

Дополнительный выбор, более качественное обслуживание. **В этом наше преимущество.**

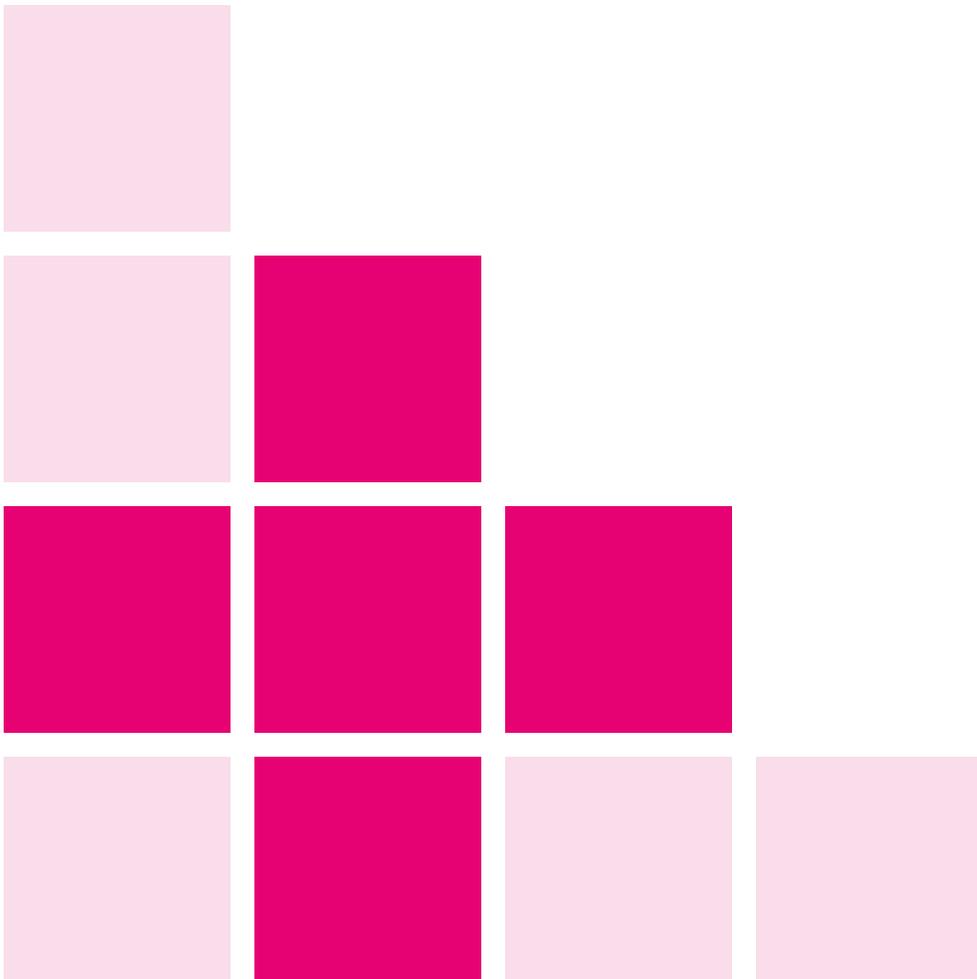
2024

## **Краткое описание льгот**

### CareOregon Advantage **Plus** (HMO-POS D-SNP)

Для округов штата Oregon: Clackamas, Columbia, Jackson, Multnomah, Tillamook и Washington

H5859\_CO2024\_SOB\_M



## **План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)**

(организация координированного медицинского обслуживания с выбором места обслуживания (HMO-POS), предлагаемая организацией HEALTH PLAN OF CAREOREGON, INC. по договору с программой Medicare).

### **Краткая информация о льготах**

*1 января 2024 года – 31 декабря 2024 года*

В этом буклете приводится краткая информация о том, какие услуги оплачиваем мы, и за что платите вы. В нем перечислены не все обеспеченные страхованием услуги, и указаны не все ограничения и исключения. Для получения полного перечня оплачиваемых услуг позвоните нам и попросите предоставить документ под названием Evidence of Coverage (Свидетельство страхового обеспечения).

Для того, чтобы стать участником плана **CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)**, вы должны иметь право на участие в программе Medicare Part A (Часть A), быть зарегистрированным в программе Medicare Part B (Часть B), а также в план Oregon Health Plan (Medicaid), и проживать в нашей зоне обслуживания.

