



**CENTRAL HEALTH
MEDICARE PLAN**

Bản Tóm Tắt Phúc Lợi

2024

Alameda
Contra Costa
Fresno
Los Angeles
Orange
San Bernardino
San Joaquin
Santa Clara

**Central Health Focus
Plan (HMO
C-SNP) (06)**

2024 Bản Tóm Tắt Phúc Lợi

Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) H5649-006

Ngày 1 tháng 1, 2024 - Ngày 31 tháng 12, 2024.

Central Health Medicare Plan là một chương trình HMO SNP có hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh vào Chương trình Central Health Medicare Plan phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Thông tin phúc lợi được cung cấp không liệt kê hết tất cả dịch vụ mà chúng tôi bao trả hoặc liệt kê tất cả giới hạn hoặc loại trừ. Để nhận danh sách đầy đủ các dịch vụ chúng tôi chi trả, vui lòng truy cập "Chứng Thực Bảo Hiểm" có tại www.centralhealthplan.com.

Để tham gia **Central Health Focus Plan (HMO C-SNP)**, quý vị phải có quyền được hưởng Medicare Part A, ghi danh Medicare Part B và sống trong khu vực dịch vụ của chúng tôi; đồng thời quý vị phải được chẩn đoán mắc bệnh Tiểu Đường, Suy Tim Mạn Tính (CHF) hoặc các rối loạn tim mạch sau đây (giới hạn ở rối loạn nhịp tim, bệnh động mạch vành, bệnh lý mạch máu ngoại biên và rối loạn huyết khối tĩnh mạch mạn tính). Khu vực dịch vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau đây ở California: Alameda, Contra Costa, Fresno, Los Angeles, Orange, San Bernardino, San Joaquin và Santa Clara.

Ngoại trừ trường hợp cấp cứu hoặc khẩn cấp, nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp dịch vụ không thuộc hệ thống nhà cung cấp của chúng tôi, chúng tôi có thể sẽ không chi trả cho các dịch vụ này.

Để tìm hiểu thêm về bảo hiểm và chi phí của Original Medicare, hãy xem sổ tay "**Medicare & Quý Vị**" hiện tại. Xem sổ tay trực tuyến tại Medicare.gov hoặc nhận bản sao bằng cách gọi số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), tổng đài hoạt động 24 giờ, 7 ngày một tuần bao gồm các ngày nghỉ lễ liên bang. Quý vị cần trợ thính TTY/TDD gọi số 1-877-486-2048.

Tài liệu này được cung cấp bằng các định dạng khác như chữ nổi Braille, bản in cỡ lớn hoặc âm thanh.

Quý vị có câu hỏi? Vui lòng gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Central Health Medicare Plan theo số (866) 314-2427, TTY 711 Từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, theo giờ Thái Bình Dương (PT), 7 ngày một tuần hoặc truy cập trang web của chúng tôi tại www.centralhealthplan.com.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)
Phí bảo hiểm hàng tháng của chương trình Quý vị phải tiếp tục thanh toán phí bảo hiểm Medicare Part B.	\$0
Số tiền được giảm theo Part B	\$35 mỗi tháng
Khoản khấu trừ	Không có khoản khấu trừ
Trách nhiệm chi phí tự trả tối đa (không bao gồm thuốc theo toa)	Không quá \$1,800 hàng năm
Bệnh nhân nội trú*	\$0 mỗi lần nhập viện
Bệnh nhân ngoại trú†	Đồng thanh toán \$0
Trung tâm Phẫu thuật Cấp cứu*	Đồng thanh toán \$0
Thăm khám bác sĩ <ul style="list-style-type: none"> • Bác sĩ gia đình • Bác sĩ chuyên khoa* 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0
Chăm sóc phòng ngừa Có sẵn các dịch vụ phòng ngừa khác. <ul style="list-style-type: none"> • Vắc-xin cúm, khám sàng lọc bệnh tiểu đường, v.v.* 	Đồng thanh toán \$0
Chăm sóc cấp cứu Miễn đồng thanh toán nếu nhập viện hoặc chuyển đến phòng cấp cứu trong vòng 72 giờ	Đồng thanh toán \$0 - \$125
Chăm sóc khẩn cấp	Đồng thanh toán \$0

