

CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP)

## Основные льготные услуги на 2022 год

План CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) предназначен для лиц, которые имеют право на участие в обеих программах Medicare и Medicaid. Вы получите льготы по программе Medicare, а также другие особые льготы только для участников плана CareOregon Advantage Plus. И вы можете посещать поставщиков услуг, как входящих в нашу сеть обслуживания, так и не входящих в неё (при определенных условиях). **Предлагается в округах Клакамас, Колумбия, Джексон, Малтнома, Тилламук и Вашингтон**

Льготные услуги	Вы платите
<b>Ежемесячный страховой взнос<sup>1</sup></b>	0 долл.
<b>Максимальный размер ежегодной франшизы – суммы, удерживаемой согласно плану медицинского страхования</b>	0 долл.
<b>Приёмы к врачу (в кабинете или в вашем доме)<sup>2</sup></b>	
Ежегодные медосмотры и/или плановые обследования	0 долл.
Посещения основного лечащего, первичного врача или узкопрофильного медицинского специалиста (включённого или не включённого в сеть предпочитаемых поставщиков услуг данного плана медицинского страхования)	0 долл.
<b>Рецептурные лекарственные препараты (30-дневный запас)</b>	
Непатентованные лекарства (дженерики) или фирменные лекарственные препараты, выписываемые как дженерики	0 или 1,35 или 3,95 долл.
Фирменные лекарственные препараты	0 долл., 4,00 долл. или 9,85 долл.
<b>НОВИНКА! Рецептурные препараты (запас более чем на 84 дня)</b>	
Вакцины и большинство фирменных или непатентованных препаратов в рамках программы Part D (пожалуйста, см. перечень лекарственных препаратов)	0 долл.
<b>Расходные материалы для диабетиков</b>	0 долл.
<b>Лабораторные тесты и рентгенография</b>	0 долл.
<b>Амбулаторная операция и сопутствующие услуги</b>	0 долл.
<b>Госпитализация в стационарное отделение</b>	0 долл.
<b>Срочная помощь</b> (страховка действует по всей стране) и <b>виртуальные приёмы</b> для неэкстренного обслуживания	0 долл.
<b>Отделение скорой медицинской помощи</b> (страховка действует по всей стране)	0 долл.
<b>Вызов машины скорой помощи</b> (страховка действует по всей стране)	0 долл.

## Дополнительные льготы для участников плана CareOregon Advantage Plus

<b>НОВИНКА!</b> Карта Visa Flex на стоматологическое обслуживание	1,5 тыс. долл. в год
Плановый уход за ступнями ног (лечение болезней стоп в неограниченном объеме)	0 долл.
Плановая проверка зрения (один раз в 12 месяцев)	0 долл.
<b>Денежное пособие на приобретение очков или контактных линз</b> (один раз в 12 месяцев)	
<b>НОВИНКА!</b> Контактные линзы (оплачиваются все основные, прогрессивные и высокоиндексные категории линз)	0 долл.
Оправы для очков	Вам полагается 175 долл.
Контактные линзы (вместо очков)	Вам полагается 100 долл.
<b>Бесплатный абонемент в спортзал и комплекты для домашних упражнений от программы Silver&amp;Fit®</b>	0 долл.
Карта OTC <i>plus</i>	390 долл. в календарный квартал
<b>НОВИНКА!</b> Баллы за выполнение полезных занятий	до 455 долл. в год
<b>Доставка готовых блюд после выписки из стационара</b> (2 блюда в день в течение 4 недель)	0 долл.
<b>Круглосуточная телефонная консультация с медсестрой</b>	0 долл.

## Льготы для участников программ Medicare и Medicaid (план льготного медицинского страхования штата Орегон)

Перечисленные ниже льготы оплачиваются вашим планом страхования Medicaid, а не планом CareOregon Advantage Plus. Если у вас возникли вопросы о страховом покрытии и льготах программы Medicaid, позвоните в администрацию вашего плана Medicaid. Вы также можете позвонить в местное отделение Отдела обслуживания престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья. В вашем справочнике участника плана Medicaid также содержится информация о ваших льготах по программе Medicaid, о совместной оплате расходов и многом другом.

