Tóm lược Quyền lợi năm 2027

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP) là chương trình dành cho những người đủ điều kiện hưởng cả Medicare và Medicaid. Quý vị sẽ nhận được các quyền lợi của Medicare và các quyền lợi đặc biệt khác chỉ dành cho hội viên của CareOregon Advantage.

Quyền lợi	Quý vị trả
Phí bảo hiểm hàng tháng	$0
Khoản khấu trừ hàng năm	$0
Thăm khám với bác sĩ (tại văn phòng hoặc tại nhà quý vị)	
Khám sức khỏe thường niên và/hoặc khám định kỳ	$0
Thăm khám với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính hoặc bác sĩ chuyên khoa (trong mạng lưới)	$0
Thuốc kê đơn (lượng thuốc dùng trong tối đa 100 ngày)	
Các loại thuốc gốc hoặc thuốc có thương hiệu được coi là thuốc gốc	$0, $1.65, $5.80
Thuốc có thương hiệu	$0, $5.00, $14.40
Các loại thuốc Bậc 1 và 6 (vui lòng tham khảo danh mục thuốc)	$0
Các loại Vắc-xin Phần D	
Các loại vắc-xin được khuyến nghị*	$0
Các loại vắc-xin khác	$0, $5.00, $14.40
Đồ dùng cho bệnh tiểu đường	$0-20%
Xét nghiệm và chụp X-quang	$0
Phẫu thuật và các dịch vụ ngoại trú	$0
Nhập viện nội trú	$0
Chăm sóc khẩn cấp (bảo hiểm toàn quốc)	$0
Phòng cấp cứu (bảo hiểm toàn quốc)	$0
Xe cấp cứu (bảo hiểm toàn quốc)	$0

**Được khuyến nghị bởi Ủy ban Cố vấn về Thực hành Tiêm chủng (Advisory Committee on Immunization Practices - ACIP)*

Nhiều sự lựa chọn hơn, chăm sóc tốt hơn. **Đó là Advantage của chúng tôi.**

Quyền lợi bổ sung cho hội viên	Quý vị trả
Quyền lợi thể dục – MỚI! Quyền sử dụng nhiều địa điểm phòng tập thể dục và được chọn một bộ dụng cụ tập thể dục tại nhà thông qua Silver&Fit	$0
Dịch vụ Papa Pals (tối đa 60 giờ một năm)	$0
Hệ thống ứng cứu khẩn cấp cá nhân (Personal emergency response system - PERS) Ứng cứu khẩn cấp và giám sát 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần	$0
Khám mắt định kỳ (12 tháng một lần)	$0

Các quyền lợi bổ	Quý vị nhận
CareOregon Advantage CareCard 	• **$70** mỗi quý ($280 mỗi năm) các sản phẩm chăm sóc sức khỏe không cần kê đơn • **$$** Tiền thưởng cho những hoạt động lành mạnh đủ điều kiện
Kính đeo mắt hoặc kính áp tròng tiền hỗ trợ (tính theo chu kỳ 12 tháng) Được bao trả tất cả các loại tròng kính cơ bản, tròng kính đa tròng và tròng kính chỉ số khúc xạ cao	• **$175** để mua gọng kính HOẶC • $100 để mua kính áp tròng (thay vì kính đeo mắt)

Quyền lợi cho hội viên đủ điều kiện	Quý vị nhận
Quyền lợi Bổ sung Đặc biệt dành cho Người có Bệnh Mạn tính (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill - SSBCI)†	**$225** mỗi quý ($900 mỗi năm) cho thực phẩm và nông sản tốt cho sức khỏe, được nạp vào thẻ CareCard của quý vị
Máy đo huyết áp‡	Cứ 24 tháng thì được một thiết bị

Những quyền lợi dành cho người được hưởng Medicare và Medicaid

(Oregon Health Plan)

Các quyền lợi liệt kê dưới đây sẽ do bảo hiểm Medicaid của quý vị chi trả, không phải CareOregon Advantage Plus. Nếu quý vị có thắc mắc về phạm vi bảo hiểm và quyền lợi Medicaid, vui lòng gọi đến chương trình Medicaid của quý vị. Quý vị cũng có thể gọi đến văn phòng Người Cao Tuổi và Người Khuyết Tật (Aging and People with Disabilities) tại địa phương. Cẩm nang dành cho hội viên của chương trình Medicaid cũng sẽ có thông tin về các quyền lợi Medicaid, chia sẻ chi phí và nhiều thông tin khác.