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

† Vui lòng tham khảo Chứng Thực Bảo Hiểm (EOC) để biết thêm chi tiết về dịch vụ.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)
Các dịch vụ chẩn đoán/xét nghiệm/chẩn đoán bằng hình ảnh* <ul style="list-style-type: none"> Các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán Dịch vụ xét nghiệm Chụp MRI, CAT Chụp X-quang 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$75 Đồng thanh toán \$0
Dịch vụ thính giác <ul style="list-style-type: none"> Khám thính giác được Medicare bao trả Khám thính giác định kỳ Một lần mỗi năm Gắn/đánh giá dụng cụ trợ thính Một lần mỗi năm Dụng cụ trợ thính* 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Trợ cấp cho dụng cụ trợ thính là tối đa \$2,000 mỗi năm thông qua NationsHearing
Dịch vụ nha khoa† <ul style="list-style-type: none"> Dịch vụ nha khoa do Medicare bao trả* Nha khoa phòng ngừa (ví dụ: làm sạch, kiểm tra, chụp X quang răng miệng) Nha khoa toàn diện* <ul style="list-style-type: none"> Dịch vụ chẩn đoán Dịch vụ phục hồi Nội nha Nha chu Nhổ răng Phục hình răng miệng, phẫu thuật răng hàm mặt khác, các dịch vụ khác Dịch vụ không định kỳ 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 - \$41 Đồng thanh toán \$0 - \$15 Đồng thanh toán \$0 - \$424 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 - \$237 Đồng thanh toán \$0 - \$2,160 Đồng thanh toán \$0 - \$166
Dịch vụ thị giác*† <ul style="list-style-type: none"> Khám mắt được Medicare bao trả Kính mắt được Medicare bao trả Khám mắt định kỳ Chụp võng mạc Trợ cấp cho kính mắt 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Một lần kiểm tra mỗi năm Đồng thanh toán \$0 Một lần kiểm tra mỗi năm Tối đa \$150 mỗi năm

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

† Có thể áp dụng các giới hạn. Xem EOC của quý vị để biết thêm chi tiết.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)
Dịch vụ sức khoẻ tâm thần* • Trị liệu cá nhân ngoại trú • Trị liệu theo nhóm ngoại trú	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn (SNF)*	\$0 mỗi lần nhập viện
Trị liệu vật lý*	Đồng thanh toán \$0
Xe cứu thương (đường bộ)*	Đồng thanh toán \$0 - \$100 mỗi chuyến
Xe cứu thương (hàng không)*	Đồng bảo hiểm 20%
Đưa đón*	\$0 cho 24 chuyến đi một chiều đến địa điểm được chấp thuận (tối đa 50 dặm)
Thuốc Medicare Part B* • Thuốc hoá trị • Các thuốc Part B khác • Thuốc insulin Part B	Đồng bảo hiểm 20% trừ khi bị giới hạn bởi các quy tắc của Đạo luật giảm lạm phát (IRA) Đồng bảo hiểm 20% trừ khi bị giới hạn bởi các quy tắc của Đạo luật giảm lạm phát (IRA) Đồng thanh toán \$0

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

Thuốc theo toa ngoại trú		
Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)		
Khấu trừ Part D (Bậc 2 đến 5)	Không có khoản khấu trừ	
	Lượng cấp thuốc 30 ngày bán lẻ theo toa	Lượng cấp thuốc 100 ngày đặt hàng qua đường bưu điện
Thuốc insulin Part D Bậc 3 - Thuốc chính hiệu ưu tiên	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
Bảo hiểm ban đầu Quý vị ở Giai đoạn bảo hiểm ban đầu cho đến khi quý vị đạt \$5,030 chi phí thuốc (từ đầu năm đến hiện tại) Bậc 1 - Thuốc gốc ưu tiên Bậc 2 - Thuốc gốc Bậc 3 - Thuốc chính hiệu ưu tiên Bậc 4 - Thuốc chính hiệu không được ưu tiên Bậc 5 – Bậc thuốc chuyên khoa Bậc 6 – Thuốc chọn lọc	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$35 Đồng thanh toán \$75 33% chi phí Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$70 Đồng thanh toán \$150 Không áp dụng Đồng thanh toán \$0
Khoảng trống bảo hiểm Quý vị ở trong giai đoạn này cho đến khi khoản “chi phí tự trả” (khoản thanh toán quý vị đã trả) trong năm tính đến hiện tại đạt tổng số \$8,000 Bậc 1 - Thuốc gốc ưu tiên Bậc 2 - Thuốc gốc Bậc 3 - Thuốc chính hiệu ưu tiên Bậc 4 - Thuốc không ưu tiên Bậc 5 – Thuốc chuyên khoa	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 25% chi phí 25% chi phí 25% chi phí	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 25% chi phí 25% chi phí Không áp dụng

