medical provider. This quick comparison helps to ensure that the provider is not overcharging for services or charging for services that have not been performed.



MemberXG

Login or register for an account to access your benefits 24/7.

Use your smartphone to scan here.

→ Are You Changing Your Dental And/Or Vision Plan?

Dental/Vision Plan Participants Only

Remember the months to change your plan are December 1st through February 28th. Any change in dental and/or vision enrollment you make will be effective March 1st. For a complete comparison of plans, and for dental and vision plan enrollment forms, please visit lfao.org.

* **BrightNow!** Select a BrightNow! Dentist who provides all services including referrals to specialists.

DeltaCare USA Select a DeltaCare USA dentist who provides all services including referrals.

* **UnitedHealthcare Dental** A UnitedHealthcare dentist you choose provides services, including referrals.

Anthem Dental Complete Select any dentist, but out of pocket costs are higher if using a non-participating dentist.

* Does not apply to Retirees.

Kaiser Vision Essentials

- \$15 exam copay, \$10 if retired
- Lenses every 12 months
- Frames every 24 months
- Pay frame balance after \$145 allowance

Anthem Blue View Vision

- Copays: \$10 exam, \$20 lenses, \$10 if retired
- Exam/lenses every 12 months
- Frames every 24 mos. (Retired - 12 mos.)
- Pay frame balance after \$145 allowance

→ CarelonRx Now Manages Your Anthem Prescription Drug Coverage

Starting January 1, 2023, CarelonRx, under Anthem, will manage your prescription drug benefits.

What this means for you.

By now you should have received your new Anthem ID card.

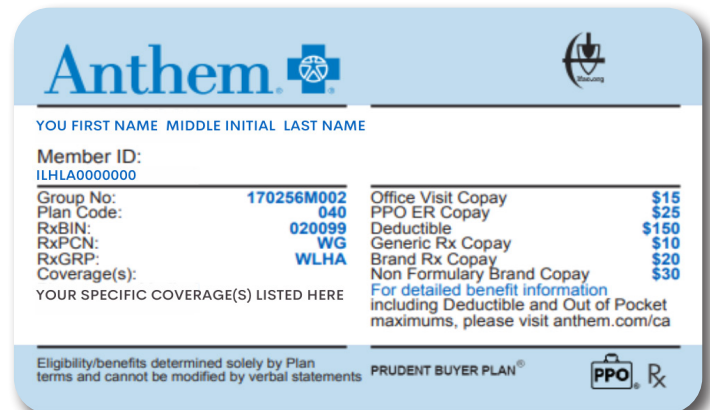
- » **Medicare Advantage Anthem Members:** Please keep your current ID card, you will receive a new ID card to use **only** for your pharmacy services.
- » **All Other Anthem Members:** your new combined Anthem ID card will replace your current Anthem ID card.

Home Delivery & Specialty Pharmacy

- » If you're currently receiving home delivery or specialty prescriptions. Anthem will transfer any remaining refills for your existing prescriptions.
- » If your prescription is for a controlled substance, is expired or has no refills left, your doctor will need to send a new prescription to a participating pharmacy electronically. Please contact and let Anthem know to order your next refills.
- » If this is your first time using a home delivery pharmacy, make sure you have sufficient supply of your medication before you place your first order for a 90-day supply. Your first orders can take up to 3 to 5 business days to arrive.

Help 24/7

If you haven't received your new ID card by now or have pharmacy benefit questions, including how your home delivery program works, call Anthem at 833-439-1014.



You should have received an ID card similar to the one above.



Don't leave money on the table in 2023!

Transcarent is your easy, one-stop app for high-quality healthcare services any time day or night—at no cost to you through your Laborers Direct Payment Health Plan!

Here's what's included and what it costs you:

\$0

Chat with a real doctor who can help with diagnosing colds, recommending treatment for minor injuries, refilling prescriptions, and much more

\$0

Top-quality care from the country's best providers for non-emergency surgery

\$0

Virtual Physical Therapy to treat back, joint, or muscle pain from the comfort of your home

\$0

Consultation with top experts to better understand a medical diagnosis or treatment plan

Your covered dependents are eligible for these no-cost healthcare services as well! All of this, plus access to a personal Health Guide and more – at no cost to you!

Transcarent is not currently available to employees enrolled in the Kaiser health plan, Anthem Medicare Advantage (MA) plan, or to Retired Direct Payment Plan members covered by Medicare.



Find out what the excitement is all about
**by downloading the
Transcarent app!**

📞 (855) 265-9804

🌐 member.transcarent.com



Laborers Funds Administrative Office of Northern California, Inc.

5672 Stoneridge Drive, Suite 100, Pleasanton, CA 94588 | Telephone: 707-864-2800 or 800-244-4530

Premium Assistance Under Medicaid and the Children's Health Insurance Program (CHIP)

If you or your children are eligible for Medicaid or CHIP and you're eligible for health coverage from your employer, your state may have a premium assistance program that can help pay for coverage, using funds from their Medicaid or CHIP programs. If you or your children aren't eligible for Medicaid or CHIP, you won't be eligible for these premium assistance programs but you may be able to buy individual insurance coverage through the Health Insurance Marketplace. For more information, visit www.healthcare.gov.

If you or your dependents are already enrolled in Medicaid or CHIP and you live in a State listed below, contact your State Medicaid or CHIP office to find out if premium assistance is available.

If you or your dependents are NOT currently enrolled in Medicaid or CHIP, and you think you or any of your dependents might be eligible for either of these programs, contact your State Medicaid or CHIP office or dial **1-877-KIDS NOW** or www.insurekidsnow.gov to find out how to apply. If you qualify, ask your state if it has a program that might help you pay the premiums for an employer-sponsored plan.