В нашу зону обслуживания входят перечисленные ниже округа штата Орегон: Клакамас, Колумбия, Джексон, Малтнома, Тилламук и Вашингтон.

Данный план является планом для лиц с двойным правом на получение услуг с особыми потребностями (D-SNP, Dual-Eligible Special Needs Plan), зарегистрированных одновременно в программы Medicare и Medicaid. Как правило, вы ничего не платите, кроме доплат за рецептурные препараты по программе Part D (Часть D). Вы можете зарегистрироваться в этот план страхования, если вы относитесь к одной из следующих категорий участников программы Medicaid:

- Правомочный получатель льготного медицинского страхования по программе Medicare (QMB+, Qualified Medicare Beneficiary Plus)
- Участник программы Medicare с низким уровнем дохода (SLMB+, Specified Low-Income Medicare Beneficiary Plus)

Для получения дополнительной информации вы можете обратиться в наш отдел обслуживания клиентов по тел. 503-416-4279 или по бесплатному номеру 888-712-3258.

(Пользователям телетайпа TTY следует звонить по номеру 711.) Часы работы: с 1 октября по 31 марта, 7 дней в неделю с 8:00 до 20:00 и с 1 апреля по 30 сентября, с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00.

Наш веб-сайт: ***careoregonadvantage.org***

Если вы желаете получить дополнительную информацию страховом обеспечении и расходах, предусмотренных программой Original Medicare, обратитесь к справочнику **Medicare & You** (программа Medicare и вы). Найдите его в Интернете на веб-сайте ***medicare.gov*** или запросите копию, позвонив по телефону 800-MEDICARE (800-633-4227) круглосуточно, 7 дней в неделю. Пользователям ТТУ следует звонить по телефону 877-486-2048.

### **Планом CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)**

предусмотрена сеть врачей, больниц, аптек и других поставщиков услуг. Для получения некоторых услуг вы можете воспользоваться услугами поставщиков, не входящих в нашу сеть обслуживания.

Более подробную информацию о наших сетях обслуживания можно найти в следующих справочниках:

- Каталог поставщиков услуг - ***careoregonadvantage.org/providersearch***
- Каталог аптек - ***careoregonadvantage.org/pharmacy***
- Фармакологический справочник (перечень препаратов, оплачиваемых по программе Part D) - ***careoregonadvantage.org/druglist***

Или позвоните нам, и мы отправим вам копию каталога поставщиков услуг и аптек или фармакологического справочника.

Данный документ доступен в других форматах, например, напечатанные шрифтом брайля, крупным шрифтом или в виде аудио файла. Данный документ также предлагается бесплатно на русском, упрощенном китайском, традиционном китайском, испанском и вьетнамском языках.

План CareOregon Advantage Plus — это организация координированного медицинского обслуживания, предлагающая выбор места обслуживания и программы обслуживания лиц с особыми потребностями (HMO-POS D-SNP), заключившая контракт с программами Medicare и Medicaid. Регистрация новых участников для участия в плане страхования CareOregon Advantage Plus зависит от того, будет ли возобновлён контракт на новый срок.

Медицинские специалисты и учреждения, не входящие в сеть предпочитаемых поставщиков услуг данного плана медицинского страхования или не связанные с данным планом контрактными отношениями, не обязаны предоставлять лечение участникам плана CareOregon Advantage Plus, за исключением чрезвычайных ситуаций, в которых требуется неотложная медицинская помощь.

Пожалуйста, звоните в наш отдел по работе с клиентами или ознакомьтесь с документом под названием «Evidence of Coverage» («Свидетельство страхового покрытия»), чтобы получить более подробную информацию, в том числе по вопросам совместного несения расходов при получении обслуживания у внесетевых поставщиков услуг.

## **Дискриминация является противозаконной**

Осуществление программы CareOregon Advantage производится в соответствии с действующими федеральными законами о гражданских правах и не допускает дискриминации по признаку расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, наличия ограниченных физических возможностей или пола. Программа CareOregon Advantage не отказывает в участии и не проявляет иного отношения к лицам по признаку их расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, наличия ограниченных физических возможностей или пола.

