

클레버케어 발란스 메디케어 어드밴티지HMO 건강보험

\$0
의사 진료실 방문

연간 최대 **1,200** 달러까지
유연한 웰빙 혜택 제공

PPO 치과로 연간 최대 **2,500**
까지

혜택	고객 부담 금액
동양의학 혜택	
침술 치료 (무제한 방문)	코페이먼트 \$0
동양식 웰니스 치유(연 24회 방문)	코페이먼트 \$0
유연한 웰빙 혜택 - 연간 최대 \$1,200 (분기당 \$300)수당 제공	
천연 한방 약재	최대 수당 금액까지 \$0
피트니스 운동	최대 수당 금액까지 \$0
일반의약품(OTC) 상품들	최대 수당 금액까지 \$0
종합 보충제 혜택	
PPO 치과 수당 (6개월마다 \$1,250달러)	최대 수당 금액까지 \$0
정기 시력 검사	코페이먼트 \$0
안경류 수당(1년마다 \$300) · 콘택트렌즈 및 안경	최대 수당 금액까지 \$0
정기 청력 검사	코페이먼트 \$0
보청기 수당(한쪽 귀당 연 \$1,500)	최대 수당 금액까지 \$0
진료실 방문 및 예방 관리	
주치의(PCP) 방문	코페이먼트 \$0
전문의 방문	코페이먼트 \$0
예방 검진	코페이먼트 \$0
실험실 및 기타 진단 서비스	
실험실 검사 서비스	20% 공동분담금
기본 X-레이	20% 공동분담금
진단 테스트 및 시술	20% 공동분담금
진단방사선(MRI, CT 스캔, PET 스캔 등)	20% 공동분담금
긴급 및 응급 치료	
긴급 치료	코페이먼트 \$25
응급 치료	코페이먼트 \$50
지상 구급차	20% 공동분담금
비응급성 교통수단	편도 48회까지 코페이먼트 \$0
전 세계 최대 보장 범위	\$100,000
입원환자 및 외래환자 서비스	
*아래 Medicare 지정 금액은 2021년에 해당되며 2022년에는 변경될 수 있습니다.	
병원 입원*	혜택 기간당 \$1,484 부담 1~60일차 일당 코페이먼트 \$0 61~90일차 일당 코페이먼트 \$371

혜택	고객 부담 금액
전문요양시설(SNF)	1~20일차 일당 코페이먼트 \$0 21~100일차 일당 코페이먼트 \$185.50
외래환자 관찰	20% 공동분담금
외래 수술	20% 공동분담금
이동 외과 센터(ASC)	20% 공동분담금
처방약 혜택	
파트D 본인부담금	\$480 (1 & 6등급에는 적용되지 않음)
계층 1: 선호 복제약	코페이먼트 \$0
계층 2: 복제약	25% 공동분담금
계층 3: 선호 상표약	25% 공동분담금
계층 4: 비선호 상표약	25% 공동분담금
계층 5: 전문 계층	25% 공동분담금
계층 6: 보충제	코페이먼트 \$0
갭 보장범위	계층 1 및 계층 2에 대해 코페이먼트 \$0

이 보험상품은 파트 D 고령자 절약 상품이 적용됩니다. 커버되는 인슐린 종류들은 30일분에 대해 \$0~\$35 입니다.

기타 플랜 세부사항	
플랜 월 보험료	\$33.20
최대 고객 부담 금액(MOOP)	\$5,999
본인 부담액(이 플랜에는 일부 병원과 의료 서비스 및 파트 D 처방약에 대한 본인 부담액이 있습니다.)	\$0

지금 저희에게 전화하여 가입하십시오.
귀하의 현지 Medicare 상담원이 귀하의 질문에 대해 드릴 것입니다.

ko.clevercarehealthplan.com을 방문하세요 | (833) 808-8158 (TTY: 711)

Clever Care Health Plan, Inc.는 Medicare 계약을 수반하는 HMO 보험사입니다. 가입은 계약 갱신에 달려있습니다.