If you or your dependents are eligible for premium assistance under Medicaid or CHIP, as well as eligible under your employer plan, your employer must allow you to enroll in your employer plan if you aren't already enrolled. This is called a "special enrollment" opportunity, and **you must request coverage within 60 days of being determined eligible for premium assistance**. If you have questions about enrolling in your employer plan, contact the Department of Labor at www.askebsa.dol.gov or call **1-866-444-EBSA (3272)**.

If you live in one of the following states, you may be eligible for assistance paying your employer health plan premiums. The following list of states is current as of July 31, 2022. Contact your State for more information on eligibility –

ALABAMA – Medicaid	CALIFORNIA – Medicaid
Website: http://myalhipp.com/ Phone: 1-855-692-5447	Website: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program http://dhcs.ca.gov/hipp Phone: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Email: hipp@dhcs.ca.gov
ALASKA – Medicaid	COLORADO – Health First Colorado (Colorado's Medicaid Program) & Child Health Plan Plus (CHP+)
The AK Health Insurance Premium Payment Program Website: http://myakhipp.com/ Phone: 1-866-251-4861 Email: CustomerService@MyAKHIPP.com Medicaid Eligibility: https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx	Health First Colorado Website: https://www.healthfirstcolorado.com/ Health First Colorado Member Contact Center: 1-800-221-3943/ State Relay 711 CHP+: https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/child-health-plan-plus CHP+ Customer Service: 1-800-359-1991/ State Relay 711 Health Insurance Buy-In Program (HIBI): https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/health-insurance-buy-program HIBI Customer Service: 1-855-692-6442
ARKANSAS – Medicaid	FLORIDA – Medicaid
Website: http://myarhipp.com/ Phone: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)	Website: https://www.flmedicaidtprecovery.com/flmedicaidtprecovery.com/hipp/index.html Phone: 1-877-357-3268

GEORGIA – Medicaid	MASSACHUSETTS – Medicaid and CHIP
GA HIPP Website: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp Phone: 678-564-1162, Press 1 GA CHIPRA Website: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra Phone: (678) 564-1162, Press 2	Website: https://www.mass.gov/masshealth/pa Phone: 1-800-862-4840 TTY: (617) 886-8102
INDIANA – Medicaid	MINNESOTA – Medicaid
Healthy Indiana Plan for low-income adults 19-64 Website: http://www.in.gov/fssa/hip/ Phone: 1-877-438-4479 All other Medicaid Website: https://www.in.gov/medicaid/ Phone 1-800-457-4584	Website: https://mn.gov/dhs/people-we-serve/children-and-families/health-care/health-care-programs/programs-and-services/other-insurance.jsp Phone: 1-800-657-3739
IOWA – Medicaid and CHIP (Hawki)	MISSOURI – Medicaid
Medicaid Website: https://dhs.iowa.gov/ime/members Medicaid Phone: 1-800-338-8366 Hawki Website: http://dhs.iowa.gov/Hawki Hawki Phone: 1-800-257-8563 HIPP Website: https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp HIPP Phone: 1-888-346-9562	Website: http://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm Phone: 573-751-2005
KANSAS – Medicaid	MONTANA – Medicaid
Website: https://www.kancare.ks.gov/ Phone: 1-800-792-4884	Website: http://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIPP Phone: 1-800-694-3084 Email: HSHIPPPProgram@mt.gov
KENTUCKY – Medicaid	NEBRASKA – Medicaid
Kentucky Integrated Health Insurance Premium Payment Program (KI-HIPP) Website: https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx Phone: 1-855-459-6328 Email: KIHIPPPROGRAM@ky.gov KCHIP Website: https://kidshealth.ky.gov/Pages/index.aspx Phone: 1-877-524-4718 Kentucky Medicaid Website: https://chfs.ky.gov	Website: http://www.ACCESSNebraska.ne.gov Phone: 1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178
LOUISIANA – Medicaid	NEVADA – Medicaid
Website: www.medicaid.la.gov or www.ldh.la.gov/lahipp Phone: 1-888-342-6207 (Medicaid hotline) or 1-855-618-5488 (LaHIPP)	Medicaid Website: http://dhcfp.nv.gov Medicaid Phone: 1-800-992-0900
MAINE – Medicaid	NEW HAMPSHIRE – Medicaid
Enrollment Website: https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Phone: 1-800-442-6003 TTY: Maine relay 711 Private Health Insurance Premium Webpage: https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Phone: -800-977-6740. TTY: Maine relay 711	Website: https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program Phone: 603-271-5218 Toll free number for the HIPP program: 1-800-852-3345, ext 5218

