

您可以在 2025 年 免费享受下列额外福利

为您提供的额外服务



CareOregon Advantage CareCard



每季度 344.50 美元用于购买健康用品和健康食品



2025 年新政策 —— 使用您的 CareCard 资金支付公用事业账单，包括电费、水费、网络费等费用

\$1,378 每年



为完成健康活动提供**奖励**

\$\$\$

现在就加入我们!






办公时间: 10月1日至3月31日期间一周七天上午8点至晚上8点，4月1日至9月30日期间周一至周五上午8点至晚上8点



您支付的金额

保费及自负额

\$0 每月保费
年度自负额

-  眼科检查和眼镜
-  Silver&Fit 免费健身房会员资格
-  Papa Pals服务: 任务、陪伴等
-  24/7 全天候预警系统 (如遇医疗紧急情况)
-  许多处方的 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

有问题? 请致电客户服务部 **888-712-3258** 或 **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_SBH_M

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好格式的版本。您还可要求提供口语翻译人员服务。这项帮助是免费的。请拨打 503-416-4279 或 TTY 711。我们会接听转接来电。

OHP-COA-24-4027