

Clever Care Value (HMO)

혜택	고객 부담 금액
동양의학	
침술 서비스	\$0 코페이 (연간 최대 \$1,000)
한의학 웰니스 요법	\$0 코페이 (12회 방문)
플렉스 웰니스 - 연간 최대 \$200 수당 (분기당 \$50, 이월 없음)	
한방 건강 보조제	\$0 (수당 금액까지)
피트니스 활동	\$0 (수당 금액까지)
비처방 의약품(OTC)	\$0 (수당 금액까지)
보충 혜택	
치과 수당	\$0 코페이 (연간 최대 \$800)
정기 시력 검사	\$0 코페이
안경류 수당(콘택트렌즈 및 안경)	\$0 코페이 (연간 \$200)
정기 청력 검사	\$0 코페이
보청기 수당	\$0 코페이 (연간, 한쪽 귀당 최대 \$600)
개별 응급 응답 시스템(PERS)	\$0 코페이
퇴원 후 식사	\$0 (최대 84회 식사)
만성 질환을 위한 특별 보충 혜택(SSBCI)¹	
식료품 수당	\$0 (월 최대 \$25)
진료실 방문 및 예방 관리	
주치의(PCP)	\$0 코페이
전문의	\$5 코페이
예방 검진	\$0 코페이
Teladoc® (일반적 의료)	\$0 코페이
실험실 및 기타 진단 서비스	
실험실 검사 서비스	\$0 코페이
기본 엑스레이	\$0 코페이
진단 테스트 및 시술	\$0 코페이
진단 방사선 서비스(MRI, CT 스캔, PET 스캔 등)	\$0 ~ \$75 코페이
응급 및 긴급 진료	
긴급 진료(열전케어)	\$0 코페이
응급 진료	\$125 코페이
전 세계적 보장	\$0 코페이 (최대 \$55,000)
지상 구급차	\$200 코페이
24시간 Optum® 간호사 상담 전화	\$0 코페이
비용급 교통편	편도 16회까지 \$0 코페이
입원환자 및 외래환자 서비스	
병원 입원	1 ~ 5일차 일당 \$100 코페이 6 ~ 90일차 일당 \$0 코페이

혜택	고객 부담 금액
전문 요양 시설(SNF)	1 ~ 20일차 일당 \$0 코페이 21 ~ 100일차 일당 \$214 코페이
외래 환자 입원	\$75 코페이 (소견 서비스의 경우 \$0 코페이)
외래 수술 센터(ASC)	\$75 코페이
처방약 혜택 (일반 소매 30일 처방 일수)	
계층 1: 선호 일반	\$0 코페이
계층 2: 일반	\$5 코페이
계층 3: 선호 브랜드	\$47 코페이
계층 4: 비선호 브랜드	\$99 코페이
계층 5: 특수 계층	33% 코인슈런스
계층 6: 선별 케어 약물	\$0 코페이

기타 플랜 세부 사항	
플랜 월 보험료	\$0
파트 B 바이다운(카운티별로 상이)	월 \$105 (San Diego, San Bernardino, Riverside) 월 \$110 (Los Angeles, Orange)
가입자 부담 최대 한도액(MOOP)	\$2,900
본인부담 공제액	\$0

지금 전화주세요.

회원: (833) 808-8164 (TTY: 711)

10월 1일 ~ 3월 31일:
주 7일, 오전 8시 ~ 오후 8시

4월 1일 ~ 9월 30일:
월요일 ~ 금요일, 오전 8시 ~ 오후 8시

비회원:

ko.clevercarehealthplan.com

Clever Care Health Plan, Inc. 는 메디케어 계약을 수반하는 HMO 및 HMO C-SNP입니다. 가입은 계약 갱신에 달려 있습니다. ¹ 심혈관 질환, 만성적이고 장애를 일으키는 정신 건강 질환, 만성 심부전, 만성 폐질환, 당뇨병, 또는 나열되지 않은 해당되는 만성 질환 등이 있는 경우, 만성질환자를 위한 특별 보충 프로그램에 자격이 될 수 있습니다. 모든 회원에게 자격이 부여되지는 않습니다. 기타 자격 요건 및 보장 기준이 적용됩니다.

A10199-BAGV-KO-0924