



សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ឆ្នាំ 2022

Clever Care Fortune Medicare Advantage (HMO)

គម្រោងអត្ថប្រយោជន៍ Medicare និង
គម្រោងថ្នាំពេទ្យតាមវេជ្ជបញ្ជា

មានបម្រើនៅខោនធី Los Angeles, Orange, និង San Diego

ឆ្នាំគម្រោង៖ ថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំ 2022 – ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022



គម្រោង Clever Care Medicare Advantage HMO ផ្តល់ជូនអ្នកនូវភាពងាយស្រួលក្នុងការមានសេវាវេជ្ជសាស្ត្រ ការធានារ៉ាប់រងថ្នាំតាម វេជ្ជបញ្ជា ការព្យាបាលតាមបែបលោកខាងកើត ការធានារ៉ាប់រងព្យាបាលធ្មេញ និងការធានារ៉ាប់រងជាច្រើនទៀតតាមរយៈគម្រោងតែមួយ។

ដើម្បីចូលរួម អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare ផ្នែក A ចុះឈ្មោះក្នុង Medicare ផ្នែក B ហើយរស់នៅក្នុងខោនធីមួយនៃតំបន់សេវាកម្ម របស់យើង៖ **Los Angeles, Orange, ឬ San Diego**។

បណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ ឱសថស្ថាន បញ្ជីឱសថ និងអ្វីៗជាច្រើនទៀតអាចរកបាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើង៖



គ្រូពេទ្យថែទាំបឋម និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងទៀត

clevercarehealthplan.com/provider

ឱសថស្ថាន

clevercarehealthplan.com/pharmacy

រូបមន្តថ្នាំ (បញ្ជីថ្នាំដែលមានធានារ៉ាប់រង)

clevercarehealthplan.com/formulary

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការការជំនួយក្នុងការស្វែងយល់ពីព័ត៌មាននេះ, សូមទូរសព្ទមកយើងតាមលេខ **(833) 388-8168 (TTY:711)**៖



ថ្ងៃទី 1 ខែតុលា – ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា
ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។
ថ្ងៃទី 1 ខែមេសា – ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា
ម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ 8 យប់ ៧ ថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ។

សារដែលបានទទួលនៅថ្ងៃឈប់សម្រាក ឬនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការរបស់យើង នឹងត្រូវបានឆ្លើយតបទៅវិញក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។

យើងនិយាយជាភាសារបស់អ្នក!

ប្រសិនបើអ្នកចង់ដឹងបន្ថែមអំពីការធានារ៉ាប់រងនិងថ្លៃចំណាយលើ Original Medicare សូមមើលនៅក្នុងសៀវភៅណែនាំ “Medicare & You” បច្ចុប្បន្នរបស់អ្នក។ មើលលើអ៊ីនធឺណិតតាមគេហទំព័រ [medicare.gov](https://www.medicare.gov) ឬទទួលបានច្បាប់ចម្លងតាមរយៈការហៅមកលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើ TTY សូមហៅមកលេខ 1-877-486-2048 ។



សេចក្តីសង្ខេបអំពីអត្ថប្រយោជន៍ ឆ្នាំ 2022

Clever Care Fortune Medicare Advantage Plan (HMO)

គម្រោងដែលមានប្រាក់ចេញពីហោប៉ៅ (MOOP) ទាប

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំ 2022 រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូឆ្នាំ 2022

ព័ត៌មានខាងក្រោមនេះគឺជាសេចក្តីសង្ខេបអំពីថ្លៃថ្នាំពេទ្យនិងថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជា។ ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីសេវាកម្មពេញលេញដែលយើងធានារ៉ាប់រងលើសូមមើលភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (Evidence of Coverage, EOC)។ **EOC នឹងមាននៅលើគេហទំព័ររបស់យើងចាប់ពីថ្ងៃទី 15 ខែតុលា។**

បុព្វលាភរ៉ាប់រង ការកាត់កង និងដែនកំណត់

ការចំណាយ	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
បុព្វលាភគម្រោងប្រចាំខែ (ផ្នែក C និងផ្នែក D)	\$0	អ្នកក៏ត្រូវតែបន្តបង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងផ្នែក B នៃ Medicare របស់អ្នកផងដែរ។
ប្រាក់កាត់កង	\$0	ផែនការនេះមានតម្លៃត្រូវបង់ប្រចាំឆ្នាំមុនពេលធានារ៉ាប់រងបង់ឱ្យសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ និងសេវាវេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួន និងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា Part D។
ការទទួលខុសត្រូវការបង់ប្រាក់ចេញផ្ទាល់ខ្លួនអតិបរិមា (មិនរាប់បញ្ចូលថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D។)	\$888 ជារៀងរាល់ឆ្នាំ	នេះគឺជាចំនួនច្រើនបំផុតដែលអ្នកនឹងត្រូវបង់សម្រាប់ឆ្នាំនេះសម្រាប់សេវាកម្មដែលមានរ៉ាប់រងរបស់ Medicare។