Программа CareOregon Advantage:

- Предоставляет бесплатную помощь и услуги лицам с ограниченными возможностями для того, чтобы позволить им вести с нами продуктивный диалог, как например:
  - услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
  - письменную информацию в других форматах (крупный шрифт, аудио запись, доступные электронные форматы, прочие форматы).
- Предоставляет бесплатные услуги переводчиков лицам, для которых английский язык не является родным, как например:
  - услуги квалифицированных переводчиков;

➤ информацию, переведенную на другие языки.

Если Вы нуждаетесь в подобных услугах, обратитесь в отдел обслуживания клиентов программы CareOregon Advantage.

Если вы полагаете, что программа CareOregon Advantage не смогла обеспечить Вам предоставление положенных услуг, или сотрудники программы каким-то другим способом проявили дискриминацию по признаку расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, наличия ограниченных физических возможностей или пола, Вы можете подать жалобу координатору отдела по рассмотрению жалоб:

Grievance Coordinator

315 SW Fifth Ave Portland, OR 97204

Номер для бесплатных звонков: 888-712-3258

Факс: 503-416-1313 ТТУ 711

Адрес эл. почты: ***customerservice@careoregon.org***

Вы можете подать жалобу лично, по почте, факсу или эл. почте.

Если вам нужна помощь в подаче жалобы, сотрудники отдела обслуживания клиентов готовы помочь вам.

Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Отдел по гражданским правам при Департаменте здравоохранения и социальных служб США (U.S. Department of Health and Human Services), в электронном виде, используя веб-портал Отдела по гражданским правам,

который находится по адресу ***ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf***, или по почте или по телефону:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Бланки заявлений о подаче жалобы доступны на веб-сайте ***hhs.gov/ocr/office/file/index.html***

В данном разделе перечислены не все услуги, оплачиваемые программами Medicare или Medicaid, а также указаны не все ограничения и исключения. Для регистрации в план CareOregon Advantage Plus участники должны иметь право на получение льгот по программе Medicare и Oregon Health Plan (Medicaid). Если в течение года вы утратите право на участие в программе Medicaid, вы больше не будете получать льготы программы Medicaid и должны будете оплачивать страховые взносы или расходы по программе Medicare, которые обычно оплачиваются Medicaid.

<b>Страховые взносы и льготы</b>	<b>План CareOregon Advantage Plus (НМО-POS D-SNP)</b>
<b>Ежемесячный страховой взнос</b>	Вы платите 0 долл.

<b>Страховая франшиза за медицинское страхование</b>	Вы платите 0 долл.
<b>Максимальная сумма ваших расходов (не предусматривает оплату рецептурных препаратов)</b>	8,850 долл. Вы не несете ответственности за выплату каких-либо личных расходов в счет погашения максимальной суммы личных средств за обеспеченные страхованием услуги по программам Part A и Part B.
<b>Стационарное обслуживание</b>	Вы платите 0 долл. Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача

<p><b>Амбулаторные услуги в больнице</b></p>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Посещение амбулаторного хирургического центра, оплачиваемое программой Medicare</li> <li>• Получение амбулаторных услуг в больнице, оплачиваемых программой Medicare</li> </ul> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<p><b>Посещения кабинета врача</b></p>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Посещение вашего основного врача</li> <li>• Посещение специалиста</li> <li>• Плановый медосмотр</li> </ul> <p>Существует ограничение на сумму, которая оплачивается планом за услуги, не предусмотренные нашей сетью обслуживания. Для получения некоторых услуг может потребоваться направление от вашего лечащего врача</p>
<p><b>Профилактическое лечение</b></p>	<p>Вы платите 0 долл.</p>
<p><b>Неотложная помощь</b></p>	<p>Вы платите 0 долл.</p>
<p><b>Срочно необходимые услуги</b></p>	<p>Вы платите 0 долл.</p>

<p><b>Проведение визуальной диагностики, анализов и процедур</b></p>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Услуги диагностической радиологии (например, МРТ, КТ)</li><li>• Диагностические анализы и процедуры</li><li>• Лабораторные услуги</li><li>• Рентгеновские снимки в амбулаторных условиях</li><li>• Терапевтические радиологические услуги (например, лучевая терапия при онкологическом заболевании)</li></ul>
--	--

