CareOregon Advantage

Контрольный список для регистрации в качестве члена плана

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP)

Прежде чем принимать решение о регистрации в качестве члена плана, важно, чтобы вы полностью понимали предоставляемые нами льготы и наши правила. Если у вас возникнут какие-либо вопросы, вы можете позвонить в наш отдел обслуживания клиентов по номеру 503-416-4279, бесплатному номеру 888-712-3258 или по номеру телетайпа (TTY) 711 для лиц с нарушениями слуха. С 1 октября по 31 марта мы работаем ежедневно с 8 a.m. до 8 p.m., а с 1 апреля по 30 сентября с 8 a.m. до 8 p.m. с понедельника по пятницу.

Информация о льготах

- ☐ Документ Evidence of Coverage (EOC, Свидетельство о страховом обеспечении) содержит полный перечень всех видов страхового обеспечения и услуг. Перед регистрацией в качестве члена плана важно ознакомиться с предусмотренными планом видами страхового обеспечения, расходами и льготами. С экземпляром документа EOC можно ознакомиться на сайте ***careoregonadvantage.org*** или по бесплатному номеру 888-712-2358 (телетайп (TTY) для лиц с нарушениями слуха: 711).

- ☐ Просмотрите каталог поставщиков медицинских услуг (или уточните у своего лечащего врача), входят ли врачи, к которым вы сейчас обращаетесь, в сеть плана. Если их нет в списке, это означает, что вам, скорее всего, придется выбрать нового врача. Каталог поставщиков услуг можно найти в Интернете по адресу ***careoregonadvantage.org/providersearch***

- ☐ Просмотрите каталог аптек и убедитесь, что аптека, в которой вы получаете рецептурные лекарственные препараты, входит в сеть плана. Если аптеки нет в списке, вам, скорее всего, придется выбрать другую аптеку для получения лекарств по рецептам. Каталог аптек можно найти в Интернете по адресу ***careoregonadvantage.org/pharmacy***

Продолжение на обороте

- [ ] Просмотрите справочник лекарственных препаратов, обеспечиваемых страхованием плана, и убедитесь, что в него входят принимаемые вами лекарства. Фармакологический справочник можно найти в Интернете по адресу ***careoregonadvantage.org/druglist***

Информация о важных правилах

- [ ] Вы должны продолжать платить страховой взнос по программе Medicare Part B. Этот страховой взнос обычно ежемесячно удерживается из вашей выплаты по программе социального обеспечения.
- [ ] Льготы, страховые взносы и/или доплаты за медицинские услуги могут измениться с 1 января 2028 года.
- [ ] Этот план является планом для лиц с особыми потребностями, имеющих право на участие одновременно в программах Medicare и Medicaid (D-SNP). Возможность вашей регистрации в качестве члена плана будет зависеть от подтверждения вашего права как на участие в программе Medicare, так и на получение медицинской помощи в рамках плана Medicaid вашего штата.
- [ ] Влияние на действующее страховое обеспечение. Если в настоящее время вы являетесь членом плана Medicare Advantage, действие вашего нынешнего страхового обеспечения по этому плану прекратится, как только начнёт действовать новое страховое обеспечение по плану Medicare Advantage. Если у Вас есть страховое покрытие Tricare, после начала действия нового плана Medicare Advantage Ваше страховое покрытие может измениться. Для получения дополнительной информации, пожалуйста, обратитесь в программу Tricare. Если вы являетесь членом плана Medigap, то после начала действия вашего страхового обеспечения по плану Medicare Advantage вы, возможно, захотите отказаться от полиса Medigap, поскольку будете платить за страховое обеспечение, которым не сможете воспользоваться.