អត្ថប្រយោជន៍វេជ្ជសាស្ត្រនិងមន្ទីរពេទ្យ

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
ការថែទាំដោយការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 ក្នុងការស្នាក់នៅម្តង	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយ ពេញ។
សេវាកាត់ និងមន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ - មន្ទីរពេទ្យសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ - មជ្ឈមណ្ឌលវះកាត់សង្គ្រោះបន្ទាន់ - សេវាកម្មអង្កេត	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$88 តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$88 ប្រាក់រួមចំណែក \$88 សម្រាប់សេវាកម្មតាមដាន។	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។
ការជួបពិនិត្យជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត - គ្រូពេទ្យថែទាំបឋមរបស់អ្នក (PCP) - អ្នកឯកទេស	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0 តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	ការអនុញ្ញាតជាមុនមិន តម្រូវឱ្យមានសម្រាប់ការណាត់ជួបលើកដំបូងរបស់អ្នកជាមួយអ្នកឯកទេសទេ។ អ្នកនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុនសម្រាប់ការតាមដានបន្តបន្ទាប់សេវាកម្មនាពេលអនាគត។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ ។

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
ការថែទាំបង្ការ - សូមស្វាគមន៍មកកាន់ Medicare - ការជួបពិនិត្យសុខភាពប្រចាំឆ្នាំ	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ	រាល់សេវាកម្មបង្ការបន្ថែមដែលបានអនុញ្ញាតដោយ Medicare ក្នុងអំឡុងឆ្នាំកិច្ចសន្យានឹងត្រូវបានរ៉ាប់រង។
ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់	ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$88 ពេលទៅជួបពិនិត្យម្តងៗនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់	ប្រាក់រួមចំណែកត្រូវបានលើកលែង ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងសម្រាប់ស្ថានភាពដូចគ្នា។
សេវាកម្មដែលត្រូវការបន្ទាន់	ប្រាក់រួមចំណែក \$5 ពេលទៅកាន់មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់	ប្រាក់រួមចំណែកត្រូវបានលើកលែងប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេល 72 ម៉ោងសម្រាប់ស្ថានភាពដូចគ្នា។
សេវាកម្មធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ មន្ទីរពិសោធន៍ និងការថតឆ្លុះ - ការធ្វើតេស្ត និងនីតិវិធីនៃការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ - សេវាកម្មមន្ទីរពិសោធន៍ - សេវាកម្មវិទ្យុសាស្ត្រក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ (ដូចជា MRIs, CT scans, PET scans។ល។) - ការថតកាំរស្មីអ៊ុចសម្រាប់អ្នកជំងឺមិនសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ - សេវាកម្មព្យាបាលដោយកាំរស្មី (ដូចជាការព្យាបាលដោយកាំរស្មីសម្រាប់ជំងឺមហារីក)	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 ប្រាក់រួមចំណែក \$0 តម្លៃរួមចំណែក \$25 សម្រាប់ការថតតាមម៉ាស៊ីន CT, MRI និង PET។ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការថតឆ្លុះរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងទៀតទាំងអស់។ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការថតកាំរស្មីអ៊ុចលើអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាតពី Medicare សម្រាប់សេវាកម្មព្យាបាលវិទ្យុសាស្ត្រនីមួយៗ	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងត្រូវការការអនុញ្ញាតជាមុន។ ត្រូវបានធានារ៉ាប់រងស្របតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់ Medicare។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។ ខណៈពេលដែលអ្នកបង់ 20% សម្រាប់សេវាកម្មរោគវិនិច្ឆ័យ និងព្យាបាលដោយវិទ្យុសាស្ត្រ និងព្យាបាលរោគ អ្នកនឹងមិនបង់ប្រាក់លើសកម្រិតចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនអតិបរិមាប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នកឡើយ។
សេវាកម្មព្យាបាលត្រចៀក - ការពិនិត្យធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យត្រចៀក សេវាកម្មព្យាបាលត្រចៀក (មិនរ៉ាប់រងដោយ Medicare) គម្រោងរបស់យើងផ្តល់នូវធានារ៉ាប់រងផ្នែកត្រចៀកបន្ថែមដែលមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Original Medicare។ - ការពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា - ការភ្ជាប់ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ និងការវាយតម្លៃ - ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare។ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា។ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការបំពេញបន្ថែមនិងការវាយតម្លៃរហូតដល់ 3 ក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ជំនួយសវនាការរហូតដល់ចំនួនអត្ថប្រយោជន៍អតិបរិមាណៃគម្រោង។ គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់រហូតដល់ \$500 ក្នុងមួយត្រចៀកសម្រាប់ឧបករណ៍ស្តាប់ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។	You must ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញព្យាបាលត្រចៀករបស់យើង។ ឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់អាចរកបានតាមរយៈ NationsHearing និងត្រូវបានកំណត់ត្រឹមឧបករណ៍មួយចំនួនប៉ុណ្ណោះ ផ្អែកលើតម្រូវការការស្តាប់របស់អ្នក។ បន្ទាប់ពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានគ្រោងទុកសម្រាប់ការប្រឡងសវនាការឬឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់អ្នកត្រូវទទួលខុសត្រូវចំពោះថ្លៃដើមដែលនៅសល់។

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
សេវាកម្មមាត់ធ្មេញ (ទៀងទាត់) - សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare សេវាកម្មការពារធ្មេញរួមមាន៖ - ការសម្អាតធ្មេញ - ការត្រួតពិនិត្យមាត់ - ការព្យាបាលដោយហ្វូយអ៊ុវីត - ការស្ទីអ៊ុច គ្របដណ្តប់បន្ថែម សេវាកម្មធ្មេញរួមមានជាអាទិ៍៖ - ការសម្អាតធ្មេញដល់ក្នុងអញ្ចាញ - ការប៉ះ និងការជួសជុល - ការព្យាបាលរន្ធឬសធ្មេញ (ពេទ្យព្យាបាលខាងរោគបណ្តាលធ្មេញ) - ធ្មេញស្រោប (គម្រប) - ស្ពានធ្មេញ ស្និតធ្មេញ ការដកយកចេញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀត	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់សេវាកម្មដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare ប្រាក់រួមចំណែក \$0 រហូតឈានដល់ស្មើនឹងចំនួនប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។ គម្រោងនេះផ្តល់ ប្រាក់ឧបត្ថម្ភចំនួន \$1,000 រៀងរាល់ប្រាំមួយខែម្តង រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំ \$2,000 ដើម្បីឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់ទៅបង់ប្រាក់លើសេវាកម្មបង្ការ និងសេវាកម្មថែទាំសុខភាពគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ <i>លើកលែងតែ</i> ការដាំបង្គោលធ្មេញ។	មិនមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវឱ្យស្ថិតនៅក្នុងបណ្តាញទេ។ ទោះយ៉ាងណាក្តី ប្រាក់ចំណាយចេញពីហោប៉ៅសម្រាប់សមាជិកអាចមានតម្លៃទាបជាង នៅពេលប្រើប្រាស់អ្នកផ្តល់សេវាកម្មនៅក្នុងបណ្តាញ។ រាល់ចំនួនប្រាក់ឧបត្ថម្ភដែលមិនត្រូវបានប្រើនៅក្នុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលប្រាំមួយខែនឹងអាចប្រើបានបន្ត។ រាល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅដំណាច់ឆ្នាំប្រតិទិននឹងផុតកំណត់។ ក្រៅពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលទូទាត់ដោយគម្រោងសម្រាប់សេវាកម្មផ្នែកធ្មេញ អ្នកទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយដែលនៅសល់។
សេវាកម្មភ្នែក - ការពិនិត្យភ្នែកដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare ដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ/ព្យាបាលជំងឺ និងស្ថានភាពសុខភាពភ្នែក - វ៉ែនតាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare បន្ទាប់ពីវះកាត់ភ្នែកឡើងវិញ សេវាកម្មភ្នែក (មិនរ៉ាប់រងពី Medicare, ជាទៀងទាត់) គម្រោងរបស់យើងផ្តល់នូវការធានារ៉ាប់រងលើភ្នែកបន្ថែម ដែលមិនរ៉ាប់រងដោយ Original Medicare។ - ការពិនិត្យភ្នែកទៀងទាត់ រួមទាំងលំងាក - វ៉ែនតា (ដង កញ្ចក់ ឬកែវ)	ប្រាក់រួមចំណែក \$20 សម្រាប់ការរួមពិនិត្យដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare នីមួយៗ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ត្រួតពិនិត្យរោគរលាកជំងឺនដោយសារជំងឺទឹកនោមផ្អែម ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់វ៉ែនតាដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare បន្ទាប់ពីវះកាត់ភ្នែកឡើងវិញ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការពិនិត្យភ្នែកធម្មតារៀងរាល់ឆ្នាំប្រតិទិន។ ប្រាក់រួមចំណែក \$0 រហូតឈានដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។ គម្រោងនេះផ្តល់ប្រាក់រហូតដល់ \$480 សម្រាប់វ៉ែនតារៀងរាល់ពីរឆ្នាំម្តង។	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត អ្នក <i>ត្រូវតែ</i> ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុង បណ្តាញ EyeMed។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញនោះអ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។ ក្រោយពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលទូទាត់ដោយគម្រោងសម្រាប់ សេវាកម្មទៀងទាត់ អ្នកទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយដែលនៅសល់នានា។

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកបង់ប្រាក់ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
សេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត - ការថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តអ្នកជំងឺសម្រាកពេទ្យ - ការជួបពិនិត្យព្យាបាលសម្រាប់ក្រុមអ្នកជំងឺមិនសម្រាកពេទ្យ ឬការព្យាបាលជាលក្ខណៈបុគ្គល	ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$150 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ថ្ងៃទី 1–7 ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 ក្នុងមួយថ្ងៃសម្រាប់ថ្ងៃទី 8–90 ការធានារ៉ាប់រងរួម 20% ក្នុងការទៅជួបព្យាបាលមួយលើក	សេវាកម្មអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន។ ដែនកំណត់នៃរយៈពេលកំណត់ក្នុងការថែទាំអ្នកជំងឺសម្រាកនៅពេទ្យមិនអនុវត្តចំពោះសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលផ្តល់ជូននៅមន្ទីរពេទ្យទូទៅឡើយ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។
មន្ទីរជំនាញផ្នែកថែទាំ (Skilled nursing facility, SNF)	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 ក្នុងមួយថ្ងៃ សម្រាប់ពីថ្ងៃទី 1–20 ប្រាក់រួមចំណែក \$188 ក្នុងមួយថ្ងៃ សម្រាប់ពីថ្ងៃទី 21–100	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត មិនត្រូវការការចូលមន្ទីរពេទ្យជាមុនទេ។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃពេញ។
សេវាកម្មស្តារនីតិសម្បទា - សេវាកម្មព្យាបាលមុខងារពិសេស - សេវាកម្មព្យាបាលរាងកាយ ការនិយាយ និងការព្យាបាលផ្នែកភាសា	ប្រាក់រួមចំណែកពេលជួបពិនិត្យម្តងៗ \$15 ប្រាក់រួមចំណែកពេលជួបពិនិត្យម្តងៗ \$15	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃពេញ។
ថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់	ប្រាក់រួមចំណែកពេលធ្វើដំណើរមួយដើង (ក្នុងមួយផ្លូវៗ) ចំនួន \$88 សម្រាប់សេវាកម្មថយន្តសង្គ្រោះផ្ទាល់ដី។ សហធានារ៉ាប់រងចំនួន 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់សេវាដឹកជញ្ជូនតាមថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់។	
មធ្យោបាយធ្វើដំណើរ	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការធ្វើដំណើរមួយផ្លូវ 28 លើកសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនមិនមែនជាការសង្គ្រោះបន្ទាន់ពាក់ព័ន្ធនឹងសុខភាពក្នុងរង្វង់ 25 ម៉ាយក្នុងមួយឆ្នាំ។	
ឱសថ Medicare ផ្នែក B	សហធានារ៉ាប់រងចំនួន 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare សម្រាប់ថ្នាំព្យាបាលដោយប្រើសារធាតុគីមី សហធានារ៉ាប់រងចំនួន 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាតពី Medicare សម្រាប់ថ្នាំផ្នែក B ផ្សេងទៀត	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។