<b>Страховые взносы и План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS льготы D-SNP)</b>	
<b>Аудиологические услуги</b>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Проверку слуха</li> <li>• Слуховые аппараты (до 2 устройств каждые 5 лет)</li> <li>• Батарейки для слухового аппарата (60 шт. каждый календарный год)</li> </ul> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<b>Стоматологические услуги</b>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <p>Стандартные услуги по программе Medicaid включают в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обследования и рентгенография (включая скрининг на выявление рака ротовой полости)</li> <li>• Чистки и обработка зубов фторидом</li> <li>• Пломбирование зубов</li> <li>• Удаление зубов</li> <li>• Зубные протезы (полные и частичные)</li> <li>• Корректировка протезов, замена отсутствующих или сломанных вставных зубов</li> <li>• Глубокая чистка при заболеваниях десен</li> <li>• Экстренные стоматологические услуги</li> </ul> <p>Для получения стандартных услуг</p>

	<p>может потребоваться направление или предварительное разрешение</p> <p>Дополнительные льготы:</p> <p>Комплексные и профилактические стоматологические услуги оплачиваются в пределах максимальной годовой суммы в 1 500 долл. Доступ к ним осуществляется посредством карты CareCard плана страхования CareOregon Advantage.</p>
<p><b>Услуги офтальмолога</b></p>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <p>Стандартные услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оплачиваемые программой Medicare обследования с целью диагностики и лечения заболеваний глаз, включая ежегодный скрининг на выявление глаукомы</li> <li>• Одна пара оплачиваемых программой Medicare очков (линзы и оправа) или контактных линз после операции по удалению катаракты</li> </ul> <p>Для получения стандартных услуг может потребоваться направление или предварительное разрешение</p> <p>Дополнительные услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Одна плановая проверка зрения каждые</li> </ul>

	<p>12 месяцев</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выбор оправы для очков (до 175 долл.) или контактных линз (до 100 долл.)</li> <li>• Линзы для очков (однофокальные, бифокальные или трифокальные) и контактные линзы улучшенной модификации (для любой категории прогрессивных или высокоиндексных линз) оплачиваются в полном объеме</li> </ul>
<b>Психиатрические услуги</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Стационарное лечение: Для стационарного психиатрического лечения может потребоваться направление или предварительное разрешение, за исключением экстренных случаев</p> <p>Амбулаторное лечение: Индивидуальные и групповые сеансы терапии</p>
<b>Услуги кареты скорой помощи</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p>
<b>Карта CareCard от плана страхования CareOregon Advantage</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>В 2024 году участники получают новую карту CareCard от плана страхования CareOregon Advantage. Карта CareCard позволяет участникам получать доступ к трем отдельным категориям льгот, называемым «кошельками», указанным ниже:</p>

- |  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ваша дополнительная льгота на стоматологическое обслуживание в размере 1 500 долл. (более подробную информацию см. в разделе «Стоматологические услуги»)</li><li>• 1 620 долл. в год (405 долл. в квартал) на приобретение полезных продуктов питания и соответствующих товаров медицинского назначения, не требующих рецепта врача</li><li>• Вознаграждения за выполнение полезных для здоровья заданий (подробнее см. раздел «Вознаграждения и поощрения»).</li></ul> |
|--|---|

<b>Страховые взносы и льготы</b>	<b>План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)</b>
<b>Услуги мануальной терапии</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<b>Принадлежности и услуги для лиц с диабетом</b>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обучение навыкам самостоятельного контроля диабета</li> <li>• Терапевтическая обувь или вкладыши</li> <li>• Принадлежности для контроля диабета</li> </ul> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<b>Медицинское оборудование длительного пользования</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Распространяется на такие принадлежности, как инвалидные кресла, костыли, ходунки, кислородное оборудование</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<b>Хроническая почечная недостаточность на последней стадии</b>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обучение, связанное с заболеванием почек</li> <li>• Амбулаторный диализ</li> <li>• Стационарный диализ</li> <li>• Обучение, оборудование и поддержка для самостоятельного диализа</li> </ul>

Краткая информация о льготах плана страхования CareOregon Advantage Plus

	Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача
<b>Услуги по планированию семьи</b>	Вы платите 0 долл. за обеспеченные страхованием услуги