Quyền lợi	Quý vị trả
Giao bữa ăn sau một lần nhập viện nội trú Ăn 2 bữa/ngày trong vòng 14 ngày. Chỉ dành cho các hội viên có quyền lợi Medicaid do CareOregon quản lý.	$0
Dịch vụ chăm sóc răng miệng bổ sung	
Khám và chụp X-quang (bao gồm sàng lọc ung thư miệng)	$0
Làm sạch răng, bôi fluoride, trám răng và nhổ răng	$0
Răng giả toàn hàm mỗi 10 năm và răng giả từng phần mỗi 5 năm nếu được nha sĩ khuyến nghị, bất kể quý vị đã mất răng bao lâu (cần có sự cho phép)	$0
Điều chỉnh răng giả, thay thế răng giả bị mất hoặc gãy/bể	$0
Vệ sinh sâu để điều trị bệnh về nướu	$0
Các dịch vụ nha khoa khẩn cấp	$0
Quyền lợi về thính lực	
Khám thính lực (mỗi 12 tháng)	$0
Máy trợ thính (cần có sự cho phép, tối đa 2 máy mỗi 5 năm)	$0
Pin máy trợ thính (60 pin mỗi năm dương lịch)	$0
Các vật dụng hỗ trợ chứng đại tiểu tiện không tự chủ Tã người lớn, quần lót/miếng lót dùng một lần, miếng lót giường, găng tay	$0
Châm cứu và chăm sóc trị liệu thần kinh cột sống (cần có sự chấp thuận)	$0
Đi lại (Không giới hạn số chuyến đi đến các cuộc hẹn chăm sóc sức khỏe)	$0
Dịch vụ phiên dịch cho các buổi khám tại cơ sở y tế	$0

†Quyền lợi này là một phần trong chương trình quyền lợi đặc biệt có tên là Quyền lợi Bổ sung Đặc biệt dành cho Người có Bệnh Mạn tính (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill - SSBCI). Các hội viên đã được xác nhận là có chẩn đoán mắc bệnh tiểu đường, suy tim mạn tính, bệnh tim mạch, bệnh phổi mạn tính, các chứng rối loạn thần kinh và các bệnh lý khác có thể đủ điều kiện để hưởng quyền lợi này. Tiêu chí đủ điều kiện không dựa hoàn toàn trên những bệnh lý này. Tất cả các yêu cầu về điều kiện để hưởng quyền lợi phải được đáp ứng trước khi quyền lợi này được cung cấp. Để biết thêm thông tin chi tiết, vui lòng tham khảo Giấy Chứng nhận Bảo hiểm năm 2027 (Evidence of Coverage - EOC) hoặc liên hệ với bộ phận Chăm sóc Khách hàng (Customer Service).

‡Dành cho những hội viên được chẩn đoán mắc bệnh cao huyết áp. Không phải tất cả hội viên đều đủ điều kiện.

Để tìm hiểu thêm về CareOregon Advantage, vui lòng gọi số miễn cước 888-712-3258, TTY 711.

Giờ làm việc của chúng tôi là từ 8:00 sáng đến 8:00 tối, bảy ngày một tuần, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3 và từ 8:00 sáng đến 8:00 tối từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9. Truy cập trang web của chúng tôi tại ***careoregonadvantage.org/plans***

CareOregon Advantage Plus là HMO D-SNP có hợp đồng Medicare/Medicaid. Việc ghi danh vào CareOregon Advantage Plus phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Quý vị có thể tải xuống tài liệu này bằng ngôn ngữ khác, chữ in lớn, chữ nổi hoặc với định dạng mong muốn. Quý vị cũng có quyền yêu cầu một thông dịch viên. Quý vị có thể nhận được sự trợ giúp từ một thông dịch viên về chăm sóc sức khỏe được chứng nhận hoặc đủ tiêu chuẩn. Dịch vụ này được cung cấp miễn phí. Hãy gọi số 503-416-4279, số miễn phí 888-712-3258 hoặc TTY 711, hoặc thông báo cho nhà cung cấp dịch vụ của quý vị. Chúng tôi chấp nhận cuộc gọi chuyển tiếp.

H5859_CO2027_BHI_M

careoregonadvantage.org

CareOregon® Advantage

COA-261194650-VI-0824