អត្ថប្រយោជន៍សុខុមាលភាពដែលមានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
សុខភាព និងសុខុមាលភាព (ប្រាក់ឧបត្ថម្ភការចំណាយដែលមានលក្ខណៈបត់បែន) សកម្មភាពហាត់ប្រាណ រួមមានជាអាទិ៍៖ • សមាជិកភាពក្លឹបហាត់ប្រាណ • វាយកូនហ្គោល • ថ្នាក់តៃជី • ថ្នាក់យូហ្គា ឬគីឡាត់ របស់របរដែលមិនចាំបាច់មានវេជ្ជបញ្ជា (Over-the-Counter, OTC) Clever Care ផ្តល់ជូននូវរបស់របរ OTC ដែលគ្រប់លក្ខណៈដែលអាចទិញបាននៅក្នុងហាង ឬតាមអ៊ីនធឺណិត។ អាហារបំប៉នរុក្ខជាតិ អាហារបំប៉នរុក្ខជាតិត្រូវការទិញពីការិយាល័យបណ្តាញអ្នកចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រក្នុងបណ្តាញអ្នកផ្គត់ផ្គង់ក្នុងបណ្តាញ ឬតាមរយៈការហៅទូរសព្ទទៅ Clever Care។	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 រហូតឈានដល់ចំនួនទឹកប្រាក់ឧបត្ថម្ភ គម្រោងនេះផ្តល់ប្រាក់ឧបត្ថម្ភលើការចំណាយសម្រាប់សុខភាពនិងសុខភាពដែលមានលក្ខណៈបត់បែនចំនួន \$100 រៀងរាល់បីខែម្តង រហូតដល់ចំនួនទឹកប្រាក់អតិបរមាប្រចាំឆ្នាំចំនួន \$400។ អ្នកជ្រើសរើស របៀបចំណាយប្រាក់ឧបត្ថម្ភ។ វាអាចប្រើសម្រាប់សកម្មភាពហាត់ប្រាណ របស់របរដែលមានលក្ខណៈសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់របស់ OTC ឬអាហារបំប៉នរុក្ខជាតិ។	ក្រោយពីអត្ថប្រយោជន៍ដែលទូទាត់ដោយគម្រោងអ្នកទទួលខុសត្រូវលើការចំណាយដែលនៅសល់នានា។ រាល់ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលមិនត្រូវបានប្រើនៅចុងបញ្ចប់នៃរយៈពេលបីខែនឹងផុតកំណត់។ អាហារបំប៉នរុក្ខជាតិត្រូវបានគេប្រើដើម្បីព្យាបាលជំងឺដូចជាអាឡែហ្ស៊ី ថប់បារម្ភ ជំងឺរលាកសន្លាក់ ឈឺខ្នង ត្រអក អស់កម្លាំង គេងមិនលក់ រោគសញ្ញាអស់រដូវ ធាត់និងច្រើនទៀត។
សេវាកម្មចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រ គម្រោងនេះរ៉ាប់រង គ្មានដែនកំណត់ លើសេវាកម្មជួបពិនិត្យចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្រនៅក្នុងបណ្តាញ។ សេវាកម្មសុខភាពបែបលោកខាងកើត សេវាកម្មរួមមាន៖ • ដប័ឡុល (Cupping/Moxa) • ធ្វើសរសៃ (Tui Na) • ម៉ាស្សាមុខដោយដុំម្សៅ (Gua Sha) • Med-X • ការសិក្សាពីជំងឺឆ្លង (Reflexology) ការព្យាបាលដោយការស្ម័គ្រចិត្តប្រា - ប្រសិនបើសេវាកម្មផ្នែកបន្ថែម វានឹងមិនរាប់បញ្ចូលក្នុងចំនួនកំណត់នៃការជួប 12 ដងទេ	តម្លៃរួមចំណែកពេលជួបពិនិត្យម្តងៗ \$0 តម្លៃរួមចំណែកពេលជួបពិនិត្យម្តងៗ \$0 រហូតដល់ការជួបពិនិត្យអតិបរមាដែលបានអនុញ្ញាត និងរយៈពេល គម្រោងនេះផ្តល់ជូន សេវាកម្មសុខុមាលភាពអតិបរមាចំនួន 12 ក្នុងមួយឆ្នាំប្រតិទិន	អ្នក <i>ត្រូវតែ</i> ប្រើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុងបណ្តាញចាក់មូលវិទ្យាសាស្ត្ររបស់យើង។ ការជួបពិនិត្យសម្រាប់សេវាកម្មសុខុមាលភាពនីមួយៗអាចនឹងមិនលើសពីរយៈពេល 30 នាទីឡើយនៅអំឡុងពេលជួប។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញអ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។
• ការផ្តល់សេវាប្រឹក្សាថែទាំពីចម្ងាយ (Telehealth)	ប្រាក់រួមចំណែក \$0	សេវាកម្មនេះត្រូវបានរ៉ាប់រងនៅពេលផ្តល់ជូនតាមរយៈការិយាល័យគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក។

