

Những Điểm Nổi bật về Phúc lợi Bảo hiểm Năm 2025

CareOregon Advantage (HMO-POS D-SNP) là chương trình dành cho những người hội đủ điều kiện nhận cả Medicare và Medicaid. Quý vị sẽ nhận được các phúc lợi Medicare và các phúc lợi đặc biệt khác chỉ dành riêng cho thành viên CareOregon Advantage Plus, và quý vị có thể nhận dịch vụ từ các nhà cung cấp dịch vụ trong mạng lưới của chúng tôi hoặc ngoài mạng lưới (trong một số điều kiện nhất định).

Các phúc lợi	Quý vị sẽ trả
Phí bảo hiểm hàng tháng ¹	\$0
Khoản khấu trừ hàng năm	\$0
Thăm khám bác sĩ (tại phòng khám hoặc tại nhà của quý vị) ²	
Khám sức khỏe hàng năm và/hoặc khám định kỳ	\$0
Bác sĩ chính (bác sĩ gia đình) hoặc bác sĩ chuyên khoa (trong hoặc ngoài mạng lưới)	\$0
Thuốc theo toa - (tối đa 100 ngày cấp thuốc) Tất cả các loại thuốc và vắc-xin Phần D. Có thể cần phải được chấp thuận trước đối với một số loại thuốc.	\$0
Thuốc bổ sung - Những loại thuốc không thông thường được Medicare chi trả có trong danh mục thuốc (danh sách thuốc)	\$1.60
Vật dụng y tế bệnh tiểu đường	\$0
Xét nghiệm và chụp X-quang	\$0
Giải phẫu và dịch vụ chữa trị ngoại trú	\$0
Điều trị nội trú	\$0
Chăm sóc khẩn cấp (phạm vi bảo hiểm toàn quốc) và thăm khám trực tuyến cho dịch vụ không phải cấp cứu	\$0
Phòng Cấp Cứu (bảo hiểm trên toàn quốc)	\$0
Xe cứu thương (bảo hiểm toàn quốc)	\$0



Các phúc lợi bổ sung cho thành viên của chúng tôi	Quý vị trả
Các dịch vụ Papa Pals (tối đa 60 giờ một năm)	\$0
Hệ thống cấp cứu khẩn cấp cá nhân (Personal Emergency Response System - PERS) Cấp cứu khẩn cấp và theo dõi 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần	\$0
Chăm sóc khẩn cấp Teladoc Health; nói chuyện với bác sĩ qua điện thoại hoặc video 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần	\$0
Khám mắt định kỳ hàng năm (mỗi 12 tháng)	\$0
Kính mắt hoặc kính áp tròng (mỗi 12 tháng); tất cả các loại tròng kính cơ bản, đa tròng và có chỉ số chiết suất cao đều được bảo hiểm.	\$0
Tư cách thành viên phòng tập Silver&Fit® và bộ dụng cụ tập thể dục tại nhà	\$0

Các phúc lợi bổ sung	Quý vị sẽ có được
Thẻ CareOregon Advantage CareCard 	<ul style="list-style-type: none"> • \$1.378 mỗi năm (\$344,50 mỗi quý) cho thực phẩm lành mạnh, các mặt hàng sức khỏe và tiện ích • \$\$ Quỹ ban thưởng cho các hoạt động lành mạnh đủ điều kiện
Trợ cấp kính mắt hoặc kính áp tròng (mỗi 12 tháng); tất cả các loại tròng kính cơ bản, đa tròng và có chỉ số chiết suất cao đều được bảo hiểm.	<ul style="list-style-type: none"> • \$175 để chi trả cho gọng kính HOẶC • \$100 để chi trả cho kính áp tròng (thay vì kính mắt)

Các phúc lợi bảo hiểm của người hưởng Medicare và Medicaid (Chương trình Bảo hiểm Y tế Oregon - Oregon Health Plan)

Các phúc lợi được liệt kê bên dưới được bảo hiểm Medicaid của quý vị bao trả, không phải CareOregon Advantage Plus. Nếu quý vị có thắc mắc về bảo hiểm và lợi ích Medicaid của mình, vui lòng gọi cho chương trình Medicaid của quý vị. Quý vị cũng có thể gọi cho Cơ quan Phục vụ Người cao niên và Người khuyết tật (Aging and People with Disabilities Office) địa phương. Sở tay thành viên chương trình Medicaid của quý vị cũng sẽ có thông tin về các phúc lợi Medicaid, các khoản chi phí chia sẻ, v.v.