Thuốc theo toa ngoại trú		
Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)		
Bậc 6 – Thuốc chọn lọc	Đồng thanh toán \$0	Đồng thanh toán \$0
<p>Bảo hiểm tai ương</p> <p>Quý vị ở trong giai đoạn này cho đến khi khoản “chi phí tự trả” (khoản thanh toán quý vị đã trả) trong năm tính đến hiện tại đạt đến tổng chi phí là \$8,000</p>	<p>Trong giai đoạn này, chương trình sẽ thanh toán toàn bộ chi phí thuốc Part D được bao trả của quý vị.</p> <p>Sau khi bước vào Giai Đoạn Bảo Hiểm Tai Ương, quý vị sẽ ở giai đoạn thanh toán này cho đến cuối năm (đến ngày 31 tháng 12, 2024).</p>	

Chia sẻ chi phí có thể khác nhau tùy theo nhà thuốc quý vị chọn và thời điểm quý vị bắt đầu giai đoạn mới của phúc lợi Part D.

Phúc lợi bổ sung	Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)
Khám sức khỏe từ xa 24/7	Đồng thanh toán \$0
Châm cứu* <ul style="list-style-type: none"> Dịch vụ châm cứu được Medicare bao trả Châm cứu định kỳ - số lần châm cứu không giới hạn mỗi năm. 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0
Dịch vụ nắn xương khớp* <ul style="list-style-type: none"> Dịch vụ nắn xương khớp được Medicare bao trả 	Đồng thanh toán \$0
Thiết bị y tế lâu bền (DME)*	Đồng bảo hiểm \$0 - 20%
Thẻ Flex Quý vị sẽ có một thẻ để sử dụng tại các điểm bán lẻ cho tất cả phúc lợi cá nhân của quý vị được liệt kê dưới đây: <ul style="list-style-type: none"> Vật phẩm không kê toa (OTC) 	Tối đa \$46 mỗi tháng
Thành viên phòng tập*	Đồng thanh toán \$0
Trợ cấp Thực phẩm Lành mạnh‡ Đây là những Phúc lợi Bổ sung Đặc biệt cho các Bệnh mãn tính. Cần có một số điều kiện hội đủ tư cách tham gia nhất định để khách hàng bảo hiểm có thể sử dụng những phúc lợi này.	Tối đa \$25 mỗi tháng cho thực phẩm lành mạnh cho các khách hàng bảo hiểm mắc bệnh mãn tính đủ điều kiện
Danh mục thuốc được	Các sản phẩm có trong danh mục sẽ được bao trả gồm thông qua trợ cấp vật phẩm không kê toa (OTC) của quý vị. Quý vị chỉ có thể đặt mua những vật phẩm này thông qua nhà cung cấp theo chương trình được phê duyệt, nhưng không thể đặt mua tại điểm bán lẻ. Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi cho Ban Phục Vụ Khách Hàng Bảo Hiểm.

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

‡ Vui lòng tham khảo Chứng thực Bảo hiểm (EOC) để biết thêm chi tiết về các dịch vụ cụ thể.

Phúc lợi bổ sung	Central Health Focus Plan (HMO C-SNP) (06)
Các dịch vụ hỗ trợ tại nhà*	Đồng thanh toán \$0 tối đa 20 giờ mỗi năm. Không phải tất cả thành viên đều đủ điều kiện, vui lòng xem EOC của quý vị để biết thêm chi tiết.
Bữa ăn (Thực Hiện Các Bữa Ăn Dễ Dàng)*‡	Nhận 2 bữa ăn một ngày trong vòng 14 ngày ngay sau khi phẫu thuật hoặc nhập viện nội trú; hoặc áp dụng cho tình trạng bệnh lý hoặc tình trạng có thể là bệnh lý yêu cầu quý vị phải ở nhà trong một khoảng thời gian. Có thể sử dụng phúc lợi này tối đa 4 lần một năm.
Hệ Thống Ứng Phó Khẩn Cấp Dành Cho Cá Nhân (PERS)*	Đồng thanh toán \$0
Cân Đây là những Phúc lợi Bổ sung Đặc biệt cho các Bệnh mãn tính. Cần có một số điều kiện hội đủ tư cách tham gia nhất định để khách hàng bảo hiểm có thể sử dụng những phúc lợi này.	Đồng thanh toán \$0
Chăm sóc cấp cứu toàn cầu <ul style="list-style-type: none"> • Chăm sóc khẩn cấp • Phòng cấp cứu • Dịch vụ vận chuyển cấp cứu 	Đồng thanh toán \$50 Phạm vi bảo hiểm lên đến \$100,000

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

‡ Vui lòng tham khảo Chứng thực Bảo hiểm (EOC) để biết thêm chi tiết về các dịch vụ cụ thể.