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
សុខភាព និងសុខុមាលភាព (មិនមែនរ៉ាប់រងពី Medicare, សេវាកម្មធម្មតា) ការពិនិត្យរោងកាយប្រចាំឆ្នាំដោយ PCP របស់អ្នក	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យម្តងក្នុងមួយឆ្នាំ។	ការពិនិត្យរោងកាយប្រចាំឆ្នាំជាធម្មតាមានអារម្មណ៍របស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឬការស្តាប់រោងកាយ ឬការប៉ះតំបន់នានានៃរោងកាយ។ សេវាកម្មនេះមិនត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Original Medicare ទេ។

អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមរួមបញ្ចូលនៅក្នុងគម្រោងរបស់អ្នក៖

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
ឧបករណ៍ និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ - ឧបករណ៍វេជ្ជសាស្ត្រដែលប្រើបានយូរ - ប្រដាប់ជំនួសធ្មេញ(ឧទាហរណ៍ រណបពត់ធ្មេញ អវយវៈសិប្បនិម្មិត) - ស្បែកជើងព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងការបញ្ចូល - ការបណ្តុះបណ្តាលលើការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម សេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់	សហធានារ៉ាប់រង 0% សម្រាប់របស់របរ \$500 ឬតិចជាងនេះ។ សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានអនុញ្ញាតពី Medicare សម្រាប់របស់របរលើសពី \$500 សហធានារ៉ាប់រង 20% នៃចំនួនទឹកប្រាក់ដែលអនុញ្ញាតដោយ Medicare អ្នកបង់ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការបណ្តុះបណ្តាលលើការគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែម សេវាកម្មជំងឺទឹកនោមផ្អែម និងសម្ភារផ្គត់ផ្គង់	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។ គម្រោងនេះគ្របដណ្តប់លើឧបករណ៍តាមដានជាតិស្ករក្នុងឈាមមួយក្នុងមួយឆ្នាំ។ ជ្រើសរើ៖ - គម្រោងនេះរ៉ាប់រងលើឧបករណ៍តាមដានគ្លុយកូសក្នុងឈាមរាល់ឆ្នាំប្រតិទិន និងសម្ភារប្រើប្រាស់ 30 ថ្ងៃ ដែលមានបន្ទះតេស្តរហូតដល់ 100 បន្ទះ និងឧបករណ៍ជួសឈាម 100 ពីឧសថស្ថានលក់រាយ ឬសម្ភារប្រើប្រាស់ 90 ថ្ងៃដែលមានរហូតដល់បន្ទះតេស្ត 300 និងឧបករណ៍ជួសឈាម 300 តាមការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ។ - ឧបករណ៍តាមដានគ្លុយកូសជាបន្តបន្ទាប់មួយដែលមានសិនសំបើ ក្នុងមួយខែ ដែលមិនលើសពី 40 សិនសំបើក្នុងមួយឆ្នាំ។
ការរ៉ាប់រងទូទាំងសកលលោក	ចំនួនកំណត់ជាប្រចាំឆ្នាំ \$68,000 សម្រាប់ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដែលបានរ៉ាប់រង និងសេវាកម្មត្រូវការជាបន្ទាន់នៅក្រៅសហរដ្ឋអាមេរិក និងដែនដីរបស់អាមេរិក។	
ការថែទាំជើង (ប្រអប់ជើង) ការថែទាំជើងដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare (podiatry)	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យម្តងៗដែលធានារ៉ាប់រងដោយ Medicare	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកត្រូវបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។
សេវាកម្មការព្យាបាលដោយគគ់ច្របាច់ម៉ាស្សា ឬចាប់សរសៃ ការថែទាំព្យាបាលតាមសរសៃដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare	ប្រាក់រួមចំណែក \$0 សម្រាប់ការជួបពិនិត្យម្តងៗដែលរ៉ាប់រងដោយ Medicare	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត Medicare រ៉ាប់ រងលើសេវាកម្ម ដើម្បីជួយកែតម្រូវការថ្លោះឆ្អឹងខ្នង។ ប្រសិនបើអ្នកទៅរកអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ អ្នកបង់ថ្លៃចំណាយពេញ។

