

我們的健康維護組織 (HMO) 有專為持有 Medicare 和 Medicaid 的人士所設計的定點服務 (POS) 選擇性計劃 (又稱為 HMO-POS) ，讓您可以選擇隸屬於本計劃網路的看診醫生，或者在特定情況下，讓您可以請本計劃網絡外的醫療服務提供者為您看診。

此項計劃在俄勒岡州下列各郡皆有提供：Clackamas、Columbia、Jackson、Multnomah、Tillamook 及 Washington

福利	您需要支付
月保費 ¹	\$0
年度自付額	\$0
醫生門診 ²	
年度保健看診 / 歡迎加入 Medicare 看診	\$0
基本照護或專科醫師 (網絡內或網絡外)	\$0
處方藥 (30 天供藥量)	
非專利藥 (或被視為非專利藥的專利藥)	\$0、\$1.25 或 \$3.40
所有其他藥物	\$0、\$3.80 或 \$8.50
糖尿病檢測用品	\$0
化驗	\$0
門診手術與服務	\$0
住院	\$0
緊急照護 (全國承保)	\$0
急診照護 (全國承保)	\$0
救護服務 (全國承保)	\$0
適用於 CareOregon Advantage Plus 會員的特別福利	
例行眼科檢查 (每 12 個月)	\$0
眼鏡及隱形眼鏡補貼 (每 12 個月)	
基本或標準漸進鏡片 鏡片可升級；會員需支付額外費用	\$0

鏡框或隱形眼鏡 鏡框可升級；會員需支付額外費用	計劃最多承保鏡框 \$175，或 最多承保隱形眼鏡 \$100
非處方用品 (每季上限為 \$120)	\$0
每週 7 天，每天 24 小時提供服務的護士諮詢專線 (866-209-0905)	\$0

今天立即致電以進一步瞭解有關 CareOregon Advantage 的資訊：888-712-3258 或 503-416-4279。營業時間：每天上午 8 點至晚上 8 點。聽語障專線：711

careoregonadvantage.org

¹ \$33.80 保費透過低收入補助支付。CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) 會員的共付額及 Oregon Medicaid 補助透過 Oregon Health Plan (Medicaid) 支付。

² 定點服務福利僅可用於主治醫師 (PCP) 和專科醫師門診。\$1,000 年度福利上限適用於網絡外醫療服務提供者看診。除非是緊急情況，否則網絡外/非簽約醫療服務提供者沒有義務要為 CareOregon Advantage Plus HMO-POS SNP 的會員提供治療。請致電客戶服務部電話號碼或參閱《承保範圍說明書》以瞭解更多資訊，包括適用於網絡外服務的分攤費用。

CareOregon Advantage Plus 是與 Medicare/Medicaid 均簽有合約的 HMO-POS 特殊需求計劃 (SNP)。投保 CareOregon Advantage Plus 需視合約續約情況而定。上述資訊並非完整的福利說明。請致電 888-712-3258 (聽障專線：711) 以取得更多資訊。