2026 年的额外福利

保费和免赔额

您支付的金额

$0 每月保费
年度免赔额

- 眼科检查和眼镜
- 家庭支持服务
- 全天候医疗紧急情况警报系统
- 多种处方药可一次配足 100 天的用量
- 每月 $15.50（每年 $186），可用于购买非处方健康用品

$0 共付额

Medicaid 福利

牙科、医疗运送服务、
替代护理服务、助听器

$0 由 Medicaid 承保

立即加入！

3.5” x 2”
名片在此处

持牌销售代理
TTY 711

CareOregon Advantage Plus 是一项与 Medicare/Medicaid 均签有合约的 HMO D-SNP 计划。投保 CareOregon Advantage Plus 需视合约续约情况而定。

H5859_CO2026_BMH_M
OHP-COA-25-8481

careoregonadvantage.org

CareOregon® Advantage

您可以获得以其他语言、大字体、盲文或您喜欢的格式提供的该文件。您还有权获得由口译员提供的翻译协助。您可以从经认证或合格的医疗保健口译员那里获得帮助。这种帮助都是免费的。请致电 888-712-3258，听障或语言障碍人士请拨打 TTY 711 进行咨询，或告知您的服务提供方。我们接受中继呼叫。