Các phúc lợi	Quý vị sẽ trả
Bữa ăn giao tận nhà sau khi điều trị nội trú (3 bữa mỗi ngày trong 4 tuần)	\$0
Dịch vụ nha khoa bổ sung	
Khám và chụp X-quang (bao gồm cả tầm soát ung thư miệng)	\$0
Làm sạch, phủ fluoride, trám và nhổ răng	\$0
Răng giả nguyên hàm mỗi 10 năm và răng giả một phần hàm mỗi 5 năm nếu được nha sĩ đề nghị, bất kể thời gian quý vị không có răng (cần được chấp thuận trước)	\$0
Điều chỉnh răng giả, thay thế răng giả bị mất hoặc bị hỏng	\$0
Làm sạch răng một cách kỹ lưỡng để điều trị bệnh nướu	\$0
Dịch vụ nha khoa khẩn cấp	\$0
Bảo hiểm thính lực	
Khám tai (mỗi 12 tháng)	\$0
Máy trợ thính (cần được chấp thuận trước, tối đa 2 máy trợ thính mỗi 5 năm)	\$0
Pin cho máy trợ thính (60 pin một năm)	\$0
Vật dụng kiểm soát đại/tiểu tiện (tã người lớn, quần lót/băng vệ sinh dùng một lần, tấm trải giường, găng tay)	\$0
Dịch vụ châm cứu và chỉnh hình (cần được chấp thuận trước)	\$0
Vận chuyển (các chuyến đi khám bệnh không giới hạn số chuyến đi)	\$0
Dịch vụ thông dịch trong các buổi hẹn thăm khám	\$0

Hãy gọi để tìm hiểu thêm về CareOregon Advantage theo số miễn phí 888-712-3258, TTY 711.

Giờ làm việc của chúng tôi từ 8:00 sáng đến 8:00 tối, 7 ngày trong tuần, từ ngày 1 tháng Mười đến ngày 31 tháng Ba, và 8:00 sáng đến 8:00 tối, Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9. Truy cập vào trang web của chúng tôi tại careoregonadvantage.org/plans

- ¹ Phí bảo hiểm \$17,50 được bao trả thông qua chương trình Trợ cấp cho Người có Thu nhập Thấp (Low-Income Subsidy). Các khoản đồng thanh toán cho các thành viên của CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP) và những công ty con thuộc Oregon Medicaid được bảo hiểm thông qua Chương trình Bảo hiểm Y tế Oregon (Oregon Health Plan) (Medicaid).
- ² Phúc lợi của chương trình Point-of-Service (Điểm Dịch vụ) chỉ có thể được sử dụng cho những lần thăm khám với Bác sĩ Chính (Primary Care Provider - PCP) và Bác sĩ Chuyên khoa. Mức bảo hiểm tối đa hàng năm \$1.000 áp dụng cho những lần thăm khám với các bác sĩ ngoài mạng lưới. Các nhà cung cấp dịch vụ ngoài mạng lưới/không hợp đồng không có nghĩa vụ chữa trị cho các thành viên SNP của CareOregon Advantage Plus HMO-POS, ngoại trừ những trường hợp khẩn cấp. Vui lòng gọi số dịch vụ khách hàng của chúng tôi hoặc xem Bằng chứng Bảo hiểm (Evidence of Coverage) của quý vị để biết thêm thông tin, bao gồm cả việc chia sẻ chi phí mà sẽ áp dụng cho các dịch vụ ngoài mạng lưới.

CareOregon Advantage Plus là một tổ chức HMO-POS D-SNP có hợp đồng với Medicare/Medicaid. Việc đăng ký vào CareOregon Advantage Plus phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

H5859_CO2025_BHI_M

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, bản in cỡ chữ lớn, chữ nổi braille hoặc một định dạng khác theo ý thích của quý vị. Quý vị cũng có thể yêu cầu một thông dịch viên. Đây là dịch vụ trợ giúp miễn phí. Hãy gọi 503-416-4279 hoặc TTY 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp.