



1901 Las Vegas Blvd. So.
Suite 107
Las Vegas, Nevada 89104-1309
(702) 733-9938
www.culinaryhealthfund.org

Women's Health and Cancer Rights Act Annual Notice

January 2012

Your medical coverage provides benefits for mastectomies – the surgical removal of all or a portion of the breast – and reconstruction of the breast on which the mastectomy was performed. These operations are generally used in the treatment of breast cancer and can also include the removal of chest muscle and lymph nodes.

In accordance with the Women's Health and Cancer Rights Act of 1998, your plan also covers the following mastectomy-related services:

- Surgical treatment to achieve symmetry between the breasts;
- Breast implants and prostheses; and
- Treatment of physical complications resulting from a mastectomy, including swollen lymph glands (lymphedema).

Coverage of these services is subject to the same eligibility, deductible, and allowable charge requirements applicable to any other medical or surgical procedure covered by your plan.

**If you have any questions about this coverage, please contact our
Customer Service Office at (702) 733-9938.**



1901 Las Vegas Blvd. So.
Suite 107
Las Vegas, Nevada 89104-1309
(702) 733-9938
www.culinaryhealthfund.org

Notificación Anual Ley de Derechos Sobre la Salud y el Cáncer de la Mujer

enero del 2012

Su cobertura médica brinda beneficios de mastectomía – la extirpación quirúrgica de todo o parte del seno – y la reconstrucción del seno en el que se realizó la mastectomía. Por lo general estas operaciones se emplean en el tratamiento del cáncer del seno y además pueden incluir la extracción de músculos en el pecho y ganglios linfáticos.

De acuerdo a la Ley de Derechos Sobre la Salud y el Cáncer de la Mujer de 1998, su plan también cubre los siguientes servicios relacionados a las mastectomías:

- Tratamiento quirúrgico para obtener simetría entre los senos;
- Implantes del seno y prótesis; y
- Tratamiento por complicaciones consecuentes a una mastectomía, incluyendo la inflamación de las glándulas linfáticas (linfedema).

La cobertura de estos servicios está sujeta a la misma elegibilidad, mismos deducibles, y requisitos sobre cargos permisibles aplicables a cualquier otro procedimiento médico o quirúrgico que cubra su plan.

**Si tiene alguna pregunta sobre esta cobertura, por favor comuníquese
con la Oficina de Servicios al Cliente al (702) 733-9938.**