

CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP)
Основные льготные услуги на 2020 год



Разработанная для лиц с Medicare и Medicaid, 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 для жителей округов: Clackamas, Columbia, Jackson, Multnomah, Tillamook, и Washington

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 лекарственные препараты известных марок, выписываемые как дженерики	0 долл., 1,30 долл. или 3,60 долл.
Все остальные лекарственные препараты	0 долл., 3,90 долл. или 8,95 долл.
Расходный материал для диабетиков	0 долл.
Лабораторные анализы	0 долл.
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 для участников программы CareOregon Advantage Plus	
Плановый уход за ступнями ног (лечение болезней стоп)	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 and Fit членство в спортзале или комплекты для домашних упражнений	0 долл.

Препараты, отпускаемые без рецепта (до 130 долл. каждые три месяца)	0 долл.
Доставка готовых блюд после выписки из стационара (2 блюда в день в течение 2 недель)	0 долл.
Транспортные услуги (24 поездки в один конец для посещения аптеки/спортзала)	0 долл.
Круглосуточные консультации медсестры, предоставляемые по телефону (866-209-0905)	0 долл.

Льготы для лиц с Medicare и Medicaid (Oregon Health Plan)

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 Aging and People with Disabilities Office. Кроме того, вы можете получить дополнительную информацию о совместном несении расходов и дополнительных обеспеченных страхованием Medicaid льготах в вашем Medicaid справочнике участника плана страхования.

Дополнительное стоматологическое обслуживание	
Осмотры и рентгенография	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
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 (требуется предварительное разрешение)	Оплачивается
Услуги мануального терапевта (требуется предварительное разрешение)	Оплачивается
Транспортные услуги (неограниченное количество поездок на приемы к врачу)	Оплачивается
Услуги устных переводчиков при посещении врача	Оплачивается

Звоните сегодня, чтобы получить более подробную информацию о CareOregon Advantage: 888-712-3258 or 503-416-4279 (телетайп для лиц с нарушениями слуха 711). Звонки принимаются в следующие часы: с 8.00 до 20.00 ежедневно. Вы также можете посетить наш веб-сайт по адресу careoregonadvantage.org/plans.

¹ *Страховой взнос в размере 32,30 долл. оплачивается Low-Income Subsidy. Доплата для членов CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) и Oregon Medicaid дочерних страховых компаний оплачивается Oregon Health Plan (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. Поставщики услуг, не входящие в сеть обслуживания, или не связанные с планом контрактными отношениями, не обязаны предоставлять лечение CareOregon Advantage Plus HMO-POS SNP участникам плана страхования, за исключением ситуаций, в которых требуется экстренная медицинская помощь. Пожалуйста, звоните в наш отдел обслуживания клиентов или обращайтесь к вашему Evidence of Coverage, чтобы получить более подробную информацию, в том числе по вопросам совместного несения расходов при получении обслуживания у внесетевых поставщиков услуг.*

CareOregon Advantage Plus является HMO-POS SNP с Medicare/Medicaid контрактными отношениями. Регистрация в CareOregon Advantage Plus зависит от продления договора.