

# 2025 年的額外福利

## CareOregon Advantage CareCard



每季 \$344.50 (每年 \$1,378) 供您購買保健用品、健康食品及支付公用事業費

### 您支付的費用

#### 保費與自付額

**\$0** 月保費  
年度自付額



眼睛檢查及眼鏡



Silver&Fit 健身房健身計劃



Papa Pals 支援服務



所有 D 部分處方藥均 \$0 分攤費用



每週 7 天，每天 24 小時的非急診照護電話問診或視訊看診



每週 7 天，每天 24 小時的醫療警示系統



許多處方藥可領取 100 天藥量

**\$0** 共付額

## Medicaid 福利



牙科、醫療交通運輸、替代照護、助聽器

**\$0** 屬於 Medicaid 的承保範圍

## 今天立即加入！

持照業務代表

聽障專線 711

CareOregon Advantage Plus 是一項與 Medicare/ Medicaid 均簽有合約的 HMO-POS D-SNP。投保 CareOregon Advantage Plus 需視合約續約情況而定。

H5859\_CO2025\_BMH\_M

OHP-COA-24-4412

[careoregonadvantage.org](https://careoregonadvantage.org)

3.5" x 2"  
Business card goes here



CareOregon<sup>®</sup>  
Advantage

您可獲得本文件的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請於週一至週五上午 8 點至下午 5 點致電 800-224-4840 或聽障專線 711。