NEW JERSEY – Medicaid and CHIP	SOUTH DAKOTA - Medicaid
Medicaid Website: http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/ Medicaid Phone: 609-631-2392 CHIP Website: http://www.njfamilycare.org/index.html CHIP Phone: 1-800-701-0710	Website: http://dss.sd.gov Phone: 1-888-828-0059
NEW YORK – Medicaid	TEXAS – Medicaid
Website: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ Phone: 1-800-541-2831	Website: http://gethipptexas.com/ Phone: 1-800-440-0493
NORTH CAROLINA – Medicaid	UTAH – Medicaid and CHIP
Website: https://medicaid.ncdhhs.gov/ Phone: 919-855-4100	Medicaid Website: https://medicaid.utah.gov/ CHIP Website: http://health.utah.gov/chip Phone: 1-877-543-7669
NORTH DAKOTA – Medicaid	VERMONT– Medicaid
Website: http://www.nd.gov/dhs/services/medicalserv/medicaid/ Phone: 1-844-854-4825	Website: http://www.greenmountaincare.org/ Phone: 1-800-250-8427
OKLAHOMA – Medicaid and CHIP	VIRGINIA – Medicaid and CHIP
Website: http://www.insureoklahoma.org Phone: 1-888-365-3742	Website: https://www.coverva.org/en/famis-select https://www.coverva.org/en/hipp Medicaid Phone: 1-800-432-5924 CHIP Phone: 1-800-432-5924
OREGON – Medicaid	WASHINGTON – Medicaid
Website: http://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx http://www.oregonhealthcare.gov/index-es.html Phone: 1-800-699-9075	Website: https://www.hca.wa.gov/ Phone: 1-800-562-3022
PENNSYLVANIA – Medicaid	WEST VIRGINIA – Medicaid and CHIP
Website: https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx Phone: 1-800-692-7462	Website: https://dhhr.wv.gov/bms/ http://mywvhpp.com/ Medicaid Phone: 304-558-1700 CHIP Toll-free phone: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699-8447)
RHODE ISLAND – Medicaid and CHIP	WISCONSIN – Medicaid and CHIP
Website: http://www.eohhs.ri.gov/ Phone: 1-855-697-4347, or 401-462-0311 (Direct Rlte Share Line)	Website: https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm Phone: 1-800-362-3002
SOUTH CAROLINA – Medicaid	WYOMING – Medicaid
Website: https://www.scdhhs.gov Phone: 1-888-549-0820	Website: https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/programs-and-eligibility/ Phone: 1-800-251-1269

To see if any other states have added a premium assistance program since July 31, 2022, or for more information on special enrollment rights, contact either:

U.S. Department of Labor
Employee Benefits Security Administration
www.dol.gov/agencies/ebsa
1-866-444-EBSA (3272)

U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Medicare & Medicaid Services
www.cms.hhs.gov
1-877-267-2323, Menu Option 4, Ext. 61565

Paperwork Reduction Act Statement

According to the Paperwork Reduction Act of 1995 (Pub. L. 104-13) (PRA), no persons are required to respond to a collection of information unless such collection displays a valid Office of Management and Budget (OMB) control number. The Department notes that a Federal agency cannot conduct or sponsor a collection of information unless it is approved by OMB under the PRA, and displays a currently valid OMB control number, and the public is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. See 44 U.S.C. 3507. Also, notwithstanding any other provisions of law, no person shall be subject to penalty for failing to comply with a collection of information if the collection of information does not display a currently valid OMB control number. See 44 U.S.C. 3512.

The public reporting burden for this collection of information is estimated to average approximately seven minutes per respondent. Interested parties are encouraged to send comments regarding the burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden, to the U.S. Department of Labor, Employee Benefits Security Administration, Office of Policy and Research, Attention: PRA Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-5718, Washington, DC 20210 or email ebsa.opr@dol.gov and reference the OMB Control Number 1210-0137.

60 Years of Serving Members & Their Families

On October 17, 1963, the Laborers Funds Administrative Office of Northern California, Inc., opened its doors at 556 Golden Gate Avenue in San Francisco, administering Taft-Hartley Trust Funds for Northern California Laborers.

Typically working multiple jobs for different employers throughout the year, Laborers faced unique challenges. Under the leadership of the Board of Trustees, the Trust Fund Office has been able to support Laborers and their families effectively, by ensuring that they have the financial security and health benefits they deserve.

LFAO's 60 Year Diamond Anniversary!

This year, LFAO will celebrate 60 years of serving Laborers and their families, an important milestone made possible by the vision, commitment, and support of LFAO's Board of Trustees and the Northern California District Council of Laborers.

To Northern California Laborers and Employers, it is a privilege to serve you.



60 Años al Servicio de los Miembros y Sus Familias

El 17 de octubre de 1963, la Oficina Administrativa del Fondo de Fideicomiso para los Obreros del Norte de California, Inc., abrió sus puertas en 556 Golden Gate Avenue en San Francisco, para administrar los Fondos de Fideicomisos Taft-Hartley para los Obreros del Norte de California.

Por lo general, trabajando en múltiples trabajos para diferentes empleadores durante todo el año, los obreros enfrentaron desafíos únicos. Bajo el liderazgo de la Junta de Fideicomisarios, la Oficina del Fondo de Fideicomiso ha podido apoyar efectivamente a los Obreros y a sus familias, asegurando que tengan la seguridad financiera y los beneficios de salud que se merecen.

¡Anniversario Diamante, Celebrando los 60 años de LFAO!

Este año, LFAO celebrará 60 años de servicio a los Obreros y sus familias, un hito importante que fue posible gracias a la visión, el compromiso y el apoyo de la Junta Directiva de LFAO y el Consejo de Obreros del Distrito del Norte de California.

Para los obreros y empleadores del Norte de California, es un privilegio servirles.

Calendario del Fondo de Fideicomiso



Inscripción Abierta para el Plan Dental y de Visión

Recuerde que los meses para cambiar su plan comienzan desde el 1 de diciembre hasta el 28 de febrero.