<b>Страховые взносы и льготы</b>	<b>План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)</b>
<b>Уход за ступнями</b> (услуги врача-ортопеда)	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Осмотр и лечение стоп</li> <li>• Плановый уход за стопами</li> </ul> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<b>Образовательные программы по вопросам здоровья и благополучия</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Телефонная консультация с медсестрой: предлагается круглосуточно, 7 дней в неделю</p> <p>Фитнес-программа: Предусматривает абонемент в тренажерные залы Silver&amp;Fit®, участвующие в программе. Вы можете выбрать один набор для домашнего фитнеса в течение каждого года действия программы</p>
<b>Медицинское обслуживание на дому</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Предусмотрен необходимый по медицинским показаниям уход со стороны квалифицированных медсестер и помощников по дому для оказания реабилитационных услуг, оплачиваемых программой Medicaid</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение</p>
<b>Хоспис</b>	<p>Вы платите 0 долл. за услуги,</p>

	оплачиваемые Medicaid
<b>Подгузники</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Оплачивается в рамках льгот программы Medicaid</p>
<b>Услуги по поддержке на дому</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>До девяноста (90) посещений на дому в год от организации ParaPals. В рамках данной льготы участники программы получают помощь в выполнении таких видов инструментальных повседневных действий, как транспортировка, покупка продуктов, приготовление пищи, управление финансами и прием лекарств. Вспомогательный персонал также может удовлетворить потребности в технологической помощи, помощи в доступе к льготам участника программы (например, активировать карту CareCard, запланировать неэкстренную поездку на прием к врачу и т.д.), а также оказать поддержку в социальных вопросах</p>
<b>Программа доставки еды</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>После выписки из стационара, реабилитационного центра или учреждения квалифицированного сестринского ухода вы имеете право на услуги по доставке еды на дом на срок до четырех недель (максимум 56 приемов пищи или два приема пищи в</p>

	<p>день).</p> <p>Требуется направление</p>
<p><b>Лекарства, оплачиваемые программой Medicare Part B</b></p>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>К ним относятся препараты химиотерапии и другие препараты по программе Part B</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>

<b>Страховые взносы и льготы</b>	<b>План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)</b>
<b>Другие услуги, предусмотренные планом Oregon Health Plan</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Услуги, которые оплачиваются программами штата, а не вашим планом медицинского страхования, находящимся под управлением программы Medicaid, включая аборт и «смерть по выбору»</p>
<b>Безрецептурные лекарства</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Отдельные безрецептурные препараты, витамины и минералы при наличии рецепта врача оплачиваются программой Medicaid</p>
<b>Физиотерапия</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>К оплачиваемым услугам относятся услуги физиотерапевта, трудотерапевта и логопеда.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от врача</p>
<b>Personal Emergency Response System (PERS, персональная система экстренного реагирования)</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Устройство для домашнего наблюдения с возможностью выбора браслета или ожерелья, которое ведет круглосуточное наблюдение</p>
<b>Протезы и сопутствующие</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Может потребоваться предварительное</p>

<b>принадлежности</b>	разрешение или направление от вашего врача
<b>Плановая иммунизация</b>	Вы платите 0 долл.
<b>Учреждение квалифицированно го сестринского ухода</b>	Вы платите 0 долл. Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача
<b>Специальные дополнительные льготы при гипертонии</b>	Вы платите 0 долл. Для лиц с диагностированной гипертонией каждые 24 месяца предлагается один прибор для измерения артериального давления
<b>Услуги по лечению зависимости от психоактивных веществ</b>	Вы платите 0 долл. Предусматривают стационарные и амбулаторные услуги (индивидуальная или групповая терапия) Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача

<b>Страховые взносы и льготы</b>	<b>План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)</b>
<b>Транспортные перевозки</b>	<p>Вы платите 0 долл. за:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Неограниченное количество поездок на неэкстренные приемы, оплачиваемые программой Medicaid</li> </ul> <p>Может потребоваться предварительное разрешение или направление от вашего врача</p>
<b>Виртуальные приемы</b>	<p>Вы платите 0 долл.</p> <p>Предлагаются круглосуточно, 7 дней в неделю. Для лечения неэкстренных заболеваний и получения рецептов вы можете связаться с врачом, сертифицированным и лицензированным американской коллегией, по телефону, видеочату или через специальное приложение.</p>

## **Льготы на приобретение рецептурных препаратов**

### **Страховая франшиза на оплату лекарств 545 долл.**

Если вы имеете право на дополнительную помощь, то этап страховой франшизы не распространяется на вас.

