

Clever Care Breathe+ (HMO C-SNP)

	전액 Medi-Cal 대상자 ¹ 회원 부담 금액	Medi-Cal 비대상자 ¹ 회원 부담 금액
비용		
월 보험료	\$0	\$0
본인부담 공제액	\$0	\$0(메디케어 허용 금액에 본인부담 공제액 적용)
가입자 부담 최대 한도액	\$0	\$9,250
전 세계적 보장	\$0 코페이(최대 \$100,000)	\$0 코페이(최대 \$100,000)
의료, 병원, 가정에서의 회복, 보충 혜택		
치과 수당	\$0 코페이(최대 \$2,400) (6개월마다 \$1,200, 잔액 이월)	\$0 코페이(최대 \$2,400) (6개월마다 \$1,200, 잔액 이월)
정기 시력 검사	\$0 코페이	\$0 코페이
안경 관련 수당	\$0 코페이(연간 \$350)	\$0 코페이(연간 \$350)
정기 청력 검사	\$0 코페이	\$0 코페이
보청기 수당	\$0 코페이(연간, 한쪽 귀당 \$600)	\$0 코페이(연간, 한쪽 귀당 \$600)
개별 응급 응답 시스템(PERS)	\$0 코페이	\$0 코페이
퇴원 후 식사	\$0(최대 84회 식사)	\$0(최대 84회 식사)
퇴원 후 재택 지원	\$0 코페이(최대 60시간)	\$0 코페이(최대 60시간)
주치의(PCP)	\$0 코페이	\$0 코페이
전문의	\$0 코페이	\$0 코페이
예방 검진	\$0 코페이	\$0 코페이
Teladoc®	\$0 코페이	\$0 코페이
실험실 검사 서비스	\$0 코페이	20% 코인슈런스
기본 엑스레이	\$0 코페이	20% 코인슈런스
진단 테스트 및 시술	\$0 코페이	\$0 코페이
진단 방사선(MRI, CT 스캔 등)	\$0 코페이	20% 코인슈런스
긴급 진료(열전케어)	\$0 코페이	\$25 코페이
응급 진료	\$0 코페이	\$95 코페이
지상 구급차	0% 코인슈런스	20% 코인슈런스
비응급 교통편	\$0 코페이, 최대 48회 편도 운행	\$0 코페이, 최대 48회 편도 운행
병원 입원	\$0 코페이	메디케어 정의 금액
전문 요양 시설(SNF)	\$0 코페이	메디케어 정의 금액
외래 입원 또는 소견	\$0 코페이	20% 코인슈런스
외래 수술 센터(ASC)	0% 코인슈런스	20% 코인슈런스

	전액 Medi-Cal 대상자 ¹ 회원 부담 금액	Medi-Cal 비대상자 ¹ 회원 부담 금액
한의학, 플렉스 수당, 식료품 혜택		
침술 서비스	\$0 코페이(연간 \$2,000)	\$0 코페이(연간 \$2,000)
한의학 웰니스	\$0 코페이(24회 방문)	\$0 코페이(24회 방문)
비처방 의약품(OTC)/피트니스/한방 건강 보조제 + 추가 치과/시력/청력 + 식료품 ²	연 \$2,400(분기별 \$600 수당, 잔액 이월)	연 \$2,400(분기별 \$600 수당, 잔액 이월)
만성 질환 회원을 위한 특별 보충 혜택(SSBCI)²		
식료품	플렉스 혜택 수당에 포함	플렉스 혜택 수당에 포함
재택 지원/임시 간호/사회적 필요 혜택/재택 안전 평가	\$0 코페이(제공 횟수 및 시간적 제한 적용)	\$0 코페이(제공 횟수 및 시간적 제한 적용)
만성 질환 회원을 위한 식사	\$0(최대 42회 식사)	\$0(최대 42회 식사)
원격 관찰 서비스	\$0 코페이	\$0 코페이
처방약 혜택(표준 소매 처방일수 30일)		
파트 D 본인부담 공제액	\$0 코페이	\$615
계층 1: 선호 일반(제네릭)	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 2: 일반(제네릭)	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 3: 선호 브랜드	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 4: 비선호 약품	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 5: 특수 계층	\$0 코페이	25% 코인슈런스
계층 6: 선별 케어 약품	\$0 코페이	\$0 코페이

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 Medi-Cal(메디칼)의 전체 자격에 해당하면 서비스 비용은 Medi-Cal 또는 제삼자가 전액 지급하게 됩니다. 전체 자격이 아닌 경우 금액은 달라질 수 있습니다. ² 자가면역 질환, 심혈관 질환, 만성 알코올 및 기타 약물 의존, 당뇨병, 중증 혈액 질환 또는 여기에 나열되지 않은 다른 적격 만성 질환이 있는 경우, 만성 질환이 있는 회원을 위한 특별 보충 프로그램에 해당될 수 있습니다. 모든 회원에게 자격이 부여되지는 않습니다. 기타 자격 요건과 보장 기준이 적용됩니다.