Primer Trimestre 2023

enero	febrero	marzo
1º Comienza el año del plan Kaiser	20 Oficina Cerrada: Día de los Presidentes	1º Comienza el año del plan de salud
2º Oficina Cerrada: <i>Día de Año Nuevo</i>	23 Pensión de marzo	28 Pensión de abril
26 Pensión de febrero	28 Anualidad de febrero	31 Anualidad de marzo
31 Anualidad de enero		

2023 Fechas Importantes

Fechas de Pago de Pensión

26/ene/2023 - Feb Pensión
23/feb/2023 - Mar Pensión
28/mar/2023 - Abr Pensión
25/abr/2023 - May Pensión
25/may/2023 - Jun Pensión
27/jun/2023 - Jul Pensión
26/jul/2023 - Ago Pensión
28/ago/2023 - Sep Pensión
26/sep/2023 - Oct Pensión
26/oct/2023 - Nov Pensión
21/nov/2023 - Dic Pensión
21/dic/2023 - Ene Pensión

Fechas de Pago de Anualidad

31/ene/2023 - Ene Anualidad
28/feb/2023 - Feb Anualidad
31/mar/2023 - Mar Anualidad
28/abr/2023 - Abr Anualidad
31/may/2023 - May Anualidad
jun 2023 - Reemisión Solamente
jul 2023 - Reemisión Solamente
ago 2023 - Reemisión Solamente
29/sep/2023 - Sep Annuity
31/oct/2023 - Oct Annuity
30/nov/2023 - Nov Annuity
29/dic/2023 - Dic Annuity

Vacación-Feriado Fechas de Pago

24/abr/2023 - **Solo Déposito Directo**
25/oct/2023

LFAO Fechas de Cierre de Oficina

02/ene/2023 - Día de Año Nuevo
20/feb/2023 - Día de los Presidentes
29/may/2023 - Día de Conmemoración
04/jul/2023 - Día de la Independencia
04/sep/2023 - Día del Trabajo
23/nov/2023 - Día de Acción de Gracias
24/nov/2023 - Día Después de Acción de Gracias
25/dic/2023 - Día de Navidad
01/ene/2024 - Día de Año Nuevo

→ Estados de Cuenta de Pensión



Revisar su Estado de Cuenta de Pensión es importante, este Estado de Cuenta le proporciona su estado de adjudicación y un beneficio mensual estimado en la edad normal de jubilación.

Su estado de cuenta también muestra sus horas de trabajo, Servicio Acreditado, Unidades de Beneficios y cantidad de beneficios por año del plan. A partir de enero 2023 se enviarán los Estados de Cuenta de Pensión para el 2022, para el período de trabajo del 1 de agosto de 2021 al 31 de julio de 2022. Por favor, con el Departamento de Pensiones si tiene preguntas o inquietudes.

→ Temporada de Impuestos 2023

Atención Jubilados: Pronto Recibirá su Formulario de Impuestos 1099R del IRS

El 31 de enero de 2023, su formulario de impuestos 1099R será enviado por correo. Por favor, asegúrese de que tenemos su dirección postal actual en el archivo. Si cree que su dirección no está al día, o se ha mudado recientemente, su 1099R podría retrasarse y podría ser devuelta potencialmente a la Oficina del Fondo de Fideicomiso. Puede llamar a la Oficina del Fondo de Fideicomiso para obtener un formulario de cambio de dirección o visitar nuestra página web para imprimir, completar y enviar por correo el formulario de cambio de dirección.

Actualización de Sus Impuestos

Cada enero, la cantidad de impuestos retenidos de su pensión mensual está sujeta a cambios a medida que cambian las tablas de retención de impuestos del IRS. Su elección de retención más reciente permanecerá hasta que presente una nueva. La retención es una forma de pagar una parte de su impuesto sobre el ingreso. Si no se retienen impuestos o no se retienen suficientes impuestos de sus beneficios, es posible que deba impuestos estimados durante el año o una multa impositiva al final del año. Puede utilizar el Formulario W-4P del IRS u obtener y completar un certificado de retención de la Oficina del Fondo Fideicomiso si desea actualizar sus retenciones.



EXPLICACIÓN DE BENEFICIOS

Participantes del Plan de Pago Solamente

Una Explicación de Beneficios (EOB, por sus siglas en inglés) es un resumen de su reclamación reciente de beneficios médicos que ha sido procesada para pago. La EOB mostrará las fechas y los tipos de servicios que fueron realizados por su proveedor médico, así como las cantidades facturadas y pagadas por el Fondo Fideicomiso. Además, la EOB le informará sobre su responsabilidad financiera por la reclamación después de tomar en consideración los copagos, el deducible y el coseguro.

Es muy importante que guarde su EOB y compare la información proporcionada con la factura que reciba de su proveedor médico. Esta comparación rápida ayuda a garantizar que el proveedor no está facturando en exceso por los servicios o facturando por servicios que no se han realizado. Si usted descubre alguna información en su EOB que no reconoce o que sabe que está incorrecta, comuníquese con el Departamento de Salud y Bienestar.



MemberXG

Inicie sesión o regístrese para obtener una cuenta para acceder a sus beneficios 24/7.

Use su teléfono inteligente para escanear aquí.



¿Está Usted Considerando Cambiar su Plan Dental y/o Visión?

Participantes del Plan Dental/Visión Solamente

Recuerde que los meses para cambiar su plan comienzan desde el 1 de diciembre hasta el 28 de febrero. Cualquier cambio a su inscripción dental y/o visión que usted haga entrará en vigencia el 1 de marzo. Para obtener una comparación completa de los planes y los formularios de inscripción para planes dentales y de la vista, visite lfao.org.

* **BrightNow!** Seleccione BrightNow! Dentistas que ofrecen todo tipo de servicio y referidos a especialistas.

DeltaCare USA Seleccione DeltaCare USA, dentistas que ofrecen todo tipo de servicios y referidos.

* **UnitedHealthcare Dental** A UnitedHealthcare, el dentista que usted seleccione le proveerá servicios y referidos.

Anthem Dental Complete Seleccione cualquier dentista, los gastos de su bolsillo serán más altos con dentistas No-Participante.

* No aplica a miembros Jubilados.