<b>Дополнительное стоматологическое обслуживание</b>	
Обследования и рентгенография (включая скрининг на выявление рака ротовой полости)	Оплачивается
Чистки и фторирование зубов	Оплачивается
Пломбирование зубов	Оплачивается
Удаление зубов	Оплачивается
Полные зубные протезы каждые 10 лет и частичные каждые 5 лет, если рекомендовано вашим стоматологом, независимо от сроков потери вами зубов (требуется предварительное разрешение)	Оплачивается
Корректировка протезов, замена отсутствующих или сломанных вставных зубов	Оплачивается
Глубокая чистка при заболеваниях десен	Оплачивается
Экстренные стоматологические услуги	Оплачивается

<b>Страхование нарушения функций органов слуха</b>	
Проверка слуха (каждые 12 месяцев)	Оплачивается
Слуховой аппарат (требуется предварительное разрешение, не более 2 аппаратов каждые 5 лет)	Оплачивается
Батарейки для слухового аппарата (60 шт. каждый календарный год)	Оплачивается
<b>Продукция для ухода при недержании</b> (подгузники для взрослых, одноразовые трусы/прокладки, постельные принадлежности, перчатки)	Оплачивается
<b>Иглоукальвание и услуги мануального терапевта</b> (требуется предварительное разрешение)	Оплачивается
<b>Услуги натуропата</b>	Оплачивается
<b>Транспортные услуги</b> (неограниченное количество поездок на приемы к врачу)	Оплачивается
<b>Услуги устных переводчиков при посещении врача</b>	Оплачивается

Для получения дополнительной информации о плане CareOregon Advantage, позвоните нам по бесплатному номеру 888-712-3258, ТТУ 711. Часы работы с 8:00 до 20:00 семь дней в неделю, с 1 октября по 31 марта, и с 8:00 до 20:00 с понедельника по пятницу, с 1 апреля по 30 сентября. Посетите наш веб-сайт по адресу [careoregonadvantage.org/plans](https://careoregonadvantage.org/plans)

<sup>1</sup> Страховой взнос в размере 40,50 долл. оплачивается субсидией для малоимущих лиц. Доплаты, причитающиеся с участников расширенной программы CareOregon Advantage Plus (HMO-POS SNP) и с участников её дополнительных страховых планов, предоставляемых в рамках программы Oregon Medicaid, покрываются планом льготного медицинского страхования штата Орегон (Medicaid).

<sup>2</sup> Посobie, покрывающее посещения внесетевых поставщиков медицинских услуг (Point-of-Service, POS), может быть использовано только на врачебные приёмы у основного лечащего, первичного врача (PCP) и узкопрофильных медицинских специалистов. Расходы на посещение внесетевых поставщиков медицинских услуг покрываются в сумме не более 1 000 долларов в год. Медицинские специалисты и учреждения, не входящие в сеть предпочитаемых поставщиков услуг данного плана медицинского страхования или не связанные с данным планом контрактными отношениями, не обязаны предоставлять лечение участникам расширенной программы CareOregon Advantage Plus HMO-POS SNP, за исключением чрезвычайных ситуаций, в которых требуется неотложная медицинская помощь. Пожалуйста, звоните в наш отдел по работе с клиентами или ознакомьтесь с документом под названием «Evidence of Coverage» («Свидетельство страхового покрытия»), чтобы получить более подробную информацию, в том числе по вопросам совместного несения расходов при получении обслуживания у внесетевых поставщиков услуг.

*План страхования CareOregon Advantage Plus — это план обслуживания лиц с особыми потребностями, предлагаемый организацией планового медицинского обслуживания, с возможностью выбора места обслуживания (HMO-POS SNP), заключивший контракт с программами Medicare/Medicaid. Регистрация новых участников для участия в плане страхования организации CareOregon Advantage Plus зависит от того, будет ли возобновлён контракт на новый срок.*

H5859\_CO2022A\_4045\_M