### **Начальный этап страхового обеспечения:**

В зависимости от вашего дохода и статуса проживания в учреждении по уходу, вы платите за лекарства уровнями с 1 по 4 следующие суммы:

За непатентованные препараты или фирменные препараты, рассматриваемые как непатентованные (с запасом до 100 дней), либо:

- 0 долл. доплаты; или
- 1,55 долл. доплаты; или
- 4,50 долл. доплаты

За фирменные препараты (с запасом до 100 дней), либо:

- 0 долл. доплаты; или
- 4,60 долл. доплаты; или
- 11,20 долл. доплаты

За дополнительные препараты или отдельные препараты, как правило, не оплачиваемые программой Medicare (уровень 5), вы платите следующие суммы:

- 1,55 долл. за рецептурный препарат

### **Этап пробела в страховом обеспечении:**

Планом CareOregon Advantage Plus не предусмотрен этап пробела в страховом обеспечении. Как только вы завершите этап первоначального страхования, вы перейдете в этап страхового обеспечения в чрезвычайных ситуациях (Catastrophic Coverage Stage).

### **Этап страхового обеспечения в чрезвычайных ситуациях:**

Планом оплачивается полная стоимость обеспеченных страхованием лекарств по программе Part D после того, как ваши ежегодные расходы на лекарства достигнут 8 000 долл.

За дополнительные лекарства или отдельные лекарства, как правило, не оплачиваемые программой Medicare, вы платите 1,55 долл. за каждый рецептурный препарат.

### **Сокращение расходов при получении вами дополнительной помощи**

Для участников, получающих дополнительную помощь, предоставляется право на доплату в размере 0 долл. при приобретении любого препарата, указанного в фармакологическом справочнике (перечне препаратов) плана страхования CareOregon Advantage Plus.

## Вознаграждения и поощрения

В 2024 году участники плана смогут получать вознаграждения за выполнение определенных видов полезных для здоровья заданий. При выполнении одного или нескольких видов полезных для здоровья заданий, отвечающих установленным требованиям, на вашу карту CareCard будут перечисляться средства в качестве вознаграждения. Обратитесь к своему поставщику услуг или представителю плана страхования CareOregon Advantage Plus, чтобы узнать, какие виды полезных для здоровья заданий рекомендованы для вас.

<b>Вознаграждения для всех</b>	
Получите прививку от гриппа в аптеке или у своего врача	25 долл.
Пройдите ежегодный медицинский осмотр или равный по значимости визит у своего врача	50 долл.
Пройдите оценку риска для здоровья, заполнив бланк оценки на бумаге, в Интернете, или по телефону с представителем плана страхования CareOregon Advantage Plus	25 долл.
<b>Вознаграждения за получение услуг, рекомендованных вашим врачом</b>	
Пройдите маммографию	50 долл.
Пройдите обследование на наличие колоректального рака	50 долл.

<b>Вознаграждения для участников программы, принимающих определенные препараты для снижения артериального давления</b>	
Поговорите с фармацевтом о приеме ингибитора АПФ (АСЕ) или блокаторе ангиотензиновых рецепторов (АРВ)	25 долл. за каждый звонок, до 50 долл.
Совершите один звонок и пополняйте запас препарата достаточно часто, чтобы принимать его по крайней мере в течение 80% от установленного на приём времени.	50 долл.
<b>Вознаграждения для участников, зарегистрированных в программе контроля за медикаментозным лечением (МТМ, Medication Therapy Management)</b>	
Завершите полный обзор принимаемых лекарств с фармацевтом	50 долл.
<b>Вознаграждения для участников с диагностированным сахарным диабетом</b>	
Пройдите осмотр зрения при диабете	25 долл.
Пройдите обследование почек для диабетиков	25 долл.
Пройдите лабораторный анализ А1С	25 долл.
Получите все три вознаграждения для диабетиков	50 долл.

