

**Основные льготные услуги программы
CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP)**

на 2021 год



Разработанная для участников программ Medicare и Medicaid, программа CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) предоставляет вам возможность выбирать врачей, входящих в нашу сеть обслуживания, или, при определенных условиях, врачей, не входящих в нашу сеть обслуживания.

Предлагается в округах Клакамас, Колумбия, Джексон, Малтнома, Тилламук и Вашингтон

Льготные услуги	Вы платите
Ежемесячный страховой взнос¹	\$0
Максимальный размер ежегодной франшизы – суммы, удерживаемой согласно плану медицинского страхования	0 долл.
Посещения врача²	
Ежегодные медосмотры и/или плановые обследования	\$0
Посещения основного лечащего, первичного врача или узкопрофильного медицинского специалиста (включённого или не включённого в сеть предпочитаемых поставщиков услуг данного плана медицинского страхования)	0 долл.
Рецептурные лекарственные препараты (30-дневный запас)	
Непатентованные лекарства (дженерики) или фирменные лекарства, выписываемые как дженерики	0 долл., 1,30 долл. или 3,70 долл.
Фирменные лекарства	\$0 или \$4,00 или \$9,20
Расходный материал для диабетиков	0 долл.
Лабораторные анализы и рентгеноскопия	0 долл.
Амбулаторная операция и сопутствующие услуги	0 долл.
Госпитализация в стационарное отделение	\$0
Срочная медицинская помощь (покрывается данным страховым планом на территории всей страны)	0 долл.
Отделение скорой медицинской помощи (страховка действует по всей стране)	0 долл.
Вызов кареты скорой помощи (покрывается данным страховым планом на территории всей страны)	0 долл.
Дополнительные льготы, предоставляемые участникам расширенной программы CareOregon Advantage Plus	
Плановый уход за ступнями ног (лечение болезней стоп без ограничения)	0 долл.
Плановая проверка зрения (один раз в 12 месяцев)	0 долл.
Денежное пособие на приобретение очков или контактных линз (один раз в 12 месяцев)	
Обычные или стандартные прогрессивные контактные линзы	0 долл.
Оправы для очков	Вам полагается 175 долл.
Контактные линзы (вместо очков)	Вам полагается 100 долл.
Silver&Fit® – членство в спортзале и комплекты для домашних упражнений	0 долл.
Дебетовая карта OTC plus Debit Card (карта для приобретения рецептурных препаратов)	Вам полагается 190 долл. каждую календарную четверть
Доставка готовых блюд после выписки из стационара (2 блюда в день в течение 2 недель)	0 долл.
Круглосуточные консультации медсестры, предоставляемые по телефону (866-209-0905)	0 долл.

Организация CareOregon Advantage Plus — это организация координированного медицинского обслуживания, предлагающая выбор места обслуживания и программы обслуживания лиц с особыми потребностями (HMO-POS SNP), заключившая контракт с

программам Medicare и Medicaid. Регистрация новых участников для участия в программе организации CareOregon Advantage Plus зависит от того, будет ли возобновлён контракт на новый срок.

Льготы для участников программ Medicare и Medicaid (план льготного медицинского страхования штата Орегон)

Льготы, описанные ниже, предоставляются вашим планом страхования Medicaid, а не CareOregon Advantage Plus. Если у вас возникли вопросы относительно вашей правомочности на участие в программе Medicaid и полагающихся вам льгот, позвоните в свой план Medicaid или местный отдел обслуживания престарелых и лиц с ограниченными возможностями. Кроме того, вы можете получить дополнительную информацию о совместном несении расходов и дополнительных обеспеченных страхованием Medicaid льготах в вашем справочнике участника плана страхования Medicaid.

Дополнительное стоматологическое обслуживание	
Осмотры и рентгенография (в том числе обследование на выявления рака ротовой полости)	Оплачивается
Чистка и фторирование зубов	Оплачивается
Пломбирование зубов	Оплачивается
Удаление зубов	Оплачивается
Полные зубные протезы каждые 10 лет и частичные каждые 5 лет, если рекомендовано вашим стоматологом, независимо от сроков потери вами зубов (требуется предварительное разрешение)	Оплачивается
Исправление протезов, замена отсутствующих или сломанных вставных зубов	Оплачивается
Глубокая чистка при заболеваниях десен	Оплачивается
Экстренные стоматологические услуги	Оплачивается
Страхование нарушения функций органов слуха	
Проверка слуха (каждые 12 месяцев)	Оплачивается
Слуховой аппарат (требуется предварительное разрешение, не более 2 аппаратов каждые 5 лет)	Оплачивается
Батарейки для слухового аппарата (60 шт. каждый календарный год)	Оплачивается
Подгузники (подгузники для взрослых, одноразовые трусы/прокладки, постельные принадлежности, перчатки)	Оплачивается
Иглоукалывание и услуги мануального терапевта (требуется предварительное разрешение)	Оплачивается
Услуги натуропата	Оплачивается
Транспортные услуги (неограниченное количество поездок на приемы к врачу)	Оплачивается
Услуги устных переводчиков при посещении врача	Оплачивается

Для получения дополнительной информации о программе CareOregon Advantage звоните нам по бесплатному номеру 888-712-3258, телетайп для слабослышащих (TTY) 711.

Наши часы работы в период с 1 октября по 31 марта: 8.00 до 20.00 ежедневно.

С 1 апреля по 30 сентября: с 8.00 до 17.00, с понедельника по пятницу.

Посетите наш веб-сайт careoregonadvantage.org/plans.

¹ Страховой взнос в размере 36,00 долл. оплачивается субсидией Low-Income Subsidy (субсидия для малоимущих лиц). Доплаты, причитающиеся с участников расширенной программы CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) и с участников её дополнительных страховых планов, предоставляемых в рамках программы Oregon Medicaid, покрываются планом льготного медицинского страхования штата Орегон (Medicaid).

² Пособие, покрывающее посещения внесетевых поставщиков медицинских услуг (POS), разрешается использовать исключительно при посещении основного лечащего врача (PCP) и специалистов. Расходы на посещение внесетевых поставщиков медицинских услуг покрываются в сумме не более 1 000 долларов в год. Медицинские специалисты и учреждения, не входящие в сеть предпочитаемых поставщиков услуг данного плана медицинского страхования или не связанные с данным планом контрактными отношениями, не обязаны предоставлять лечение участникам расширенной программы CareOregon Advantage Plus HMO-POS SNP, за исключением чрезвычайных ситуаций, в которых требуется неотложная медицинская помощь. Пожалуйста, звоните в наш отдел по работе с клиентами или ознакомьтесь с документом под названием «Evidence of Coverage» («Свидетельство страхового покрытия») (EOC), чтобы получить более подробную информацию, в том числе по вопросам совместного несения расходов при получении обслуживания у внесетевых поставщиков услуг.