

Clever Care Breathe+ (HMO C-SNP)

	Có Medi-Cal Toàn Phần ¹ Quý Vị Trả	Không Có Medi-Cal ¹ Quý Vị Trả
Chi Phí		
Phí bảo hiểm hàng tháng	\$0	\$0
Khoản khấu trừ	\$0	\$0 (áp dụng số tiền khấu trừ được Medicare cho phép)
Chi phí xuất túi/tự trả tối đa (MOOP)	\$0	\$9,250
Bảo hiểm toàn cầu	\$0 đồng thanh toán (tối đa \$100,000)	\$0 đồng thanh toán (tối đa \$100,000)
Y Tế, Bệnh Viện, Phục Hồi Tại Nhà và Quyền Lợi Bổ Sung		
Phụ cấp nha khoa	\$0 đồng thanh toán (tối đa \$2,400) (\$1,200 hai lần mỗi năm, được cộng dồn)	\$0 đồng thanh toán (tối đa \$2,400) (\$1,200 hai lần mỗi năm, được cộng dồn)
Khám thị lực định kỳ	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Phụ cấp kính mắt	\$0 đồng thanh toán (\$350 mỗi năm)	\$0 đồng thanh toán (\$350 mỗi năm)
Khám thính lực định kỳ	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Phụ cấp máy trợ thính	\$0 đồng thanh toán (\$600 mỗi tai, mỗi năm)	\$0 đồng thanh toán (\$600 mỗi tai, mỗi năm)
Hệ thống ứng phó khẩn cấp cá nhân (PERS)	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Bữa ăn sau khi xuất viện	\$0 (lên đến 84 bữa ăn)	\$0 (lên đến 84 bữa ăn)
Hỗ trợ tại nhà sau xuất viện	\$0 đồng thanh toán (lên đến 60 giờ)	\$0 đồng thanh toán (lên đến 60 giờ)
Bác sĩ chăm sóc chính (PCP)	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Bác sĩ chuyên khoa	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Khám sàng lọc phòng ngừa	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Teladoc®	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Các dịch vụ xét nghiệm	\$0 đồng thanh toán	20% đồng bảo hiểm
Chụp X-quang cơ bản	\$0 đồng thanh toán	20% đồng bảo hiểm
Các thử nghiệm và thủ thuật chẩn đoán	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Chụp chiếu chẩn đoán nâng cao (MRI, CT, v.v.)	\$0 đồng thanh toán	20% đồng bảo hiểm
Chăm sóc khẩn cấp	\$0 đồng thanh toán	\$25 đồng thanh toán
Chăm sóc cấp cứu	\$0 đồng thanh toán	\$95 đồng thanh toán
Xe cứu thương	0% đồng bảo hiểm	20% đồng bảo hiểm
Vận chuyển không khẩn cấp	\$0 đồng thanh toán, 48 chuyến một chiều	\$0 đồng thanh toán, 48 chuyến một chiều
Bệnh viện nội trú	\$0 đồng thanh toán	do Medicare xác định
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn (SNF)	\$0 đồng thanh toán	do Medicare xác định

	Có Medi-Cal Toàn Phần ¹ Quý Vị Trả	Không Có Medi-Cal ¹ Quý Vị Trả
Điều trị hoặc quan sát ngoại trú	\$0 đồng thanh toán	20% đồng bảo hiểm
Trung tâm phẫu thuật trong ngày (ASC)	0% đồng bảo hiểm	20% đồng bảo hiểm
Đông Y, Trợ Cấp Linh Hoạt và Quyền Lợi Thực Phẩm		
Châm cứu	\$0 đồng thanh toán (\$2,000 mỗi năm)	\$0 đồng thanh toán (\$2,000 mỗi năm)
Sức khỏe phương Đông	\$0 đồng thanh toán (24 lần thăm khám)	\$0 đồng thanh toán (24 lần thăm khám)
OTC/thể dục/thảo dược bổ sung + quyền lợi nha khoa/thị lực/thính lực bổ sung + thực phẩm ²	\$2,400 mỗi năm (\$600 mỗi quý, được cộng dồn)	\$2,400 mỗi năm (\$600 mỗi quý, được cộng dồn)
Phúc Lợi Bổ Sung Đặc Biệt cho Người Bệnh Mạn Tính (SSBCI)²		
Thực phẩm	(trong thẻ quyền lợi linh hoạt)	(trong thẻ quyền lợi linh hoạt)
Hỗ trợ tại nhà/chăm sóc thay thế/quyền lợi nhu cầu xã hội/đánh giá an toàn tại nhà	\$0 đồng thanh toán (áp dụng số lượng và giờ giới hạn)	\$0 đồng thanh toán (áp dụng số lượng và giờ giới hạn)
Bữa ăn cho người có bệnh mạn tính	\$0 (lên đến 42 bữa ăn)	\$0 (lên đến 42 bữa ăn)
Dịch vụ giám sát từ xa	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán
Quyền Lợi Thuốc Theo Toa (Giá bán lẻ tiêu chuẩn cho 30 ngày)		
Khoản khấu trừ Phần D	\$0 đồng thanh toán	\$615
Cấp 1: Thuốc gốc ưu tiên	\$0 đồng thanh toán	25% đồng bảo hiểm
Bậc 2: Thuốc gốc	\$0 đồng thanh toán	25% đồng bảo hiểm
Bậc 3: Biệt dược ưu tiên	\$0 đồng thanh toán	25% đồng bảo hiểm
Bậc 4: Thuốc không ưu tiên	\$0 đồng thanh toán	25% đồng bảo hiểm
Bậc 5: Thuốc đặc trị (chuyên khoa)	\$0 đồng thanh toán	25% đồng bảo hiểm
Bậc 6: Thuốc chăm sóc chọn lọc	\$0 đồng thanh toán	\$0 đồng thanh toán

Hãy gọi chúng tôi ngay hôm nay.

Hội viên: (833) 808-8163 (TTY: 711)

Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3:
8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần

Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9:
8 giờ sáng đến 8 giờ tối, Thứ Hai đến Thứ Sáu

Không phải hội viên:

vi.clevercarehealthplan.com

Clever Care Health Plan, Inc. là một HMO và HMO C-SNP có hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh phụ thuộc vào sự gia hạn hợp đồng. ¹ Nếu quý vị có Medi-Cal toàn phần, chi phí dịch vụ sẽ được Medi-Cal hoặc bên thứ ba thanh toán toàn bộ. Nếu không, số tiền thanh toán cho dịch vụ sẽ khác nhau. ² Nếu mắc các chứng rối loạn tự miễn, rối loạn tim mạch, nghiện rượu hoặc thuốc mạn tính, tiểu đường, rối loạn huyết học (máu) nghiêm trọng hoặc một tình trạng bệnh mạn tính đủ điều kiện khác không được liệt kê ở đây, quý vị có thể đủ điều kiện tham gia chương trình bổ sung đặc biệt cho người mắc bệnh mạn tính. Không phải tất cả hội viên đều đủ điều kiện. Áp dụng các tiêu chí và điều kiện bảo hiểm khác.