អត្ថប្រយោជន៍	អ្នកចំណាយ (You Pay)	ចំណុចសំខាន់ដែលត្រូវដឹង
អត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមពិសេសសម្រាប់អ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ III មនុស្សដែលមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃដូចខាងក្រោមអាចមានសិទ្ធិទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍បំពេញបន្ថែមបន្ថែមទៀត នៅពេលមានការចូលរួមនៅក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងការថែទាំរបស់គម្រោង។ លក្ខខណ្ឌរួមមាន៖ • ជំងឺលេះដូង និងចរន្តឈាម • ជំងឺខ្សោយលេះដូងរ៉ាំរ៉ៃ • ជំងឺក្លេចក្លាំង • ជំងឺទឹកនោមផ្អែម • ជំងឺឆ្អែមដំណាក់កាលចុងក្រោយ • ជំងឺតម្រងនោមដំណាក់កាលចុងក្រោយ • មេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ • ជំងឺស្មាញ់ • ស្ថានភាពសុខភាពផ្លូវចិត្តរ៉ាំរ៉ៃ និងពិការភាព • ជំងឺសរសៃប្រសាទ • ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល	អត្ថប្រយោជន៍អាហារ ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការផ្តល់អាហារតាមផ្ទះចំនួន 84 ពេលក្នុងមួយឆ្នាំ គ្រឿងទេស ប្រាក់រួមចំណែកចំនួនប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់គ្រឿងទេសដែលមានកម្រិតត្រឹម \$25 អត្ថប្រយោជន៍តម្រូវការសង្គម ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់សេវាកម្មផ្តល់ឱ្យដោយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំផ្ទាល់ខ្លួនមិនមែនជាការព្យាបាល។ សេវាកម្មត្រូវបានកំណត់ត្រឹមជាធរនដែលមានរយៈពេលបួនម៉ោងចំនួន 24 ធរន (សរុប 96 ម៉ោង)។ សេវាកម្មត្រួតពិនិត្យពីចម្ងាយ ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ត្រួតពិនិត្យពីចម្ងាយ ការវាយតម្លៃសុវត្ថិភាពនៅផ្ទះ ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការវាយតម្លៃពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំ សេវាកម្មគាំទ្រតាមផ្ទះ ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់សេវាកម្មដើម្បីជួយដល់សកម្មភាពនៃការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ ការគាំទ្រសម្រាប់អ្នកថែទាំ ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការថែទាំបណ្តោះអាសន្ន កំណត់ត្រឹម 40 ម៉ោងនៃការថែទាំក្នុងមួយឆ្នាំ។	សេវាកម្មទាំងនេះអាចនឹងតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាត មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នឹងមានលក្ខណៈគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍បន្ថែមពិសេសទាំងនេះទេ។ អ្នកត្រូវតែប្រើអ្នកលក់ដែលមានកិច្ចសន្យារបស់គម្រោង។ ត្រូវតែចូលរួមក្នុងកម្មវិធីគ្រប់គ្រងករណី និងសកម្មភាពដែលមានគោលដៅដែលបានកំណត់និងការវាស់ស្ទង់លទ្ធផល។ សេវាកម្មនេះគឺត្រូវបានកម្រិតចំពោះអ្នកដែលបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃហានិភ័យនៃការធ្លាក់ខ្លួនឈឺ មានបញ្ហាវិយាបថក្នុងការដើរ បាត់បង់សមត្ថភាពរក្សាលំនឹង ឬមានបញ្ហាស្លឹកមិនរហ័សរហួន។

Rx ការរ៉ាប់រងថ្នាំមានវេជ្ជបញ្ជា

មានប្រសិទ្ធភាពចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែមករាឆ្នាំ 2022 ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022

ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយរបស់អ្នកអាចខុសគ្នាអាស្រ័យលើឱសថស្ថានដែលអ្នកជ្រើសរើស (ឧទាហរណ៍ ការលក់រាយស្តង់ដារ ថ្នាំក្រៅបណ្តាញការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ) ឬថាអ្នកទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ឬ 90 ថ្ងៃ។ ប្រសិនបើអ្នករស់នៅក្នុងមណ្ឌលថែទាំរយៈពេលវែង (long-term care facility, LTC) អ្នកបង់ប្រាក់ដូចទៅនឹងការបង់ប្រាក់របស់អ្នកនៅឱសថស្ថានលក់រាយស្តង់ដារសម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេល 31 ថ្ងៃដែរ។

អត្ថប្រយោជន៍ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាផ្នែក D និងអ្វីដែលអ្នកបង់។				
ដំណាក់កាលទី 1: ការកាត់កងប្រចាំឆ្នាំ	\$0 ដំណាក់កាលនេះមិនអនុវត្តទេព្រោះគ្មានការកាត់កង។ ចូលទៅដំណាក់កាលទី 2 តែម្តង។			
ដំណាក់កាលទី 2 ៖ ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រងដំបូង	ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយលើការលក់រាយស្តង់ដារ (នៅក្នុងបណ្តាញ)	ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយស្តង់ដារ (ការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ)	ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយលើការលក់រាយ (ក្រៅបណ្តាញ)*	
	ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ	ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 90 ថ្ងៃ	ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 90 ថ្ងៃ	ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃ
កម្រិត 1: ថ្នាំតាមប្រភេទដែលគេនិយម	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0
កម្រិត 2: ថ្នាំតាមប្រភេទ	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0
កម្រិត 3: ថ្នាំមានយ៉ីហោដែលគេនិយម	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$35	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$105	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$70	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$35
កម្រិត 4: ថ្នាំដែលមិននិយម	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$99	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$297	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$198	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$99
កម្រិត 5: ថ្នាំកម្រិតឯកទេស	33% សហធានារ៉ាប់រង	33% សហធានារ៉ាប់រង	33% សហធានារ៉ាប់រង	33% សហធានារ៉ាប់រង
កម្រិត 6: ជ្រើសរើសឱសថថែទាំ	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0	តម្លៃមធ្យមចំណែកពេលទៅពេទ្យម្តងៗ \$0

* ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេលវែង 90 ថ្ងៃ មិនមាននៅតាមបណ្តាញឱសថស្ថានលក់រាយទាំងនេះទេ។

ដំណាក់កាលទី 3: គម្លាតនៃការធានារ៉ាប់រង ចាប់ផ្តើមបន្ទាប់ពីថ្លៃថ្នាំប្រចាំឆ្នាំសរុប (រួមទាំងអ្វីដែលគម្រោងរបស់យើងបានបង់និងអ្វីដែលអ្នកបានបង់) ឈានដល់ \$4,430។	ក្នុងដំណាក់កាលនេះអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់៖ - ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំតាមប្រភេទដែលគេនិយមកម្រិត 1 រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ - ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$0 សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់ឱសថទៅកម្រិតទី 2 រយៈពេល 30 ថ្ងៃ។ 25% នៃតម្លៃសម្រាប់ថ្នាំម៉ាកនិងឯកទេសពិសេស (ឬកូរុមទាំងថ្លៃសេវាចែកចាយ) ។
ដំណាក់កាលទី 4: ការធានារ៉ាប់រងនៅត្រាមានអាសន្ន ចាប់ផ្តើមនៅពេលការចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកឈានដល់ដែនកំណត់ \$7,050 សម្រាប់ឆ្នាំប្រតិទិន។ នៅពេលអ្នកស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលការធានារ៉ាប់រងនៅត្រាមានអាសន្នអ្នកនឹងស្ថិតនៅក្នុងដំណាក់កាលទូទាត់នេះរហូតដល់ចុងឆ្នាំប្រតិទិន។	បន្ទាប់ពីថ្លៃថ្នាំចេញពីហោប៉ៅប្រចាំឆ្នាំរបស់អ្នក (រួមទាំងថ្នាំដែលបានទិញតាមរយៈឱសថស្ថានលក់រាយនិង/ឬការបញ្ជាទិញតាមសំបុត្រ) ឈានដល់ \$6,550 អ្នកត្រូវចំណាយច្រើនជាងនេះ៖ 5% នៃថ្លៃចំណាយឬ - ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$3.95 សម្រាប់ថ្នាំទូទៅ (រួមទាំងថ្នាំមានម៉ាកយីហោដែលត្រូវបានចាត់ទុកជាថ្នាំទូទៅ) ឬ - ប្រាក់រួមចំណែកចំនួន \$9.85 សម្រាប់ថ្នាំដទៃទៀតទាំងអស់។

ការជ្រើសរើសឱសថស្ថាន

អ្នកអាចចំណាយច្រើនសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកជ្រើសរើសឱសថស្ថានដែលមិនមែនជាផ្នែកនៃបណ្តាញរបស់យើង។ ចូលមើលគេហទំព័ររបស់យើង clevercarehealthplan.com/pharmacy ដើម្បីកំណត់ទីតាំងឱសថស្ថានក្នុងបណ្តាញដែលនៅជិតបំផុត។ ប្រសិនបើអ្នកលេបថ្នាំជារៀងរាល់ថ្ងៃដើម្បីព្យាបាលជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ អ្នកគួរតែពិចារណាអំពីការចុះឈ្មោះចូលតាមសេវាកម្មបញ្ជាទិញឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាមសំបុត្ររបស់ Clever Care។

សេវាកម្មបញ្ជាទិញឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជាតាមសំបុត្រ

សន្សំប្រាក់និងការធ្វើដំណើរប្រចាំខែទៅកាន់ឱសថស្ថានក្នុងតំបន់របស់អ្នក! ចុះឈ្មោះជាមួយឱសថស្ថានបញ្ជាទិញតាមសំបុត្ររបស់យើង ដែលមានឈ្មោះថា MedImpact Direct ដើម្បីទទួលបានការផ្គត់ផ្គង់ថ្នាំរយៈពេល 90 ថ្ងៃដែលអ្នកប្រើជារៀងរាល់ថ្ងៃ។ កញ្ចប់របស់អ្នកនឹងត្រូវបានដឹកជញ្ជូនដល់ផ្ទះរបស់អ្នកដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនស្តង់ដារ។

គំរូសន្សំសម្រាប់មនុស្សចាស់ ផ្នែក D សម្រាប់ជ្រើសរើសអាំងស៊ុយលីន

Clever Care កំពុងចូលរួមក្នុងគំរូសន្សំសម្រាប់មនុស្សចាស់ ផ្នែក D ដែលផ្តល់ដោយ CMS។ កម្មវិធីនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីផ្តល់ឱ្យសមាជិកនូវលទ្ធភាពទទួលបានអាំងស៊ុយលីនដើម្បីគ្រប់គ្រងជំងឺទឹកនោមផ្អែមរបស់ពួកគេ។ អាស្រ័យលើម៉ាកអាំងស៊ុយលីន ថ្លៃចំណាយចេញពីហោប៉ៅរបស់អ្នកអាចនឹងមានចំនួន \$0 ឬ \$35 ជាអតិបរមា សម្រាប់ការផ្គត់ផ្គង់រយៈពេល 30 ថ្ងៃនៅគ្រប់ដំណាក់កាលធានារ៉ាប់រង។



