

2012 保障簡介-東華智選 (HMO SNP)計劃

服務地區：三藩市

會月費	\$0
預防性保健服務	
醫生診所就診	
X-光，化驗	
診斷，放射線服務	
針灸服務	
脊椎神經服務	
門診外科手術	
全球急症保障	
救護車服務	
住院留醫	
特技專業護理院	
耐用醫療器材	
家居醫療護理	
物理治療	

聯邦保健處方藥物保障(D部份) (華人保健計劃處方藥物目錄的藥物)	藥物等級	*自付費會因不同等級的額外補助資格而改變
最初期保障： 非商標和其他種類藥物的費用	非商標藥物	\$0 / \$1.10 / \$2.60
	其他藥物	\$0 / \$3.30 / \$6.50
重病保障期： 年度藥物費用自付額達到\$4,700後	非商標藥物 和其他藥物	\$0 自付費

額外保障	
智選關護員	\$0 自付費
交通接送服務	\$0 自付費 (每年36次單程)
眼科護理(由VSP提供)	\$0 自付費 每年可配一副眼鏡
牙科保險(由Delta Dental提供)	口腔檢查: \$0 - \$12 自付費 X-光片: \$0 自付費 (每年一次) 洗牙: \$4 - \$23 自付費 (每年兩次)，備有其他保障

此計劃由與聯邦保健(Medicare)簽有合約的華人保健計劃提供。所有持有聯邦保健A和B部份、加州醫療補助計劃所有的保障及居住在三藩市的人仕均可參加。參加者必須同時持有聯邦保健A和B部份，可以在任何時間加入本計劃。詳情請聯絡東華智選(HMO SNP)計劃。*您有可能獲得額外的處方藥物補助，查詢申請資格，請於一週七天，致電24小時電話800-MEDICARE(800-633-4227)，聽力殘障人士電話TTY/TDD877-486-2048。您亦可於週一至週五上午七時至晚上七時致電社會安全局800-772-1213。聽力殘障人士電話TTY/TDD800-325-0778或致電醫療補助辦公室。自付費會因應您得到的額外補助而不同，詳情請致電會員服務部。所有例行醫療護理必須由計劃的醫務人員提供。除特殊情況外，您必須使用網絡內的醫生及藥房。可能會有限制，自付費和約束。此乃計劃保障簡介，並未列舉所有保障內容，詳情請向本計劃聯絡。計劃的保障，藥物，藥房網絡，會月費，自付費/共付費可能於2013年1月1日更改。此資料設有其他免費語言或格式。請於一週七天，上午八時至晚上八時致電會員服務部1-415-834-2118(TTY/TDD877-681-8898)查詢。這是一份宣傳單章。H0571_2012_11CH CMS Approved 08242011