## Обращайтесь к нам по любым вопросам

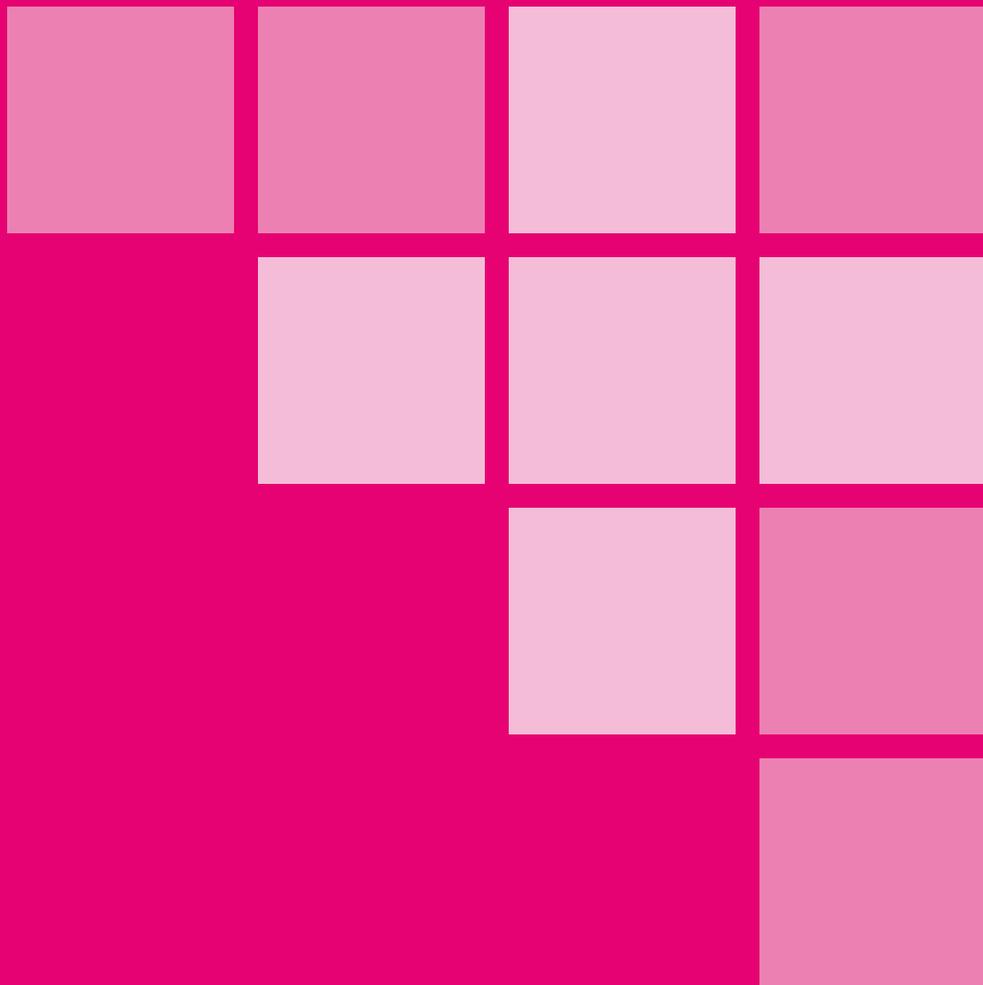
Если вам требуется дополнительная информация, пожалуйста, обратитесь в наш отдел обслуживания клиентов по тел. 503-416-4279 или по бесплатному номеру 888-712-3258. (Пользователям телетайпа ТТУ следует звонить по номеру 711.)

Наши часы работы: с 1 октября по 31 марта – семь дней в неделю с 8:00 до 20:00, и с 1 апреля по 30 сентября – с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00.

Наш веб-сайт: ***careoregonadvantage.org***

Программа CareOregon Advantage Plus — это организация координированного медицинского обслуживания, предлагающая выбор места обслуживания и программы обслуживания лиц с особыми потребностями (HMO-POS D-SNP), заключившая контракт с программами Medicare и Medicaid. Регистрация новых участников для участия в программе организации CareOregon Advantage Plus зависит от того, будет ли возобновлён контракт на новый срок. Под лозунгом «Дополнительный выбор, более качественное обслуживание» подразумеваются дополнительные сети аптек и поставщиков услуг в 2024 году по сравнению с 2023 годом осуществления плана.

COA-23589510-0830-RU-LP



## **Отдел по работе с клиентами плана медицинского страхования CareOregon Advantage**

**Звоните:** 503-416-4279 или бесплатный номер 888-712-3258, телетайп для слабослышащих 711

### **Часы работы:**

с 8:00 до 20:00 семь дней в неделю, с 1 октября по 31 марта

С 8:00 до 20:00 с понедельника по пятницу, с 1 апреля по 30 сентября.



[facebook.com/careoregon](https://facebook.com/careoregon)

[twitter.com/careoregon](https://twitter.com/careoregon)

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

COA-23583726-RU-0913

