CareOregon Advantage

Danh sách Kiểm tra Trước khi Ghi danh

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP)

Trước khi đưa ra quyết định về việc ghi danh, điều quan trọng là quý vị cần hiểu rõ các quyền lợi và quy định của chúng tôi. Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc gì, vui lòng gọi cho bộ phận Customer Service (Chăm sóc Khách hàng) của chúng tôi theo số 503-416-4279, số miễn phí 888-712-3258 hoặc 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.

Hiểu rõ các quyền lợi

- ☐ Evidence of Coverage (EOC, Giấy Chứng nhận Bảo hiểm) cung cấp danh sách đầy đủ gồm tất cả các dịch vụ và phạm vi bảo hiểm. Điều quan trọng là quý vị phải đọc kỹ phạm vi bảo hiểm, chi phí và quyền lợi của chương trình bảo hiểm trước khi ghi danh. Truy cập ***careoregonadvantage.org*** hoặc gọi số miễn phí 888-712-2358 (TTY:711) để xem bản sao của EOC.
- ☐ Hãy xem danh mục các nhà cung cấp dịch vụ (hoặc hỏi bác sĩ của quý vị) để đảm bảo rằng các bác sĩ quý vị đang thăm khám hiện nằm trong mạng lưới bảo hiểm. Nếu tên của họ không có trong danh sách, điều đó có nghĩa là quý vị có nhiều khả năng sẽ phải chọn một bác sĩ khác. Danh mục Nhà cung cấp có trên mạng tại địa chỉ ***careoregonadvantage.org/providersearch***
- ☐ Đọc danh mục nhà thuốc để đảm bảo nhà thuốc quý vị thường dùng để mua các loại thuốc kê đơn có nằm trong mạng lưới. Nếu nhà thuốc đó không có trong danh sách, quý vị có nhiều khả năng sẽ phải chọn một nhà thuốc mới để mua các loại thuốc kê đơn. Danh mục nhà thuốc có trên mạng tại địa chỉ ***careoregonadvantage.org/pharmacy***

Tiếp tục ở mặt sau

- [ ] Xem danh mục thuốc để đảm bảo các loại thuốc của quý vị được bảo hiểm. Quý vị có thể tìm thấy danh mục thuốc trên mạng tại địa chỉ ***careoregonadvantage.org/druglist***

Hiểu rõ các quy tắc quan trọng

- [ ] Quý vị phải tiếp tục trả phí bảo hiểm Medicare Phần B. Khoản phí bảo hiểm này thường được trừ trực tiếp từ tấm séc An sinh Xã hội của quý vị mỗi tháng.
- [ ] Các quyền lợi, phí bảo hiểm và/hoặc khoản đồng thanh toán/đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng 1 năm 2028.
- [ ] Đây là chương trình bảo hiểm dành cho người có nhu cầu đặc biệt đủ điều kiện kép (dual eligible special needs plan - D-SNP). Việc quý vị được ghi danh sẽ phụ thuộc vào việc xác minh rằng quý vị đủ điều kiện để nhận cả Medicare và trợ giúp y tế từ một chương trình của tiểu bang theo Medicaid.
- [ ] Ảnh hưởng đến phạm vi bảo hiểm hiện tại. Nếu hiện tại quý vị đang ghi danh trong một chương trình Medicare Advantage, bảo hiểm sức khỏe Medicare Advantage hiện tại của quý vị sẽ chấm dứt khi bảo hiểm Medicare Advantage mới bắt đầu có hiệu lực. Nếu quý vị có Tricare, phạm vi bảo hiểm của quý vị có thể bị ảnh hưởng khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu có hiệu lực. Vui lòng liên hệ với Tricare để biết thêm thông tin. Nếu quý vị có bảo hiểm Medigap, sau khi bảo hiểm Medicare Advantage của quý vị bắt đầu có hiệu lực, quý vị có thể muốn hủy bỏ bảo hiểm Medigap vì quý vị sẽ phải trả tiền cho phạm vi bảo hiểm mà quý vị không thể sử dụng.