Kaiser Vision Essentials

- \$15 copago para examen, \$10 se es jubilado
- Lentes cada 12 meses
- Marcos cada 24 meses
- Saldo del balance del marco a partir de \$145

Anthem Blue View Vision

- Copago: \$10 examen, \$20 lentes, \$10 si es jubilado
- Examen/lentes cada 12 meses
- Marcos cada 24 meses (Jubilado - cada 12 meses)
- Saldo del balance del marco a partir de \$145



CarelonRx Ahora Administra Su Cobertura de Medicamentos Recetados de Anthem

A partir del 1 de enero de 2023, CarelonRx, bajo Anthem, administrará sus beneficios de medicamentos.

Qué significa esto para usted.

A estas alturas usted ya debería haber recibido su nueva tarjeta de identificación (ID) de Anthem.

- » **Miembros de Medicare Advantage Anthem:** Por favor, conserve su ID actual. La nueva ID que usted recibirá será para usarla **solo** para sus servicios de farmacia.
- » **Todos los Demás Miembros:** Su nueva ID combinada de Anthem reemplazará su ID actual de Anthem.

Entrega a Domicilio & Farmacia Especializada

- » Si actualmente recibe entrega a domicilio o recetas especializadas. Anthem transferirá los resurtidos restantes de sus recetas existentes.
- » Si su receta es para una sustancia controlada, está vencida o no le quedan resurtidos, su médico deberá enviar una nueva receta electrónicamente a una farmacia participante. Comuníquese con Anthem para ordenar sus próximas recargas.
- » Si es la primera vez que usa una farmacia de entrega a domicilio, asegúrese de tener suficiente suministro de su medicamento antes de realizar su primer pedido de 90 días. Tus primeros pedidos podrán tardar de 3 a 5 días laborales en llegar.

Ayuda 24/7

Si usted aún no ha recibido su nueva tarjeta de identificación o tiene preguntas sobre los beneficios de farmacia, y cómo funciona su programa de entrega a domicilio, llame a Anthem al 833-439-1014.

Anthem

YOU FIRST NAME MIDDLE INITIAL LAST NAME

Member ID:
ILHLA0000000

Group No:	170256M002	Office Visit Copay	\$15
Plan Code:	040	PPO ER Copay	\$25
RxBIN:	020099	Deductible	\$150
RxPCN:	WG	Generic Rx Copay	\$10
RxGRP:	WLHA	Brand Rx Copay	\$20
Coverage(s):		Non Formulary Brand Copay	\$30

YOUR SPECIFIC COVERAGE(S) LISTED HERE

For detailed benefit information including Deductible and Out of Pocket maximums, please visit anthem.com/ca

Eligibility/benefits determined solely by Plan terms and cannot be modified by verbal statements

PRUDENT BUYER PLAN®

PPO Rx

Ya usted debería haber recibido una tarjeta de identificación similar a la anterior.



Asistencia con las Primas Bajo Medicaid y el Programa de Seguro de Salud para Menores (CHIP)

Si usted o sus hijos son elegibles para Medicaid o CHIP y usted es elegible para cobertura médica de su empleador, su estado puede tener un programa de asistencia con las primas que puede ayudar a pagar por la cobertura, utilizando fondos de sus programas Medicaid o CHIP. Si usted o sus hijos no son elegibles para Medicaid o CHIP, usted no será elegible para estos programas de asistencia con las primas, pero es probable que pueda comprar cobertura de seguro individual a través del mercado de seguros médicos. Para obtener más información, visite www.cuidadodesalud.gov.

Si usted o sus dependientes ya están inscritos en Medicaid o CHIP y usted vive en uno de los estados enumerados a continuación, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado para saber si hay asistencia con primas disponible.

Si usted o sus dependientes NO están inscritos actualmente en Medicaid o CHIP, y usted cree que usted o cualquiera de sus dependientes puede ser elegible para cualquiera de estos programas, comuníquese con la oficina de Medicaid o CHIP de su estado, llame al **1-877-KIDS NOW** o visite espanol.insurekidsnow.gov/ para información sobre como presentar su solicitud. Si usted es elegible, pregunte a su estado si tiene un programa que pueda ayudarle a pagar las primas de un plan patrocinado por el empleador.

Si usted o sus dependientes son elegibles para asistencia con primas bajo Medicaid o CHIP, y también son elegibles bajo el plan de su empleador, su empleador debe permitirle inscribirse en el plan de su empleador, si usted aún no está inscrito. Esto se llama oportunidad de "inscripción especial", y **usted debe solicitar la cobertura dentro de los 60 días de haberse determinado que usted es elegible para la asistencia con las primas**. Si tiene preguntas sobre la inscripción en el plan de su empleador, comuníquese con el Departamento del Trabajo electrónicamente a través de www.askebsa.dol.gov o llame al servicio telefónico gratuito **1-866-444- EBSA (3272)**.

Si usted vive en uno de los siguientes estados, tal vez sea elegible para asistencia para pagar las primas del plan de salud de su empleador. La siguiente es una lista de estados actualizada al 31 de julio de 2022.

Comuníquese con su estado para obtener más información sobre la elegibilidad -

ALABAMA-Medicaid	ARKANSAS-Medicaid
Sitio web: http://myalhipp.com Teléfono: 1-855-692-5447	Sitio web: http://myarhipp.com/ Teléfono: 1-855-MyARHIPP (855-692-7447)
ALASKA-Medicaid	CALIFORNIA-Medicaid
El Programa de Pago de Alaska primas del seguro médico Sitio web: http://myakhipp.com Teléfono: 1-866-251-4861 Por correo electrónico: CustomerService@MyAKHIPP.com Elegibilidad de Medicaid: https://health.alaska.gov/dpa/Pages/default.aspx	Sitio web: Health Insurance Premium Payment (HIPP) Program http://dhcs.ca.gov/hipp Teléfono: 916-445-8322 Fax: 916-440-5676 Por correo electrónico: hipp@dhcs.ca.gov