បញ្ជីផ្ទៀងផ្ទាត់មុនចុះឈ្មោះ

មុននឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តចុះឈ្មោះចូល វាជាការសំខាន់ដែលអ្នកយល់ច្បាស់អំពីអត្ថប្រយោជន៍និងច្បាប់របស់យើង។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរណាមួយ សូមហៅទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ (833) 388-8168 (TTY: 711), ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8 យប់ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍ ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា រហូតដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា និងម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់ នៅថ្ងៃធ្វើការ ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា រហូតដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា។ សារដែលបានទទួលនៅថ្ងៃយប់សម្រាក ឬនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការរបស់យើង នឹងត្រូវបានឆ្លើយតបទៅវិញក្នុងរយៈពេលមួយថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។

ការយល់ដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍

- ☐ ពិនិត្យមើលបញ្ជីពេញលេញនៃអត្ថប្រយោជន៍ដែលមាននៅក្នុងភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង (EOC) ជាពិសេសសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះដែលអ្នកជួបគ្រូពេទ្យជាប្រចាំ។ សូមចូលទៅកាន់គេហទំព័រ clevercarehealthplan.com ឬហៅទូរសព្ទទៅផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនតាមលេខ (833) 388-8168 (TTY: 711) ដើម្បីមើលច្បាប់ចម្លងរបស់ EOC។
- ☐ ពិនិត្យមើលបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា (ឬសូរគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក) ដើម្បីប្រាកដថាវេជ្ជបណ្ឌិតដែលអ្នកឃើញឥឡូវនេះគឺនៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើពួកគេមិនត្រូវបានរាយបញ្ជីទេនោះមានន័យថាអ្នកទំនងជាត្រូវជ្រើសរើសវេជ្ជបណ្ឌិតថ្មី។
- ☐ ពិនិត្យបញ្ជីឈ្មោះឱសថស្ថានឡើងវិញដើម្បីប្រាកដថាឱសថស្ថានដែលអ្នកប្រើសម្រាប់ថ្នាំតាមវេជ្ជបញ្ជាមាននៅក្នុងបណ្តាញ។ ប្រសិនបើឱសថស្ថានមិនត្រូវបានចុះបញ្ជីទេ អ្នកទំនងជាត្រូវជ្រើសរើសឱសថស្ថានថ្មីសម្រាប់វេជ្ជបញ្ជារបស់អ្នក។

ការយល់ដឹងអំពីច្បាប់សំខាន់ៗ

- ☐ អ្នកមិនបង់ថ្លៃបុព្វលាភរ៉ាប់រងគម្រោងប្រចាំខែដាច់ដោយឡែកពីគ្នាសម្រាប់គម្រោងនេះទេ ប៉ុន្តែអ្នកត្រូវតែបន្តបង់ថ្លៃធានារ៉ាប់រង Medicare ផ្នែក B របស់អ្នក។ ជាធម្មតា បុព្វលាភរ៉ាប់រងនេះ ត្រូវបានដកចេញពីមូលប្បទានប្រសិទ្ធភាពសង្គមរបស់អ្នករៀងរាល់ខែ។
- ☐ អត្ថប្រយោជន៍ បុព្វលាភរ៉ាប់រង និង/ឬការបង់ប្រាក់រួមគ្នា/សហធានារ៉ាប់រងអាចផ្លាស់ប្តូរនៅថ្ងៃទី 1 ខែមករាជារៀងរាល់ឆ្នាំ។
- ☐ លើកលែងតែក្នុងគ្រាអាសន្ន ឬស្ថានភាពបន្ទាន់ នោះយើងមិនរ៉ាប់រងសេវាកម្មដោយអ្នកផ្តល់សេវាក្រៅបណ្តាញ (វេជ្ជបណ្ឌិតដែលមិនមាននៅក្នុងបញ្ជីឈ្មោះអ្នកផ្តល់សេវា) ឡើយ។

Clever Care Health Plan, Inc. គឺជាគម្រោង HMO មួយដែលមាន កិច្ចសន្យារបស់ Medicare។ ការចុះឈ្មោះគឺអាស្រ័យលើការបន្ត កិច្ចសន្យាជាថ្មី។

ដើម្បីចូលរួមក្នុងគម្រោងរបស់យើង អ្នកត្រូវតែមានសិទ្ធិទទួលបាន Medicare ផ្នែក A, ចុះឈ្មោះចូល Medicare ផ្នែក B ហើយរស់នៅក្នុងតំបន់ សេវាកម្មរបស់យើង។ Clever Care Fortune Medicare Advantage (HMO) មានបណ្តាញវេជ្ជបណ្ឌិត មន្ទីរពេទ្យ និងអ្នកផ្តល់សេវា ផ្សេងទៀត។

យើងការពារឯកជនភាពរបស់អ្នក។ សូមមើលភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង ឬមើលសេចក្តីជូនដំណឹងអំពីការអនុវត្តឯកជនភាពរបស់យើងនៅលើ គេហទំព័រ clevercarehealthplan.com/privacy ដើម្បីស្វែងយល់បន្ថែម។