

2025 年的**额外福利**

CareOregon Advantage CareCard



每季度 344.50 美元（每年1,378 美元）用于购买健康用品、健康食品和公用事业

您需支付的金额

保费及自负额

\$0 每月保费
年度自付额



眼科检查和眼镜



Silver&Fit 健身计划



Papa Pals 支持服务



所有 D 部分处方药的费用分摊为 \$0



非紧急情况下，全天候电话或视频就诊服务



全天候医疗警报系统



许多处方药物的 100 天配药

\$0 共付额

Medicaid 福利



牙科、就医交通、替代护理、听力辅助

\$0 Medicaid 承保

现在就加入我们!

持牌销售代理

TTY 711

CareOregon Advantage Plus 是一项订立 Medicare/Medicaid 合约的 HMO-POS D-SNP。参保 CareOregon Advantage Plus 取决于是否续签合约。

H5859_CO2025_BMH_M

OHP-COA-24-4412

careoregonadvantage.org



CareOregon Advantage

您可以获得此文件的其他语言版本、大号字体版本、盲文版本或您偏好的格式版本。您还可要求提供口语翻译人员服务。这项帮助是免费的。请在周一至周五 上午 8 点至下午 5 点拨打 800-224-4840 或 TTY 711。