COLORADO-Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) y Child Health Plan Plus (CHP+)	KENTUCKY-Medicaid
Sitio web de Health First Colorado: https://www.healthfirstcolorado.com/es Centro de atención al cliente de Health First Colorado: 1-800-221-3943/ retransmisor del estado: 711 CHP+: https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/child-health-plan-plus Atención al cliente de CHP+: 1-800-359-1991/ retransmisor del estado: 711 Programa de compra de seguro de salud (HIBI, por sus siglas en inglés): https://www.colorado.gov/pacific/hcpf/health-insurance-buy-program Atención al cliente de HIBI: 1-855-692-6442	Sitio web del Kentucky Integrated Health Insurance Premium Payment Program (KI-HIPP): https://chfs.ky.gov/agencies/dms/member/Pages/kihipp.aspx Teléfono: 1-855-459-6328 Por correo electrónico: KIHIP.PPROGRAM@ky.gov Sitio web de KCHIP: https://kidshealth.ky.gov/es/Pages/default.aspx Teléfono: 1-877-524-4718 Sitio web de Medicaid de Kentucky: https://chfs.ky.gov/Pages/spanish.aspx
FLORIDA-Medicaid	LOUISIANA-Medicaid
Sitio web: https://www.flmedicaidtprecovery.com/flmedicaidtprecovery.com/hipp/index.html Teléfono: 1-877-357-3268	Sitio web: www.medicaid.la.gov o www.ldh.la.gov/la hipp Teléfono: 1-888-342-6207 (línea directa de Medicaid) o 1-855-618-5488 (LaHIPP)
GEORGIA-Medicaid	MAINE-Medicaid
Sitio web de GA HIPP: https://medicaid.georgia.gov/health-insurance-premium-payment-program-hipp Teléfono: 678-564-1162, Presiona 1 Sitio web de GA CHIPRA: https://medicaid.georgia.gov/programs/third-party-liability/childrens-health-insurance-program-reauthorization-act-2009-chipra Teléfono: (678) 564-1162, Presiona 2	Sitio web por inscripción: http://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Teléfono: 1-800-442-6003 TTY: Maine relay 711 Página Web por primos de seguro de salud privado: https://www.maine.gov/dhhs/ofi/applications-forms Teléfono: 1-800-977-6740 TTY: Maine relay 711
INDIANA-Medicaid	MASSACHUSETTS-Medicaid y CHIP
Healthy Indiana Plan para adultos de bajos ingresos 19-64 Sitio web: http://www.in.gov/fssa/hip/ Teléfono: 1-877-438-4479 Todos los demás Medicaid Sitio web: https://www.in.gov/medicaid/ Telefono: 1-800-457-4584	Sitio web: https://www.mass.gov/masshealth/pa Teléfono: 1-800-862-4840 TTY: (617) 886-8102
IOWA-Medicaid y CHIP (Hawki)	MINNESOTA-Medicaid
Sitio web de Medicaid: https://dhs.iowa.gov/ime/members Teléfono de Medicaid: 1-800-338-8366 Sitio web de Hawki: http://dhs.iowa.gov/Hawki Teléfono de Hawki: 1-800-257-8563 Sitio web de HIPP; https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hipp Teléfono de HIPAA: 1-888-346-9562	Sitio web: https://mn.gov/dhs/people-we-serve/children-and-families/health-care/health-care-programs/programs-and-services/other-insurance.jsp Teléfono: 1-800-657-3739
KANSAS-Medicaid	MISSOURI-Medicaid
Sitio web: https://www.kancare.ks.gov/ Teléfono: 1-800-792-4884	Sitio web: https://www.dss.mo.gov/mhd/participants/pages/hipp.htm Teléfono: 573-751-2005

MONTANA-Medicaid	DAKOTA DEL SUR-Medicaid
Sitio web: https://dphhs.mt.gov/MontanaHealthcarePrograms/HIP Teléfono: 1-800-694-3084 Por correo electrónico: HSHIPPPProgram@mt.gov	Sitio web: https://dss.sd.gov Teléfono: 1-888-828-0059
NEBRASKA-Medicaid	OKLAHOMA-Medicaid y CHIP
Sitio web: http://www.ACCESSNebraska.ne.gov Teléfono: 1-855-632-7633 Lincoln: 402-473-7000 Omaha: 402-595-1178	Sitio web: http://www.insureoklahoma.org Teléfono: 1-888-365-3742
NEVADA-Medicaid	OREGON-Medicaid
Sitio web de Medicaid: http://dhcfp.nv.gov Teléfono de Medicaid: 1-800-992-0900	Sitio web: https://healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx Teléfono: 1-800-699-9075
NUEVO HAMPSHIRE-Medicaid	PENSILVANIA-Medicaid
Sitio web: https://www.dhhs.nh.gov/programs-services/medicaid/health-insurance-premium-program Teléfono: 603-271-5218 Teléfono gratuito para el programa de HIPP: 1-800-852-3345, ext. 5218	Sitio web: https://www.dhs.pa.gov/Services/Assistance/Pages/HIPP-Program.aspx Teléfono: 1-800-692-7462
NUEVA JERSEY-Medicaid y CHIP	RHODE ISLAND-Medicaid y CHIP
Sitio web de Medicaid: http://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/medicaid/ Teléfono de Medicaid: 609-631-2392 Sitio web de CHIP: http://www.njfamilycare.org/index.html Teléfono de CHIP: 1-800-701-0710	Sitio web: http://www.eohhs.ri.gov Teléfono: 1-855-697-4347 o 401-462-0311 (Direct Rlte Share Line)
NUEVA YORK-Medicaid	TEXAS-Medicaid
Sitio web: https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/ Teléfono: 1-800-541-2831	Sitio web: http://pontehiptexas.com/ Teléfono: 1-800-440-0493
CAROLINA DEL NORTE-Medicaid	UTAH-Medicaid y CHIP
Sitio web: https://medicaid.ncdhhs.gov Teléfono: 919-855-4100	Sitio web de Medicaid: https://medicaid.utah.gov/spanish-language Sitio web de CHIP: https://chip.health.utah.gov/espanol/ Teléfono: 1-877-543-7669
DAKOTA DEL NORTE-Medicaid	VERMONT-Medicaid
Sitio web: http://www.nd.gov/dhs/services/medicalserv/medicaid/ Teléfono: 1-844-854-4825	Sitio web: http://www.greenmountaincare.org/ Teléfono: 1-800-250-8427
CAROLINA DEL SUR-Medicaid	VIRGINIA-Medicaid y CHIP
Sitio web: https://www.scdhhs.gov Teléfono: 1-888-549-0820	Sitio web: https://www.coverva.org/es/famis-select https://www.coverva.org/es/hipp Teléfono de Medicaid: 1-800-432-5924 Teléfono de CHIP: 1-800-432-5924

WASHINGTON-Medicaid	WISCONSIN-Medicaid y CHIP
Sitio web: http://www.hca.wa.gov Teléfono: 1-800-562-3022	Sitio web: https://www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/p-10095.htm Teléfono: 1-800-362-3002
WEST VIRGINIA-Medicaid	WYOMING-Medicaid
Sitio web: https://dhhr.wv.gov/bms/ http://mywvhipp.com/ Teléfono de Medicaid: 304-558-1700 Teléfono gratuito de CHIP: 1-855-MyWVHIPP (1-855-699- 8447)	Sitio web: https://health.wyo.gov/healthcarefin/medicaid/program-s-and-eligibility/ Teléfono: 1-800-251-1269

Para saber si otros estados han agregado el programa de asistencia con primas desde el 31 de julio de 2022, o para obtener más información sobre derechos de inscripción especial, comuníquese con alguno de los siguientes:

Departamento del Trabajo de EE.UU.
Administración de Seguridad de Beneficios de los Empleados
www.dol.gov/agencies/ebsa/es/about-ebsa/our-activities/informacion-en-espanol
1-866-444-EBSA (3272)

Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.
Centros para Servicios de Medicare y Medicaid
www.cms.hhs.gov
1-877-267-2323, opción de menú 4, Ext. 61565

Declaración de la Ley de Reducción de Trámites

Según la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Ley Pública 104-13) (PRA, por sus siglas en inglés), no es obligatorio que ninguna persona responda a una recopilación de información, a menos que dicha recopilación tenga un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El Departamento advierte que una agencia federal no puede llevar a cabo ni patrocinar una recopilación de información, a menos que la OMB la apruebe en virtud de la ley PRA y esta tenga un número de control actualmente válido de la oficina mencionada. El público no tiene la obligación de responder a una recopilación de información, a menos que esta tenga un número de control actualmente válido de la OMB. Consulte la Sección 3507 del Título 44 del Código de Estados Unidos (USC). Además, sin perjuicio de ninguna otra disposición legal, ninguna persona quedará sujeta a sanciones por no cumplir con una recopilación de información, si dicha recopilación no tiene un número de control actualmente válido de la OMB. Consulte la Sección 3512 del Título 44 del Código de Estados Unidos (USC).

Se estima que el tiempo necesario para realizar esta recopilación de información es, en promedio, de aproximadamente siete minutos por persona. Se anima a los interesados a que envíen sus comentarios con respecto al tiempo estimado o a cualquier otro aspecto de esta recopilación de información, como sugerencias para reducir este tiempo, a la dependencia correspondiente del Ministerio de Trabajo de EE. UU., a la siguiente dirección: U.S. Department of Labor, Employee Benefits Security Administration, Office of Policy and Research, Attention: PRA Clearance Officer, 200 Constitution Avenue, N.W., Room N-5718, Washington, DC 20210. También pueden enviar un correo electrónico a ebsa.opr@dol.gov y hacer referencia al número de control de la OMB 1210- 0137.

Número de Control de OMB 1210-0137 (vence al 31 de enero de 2023)



¡No salgas perdiendo en el 2023!

La aplicación Transcarent es tu herramienta para obtener servicios de salud de alta calidad a cualquier hora del día o de noche, ¡sin costo alguno para ti a través de tu Plan de Salud de Pago Directo de los Obreros!

Esto es lo que incluye y lo que te cuesta:

\$0

Chatea con un médico real que puede ayudarte a diagnosticar resfriados, recomendar tratamientos para lesiones menores, rellenar recetas y mucho más

\$0

Atención de máxima calidad por parte de los mejores proveedores del país para cirugías no urgentes

\$0

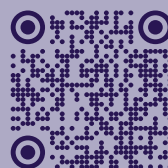
Fisioterapia Virtual para tratar el dolor de espalda, articular o muscular desde la comodidad de tu casa

\$0

Consultas con los mejores expertos para entender mejor tu diagnóstico médico o plan de tratamiento

Tus dependientes cubiertos también tienen derecho a estos servicios sanitarios sin coste alguno. Todo esto, más el acceso a una Guía de Salud personal y mucho más, sin coste alguno para ti.

Transcarent no está disponible actualmente para los empleados inscritos en el plan de salud de Kaiser, en el plan Anthem Medicare Advantage (MA), ni para los afiliados al Plan de Pago Directo de Jubilados cubiertos por Medicare.



Descubre de qué se trata toda la emoción **descargando la aplicación Transcarent.**



(855) 265-9804



member.transcarent.com

Contacts & Directions to LFAO

Contactos & Direcciones a LFAO

**5672 Stoneridge Drive, Suite 100,
Pleasanton, CA 94588**

Open Monday - Friday, 8am - 5pm

707-864-2800 | 800-244-4530

customerservice@lfao.org | lfao.org

Follow Us Today! | ¡Síguenos!



Anthem Blue Cross PPO

Medicare Advantage Plan: 833-848-8729

Doctor Search: www.anthem.com/ca

Urgent Care: www.meemolabs.com/wellpoint/ca.php

Anthem Dental Complete

877-567-1804

Future Moms Program

866-664-5404

Blue View Vision

866-723-0515

Kaiser Permanente

800-464-4000

www.kaiserpermanente.org

LiveHealth Online

24/7 888-548-3432

www.livehealthonline.com

CarelonRx (AnthemRx)

833-439-1014

www.anthem.com

Claremont EAP

800-834-3773 - M-F, 8-5

24/7 for clinical emergencies

www.claremonteap.com

Bright Now! Dental

888-274-4486

www.brightnow.com

Delta Care USA

800-422-4234

www.deltadentalins.com

UnitedHealthcare Dental

800-999-3367

www.myuhcdental.com

Transcarent

855-265-9804

www.transcarent.ai

TRAINING CENTER

1001 Westside Dr, San Ramon, CA 94583

www.norcaltc.org | info@norcaltc.org

Switchboard: 925-828-2513

Email: training@norcaltc.org

Apprenticeship: apprenticeship@norcaltc.org

DIRECTIONS/DIRECCIONES

From/De Sacramento: I-80 West/Oeste

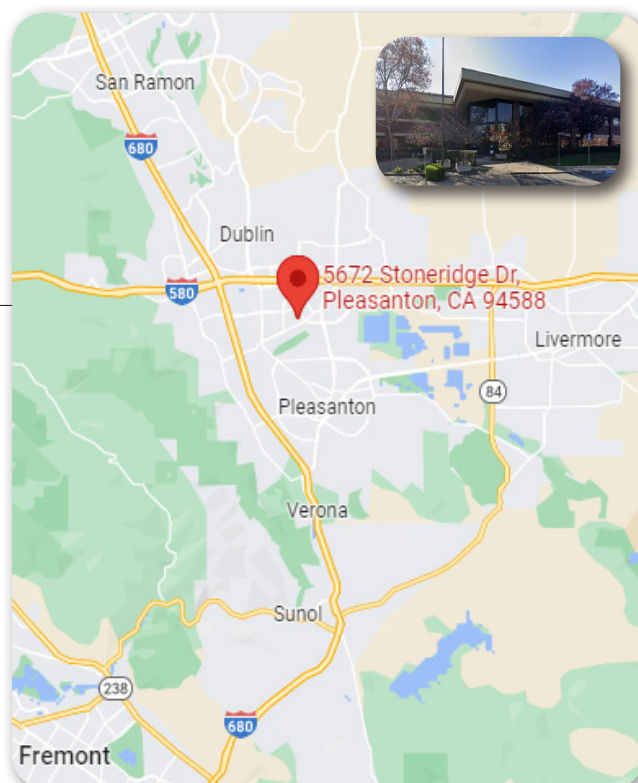
Take exit for Stoneridge Drive → Turn left → Arrive at 5672 Stoneridge Drive

Tome la salida hacia Stoneridge Drive → Haga una izquierda → Llegue a 5672 Stoneridge Drive

From/De San Francisco: I-80 East/Este

Take Folsom St to I-80 E → Right at Market St turns right and becomes 10th St → Left onto Folsom St → Take I-580 E to Hacienda Dr. Take exit 46 from I-580 E → Continue onto I-580 E → Right take exit 46 for Hacienda Drive toward Dublin Boulevard → Right onto Hacienda Drive → Left onto Gibraltar Drive → Left onto Stoneridge Drive → Arrive at 5672 Stoneridge Drive

Tome Folsom St hasta la I-80 E → Derecha en Market St, gire a la derecha y se convierta en 10th St → Izquierda en Folsom St → Tome la I-580 E hasta Hacienda Dr. Tome la salida 46 desde la I-580 E → Continúe por la I-580 E → Derecha salida 46 hacia Hacienda Drive hacia Dublin Boulevard → Derecha en Hacienda Drive → Izquierda en Gibraltar Drive → Izquierda en Stoneridge Drive → Llegue a 5672 Stoneridge Drive





Laborers Funds Administrative Office
of Northern California, Inc.
5672 Stoneridge Drive, Suite 100
Pleasanton, CA 94588

DISCLAIMER

The Laborers Quarterly is published with the intent of providing information about the various benefits available to eligible participants and how to effectively use those benefits. There are exclusions and limitations in all benefit plans, so carefully read each plan's Rules and Regulations. Health and Welfare Plan rules should be reviewed before seeking medical care. Your rights as a Plan participant are ultimately determined by the Rules and Regulations of the various benefit plans. If you have any questions about the contents and information in this publication, please contact the Trust Fund Office.

DESCARGO DE RESPONSABILIDADES

Nuestra revista trimestral, se publica con la intención de proporcionar información sobre los diferentes beneficios disponibles a los participantes elegibles y cómo usar esos beneficios eficazmente. Hay exclusiones y limitaciones en todos los planes de beneficios, así que lea atentamente nuestras diferentes Reglas y Regulaciones del plan. Las reglas del plan de Salud y Bienestar deben revisarse antes de solicitar atención médica. Sus derechos como participante del plan se determinan finalmente por las Reglas y Regulaciones de los diferentes planes de beneficios. Si tiene alguna pregunta sobre la información de esta publicación, comuníquese con la Oficina del Fondo de Fideicomiso.