



Verda Health Plan of Texas, ban Dịch vụ hội viên

1-888-256-5123 TTY: 711

Thời gian làm việc:

8:00 sáng đến 8:00 tối **bảy ngày trong tuần**

Quyền lợi chương trình năm 2024 của Verda Health Plan of Texas

Quyền lợi	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery
Lệ phí bảo hiểm chương trình hàng tháng	\$0	\$0
Khoản tự trả tối đa (Maximum Out of Pocket, MOOP)	\$1,899	\$1,299
Thăm khám với bác sĩ gia đình	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Thăm khám với bác sĩ chuyên gia	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Chăm sóc tại bệnh viện dành cho bệnh nhân nội trú	\$75/ngày cho các ngày 1 - 4 \$0/ngày cho các ngày 5 - 90	\$50/ngày cho các ngày 1 - 4 \$0/ ngày cho các ngày 5 - 90
Dịch vụ chăm sóc ngoại trú / phẫu thuật	\$50 - \$90 mỗi lần thăm khám	\$50 - \$90 mỗi lần thăm khám
Thăm khám tại phòng cấp cứu	\$90 (Nếu nhập viện trong vòng 48 giờ, khoản tiền đồng trả Cấp cứu sẽ được miễn trừ)	\$90 (Nếu nhập viện trong vòng 48 giờ, khoản tiền đồng trả Cấp cứu sẽ được miễn trừ)
Đài thọ cấp cứu trên khắp thế giới <ul style="list-style-type: none">Chăm sóc khẩn cấpPhòng cấp cứu	\$0 tiền đồng trả \$90 tiền đồng trả; Giới hạn \$50,000 một năm; chỉ tính các dịch vụ cấp cứu	\$0 tiền đồng trả \$90 tiền đồng trả; Giới hạn \$50,000 một năm; chỉ tính các dịch vụ cấp cứu
Thăm khám chăm sóc khẩn cấp	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Dịch vụ xe cứu thương <ul style="list-style-type: none">Đường bộĐường hàng không	\$119 tiền đồng trả 20%	\$99 tiền đồng trả (cho mỗi chuyến đi một chiều) 20%
Chăm sóc khi ở tại viện điều dưỡng chuyên môn	\$0/ngày cho các ngày 1 - 20 \$203/ngày cho các ngày 21 - 100	\$0/ngày cho các ngày 1 - 20 \$203/ngày cho các ngày 21 - 100
Thiết bị y tế lâu bền	0% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng từ \$175 trở xuống 20% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng trên \$175	0% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng từ \$175 trở xuống 20% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng trên \$175
Dịch vụ xét nghiệm trong phòng thí nghiệm	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Chụp X-quang định kỳ	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Các dịch vụ quang tuyến chẩn đoán (ví dụ: CT, MRI)	\$0 - \$50 tiền đồng trả	\$0 - \$25 tiền đồng trả

Khoản đài thọ thuốc kê theo toa

Bậc thuốc	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery
Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
Bậc 2: Thuốc gốc	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
Bậc 3: Biệt dược ưu tiên	\$35 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$70 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$32 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$64 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
Bậc 4: Biệt dược không ưu tiên	\$95 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$190 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$90 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$180 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
Bậc 5: Thuốc chuyên khoa	33% chi phí mua thuốc cho Tiền đồng bảo hiểm của chương trình	33% chi phí mua thuốc cho Tiền đồng bảo hiểm của chương trình
Bậc 6: Chăm sóc chọn lọc	Không được đài thọ	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày (\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)

Quyền lợi phụ trội

Các quyền lợi bổ sung không được Medicare đài thọ	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery
Kính mắt	\$0 tiền đồng trả; tối đa lên tới giới hạn đài thọ là \$250 một năm	\$0 tiền đồng trả; tối đa lên tới giới hạn đài thọ là \$300 một năm
Dịch vụ nha khoa		
· Dịch vụ chẩn đoán		
- Khám răng miệng và chụp X-quang	\$0 (2 lần mỗi năm dương lịch)	\$0 (2 lần mỗi năm dương lịch)
- Xét nghiệm chẩn đoán	\$0	\$0
· Dịch vụ phòng ngừa		
- Làm sạch răng & điều trị bằng florua	\$0 (2 lần mỗi năm dương lịch)	\$0 (2 lần mỗi năm dương lịch)
- Cố vấn dinh dưỡng/vệ sinh răng miệng	\$0	\$0
- Làm sạch chuyên sâu	\$0	\$0
- Cấy răng	\$0	\$0

Quyền lợi phụ trội		
Các quyền lợi bổ sung không được Medicare đài thọ	Verda Noble Care (HMO) Fort Bend, Harris & Montgomery	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Fort Bend, Harris & Montgomery
Dịch vụ thính giác · Khám thính giác định kỳ, điều chỉnh và đánh giá · Máy trợ thính	\$0 (1 lần mỗi năm dương lịch) \$299 một máy (công nghệ tân tiến) \$599 một máy (công nghệ cao cấp)	\$0 (1 lần mỗi năm dương lịch) \$99 một máy (công nghệ tiêu chuẩn) \$299 một máy (công nghệ tân tiến) \$599 một máy (công nghệ cao cấp)
Dịch vụ châm cứu, nắn khớp xương, mát-xa trị liệu	\$0 30 lần thăm khám kết hợp	\$0 30 lần thăm khám kết hợp
Dịch vụ chuyên chở	\$0 tiền đồng trả; Không giới hạn số chuyến một chiều	\$0 tiền đồng trả; Không giới hạn số chuyến một chiều.
Tập thể dục Máy theo dõi các bước tập thể dục	\$0 tiền đồng trả \$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả \$0 tiền đồng trả
Mua tự do (Over the Counter, OTC)	\$0 tiền đồng trả cho khoản trợ cấp \$225 mỗi quý (không chuyển sang quý sau)	\$0 tiền đồng trả cho khoản trợ cấp \$225 mỗi quý (không chuyển sang quý sau)
Quyền lợi thực phẩm và hàng tạp hóa <i>Các quyền lợi SSBCI</i> <i>Các hội viên phải đáp ứng tiêu chí cụ thể để đủ tiêu chuẩn</i>	\$225 mỗi quý (không chuyển sang quý sau)	\$225 mỗi quý (không chuyển sang quý sau)
Spa thẩm mỹ	\$70 mỗi quý (Không chuyển sang quý sau)	\$50 mỗi quý (Không chuyển sang quý sau)
Chăm sóc thú cưng	\$50 mỗi quý (Không chuyển sang quý sau)	Không được cung cấp
Gas và tiện ích <i>Các quyền lợi SSBCI</i> <i>Các hội viên phải đáp ứng tiêu chí cụ thể để đủ tiêu chuẩn</i>	\$150 mỗi quý (Không chuyển sang quý sau)	\$150 mỗi quý (Không chuyển sang quý sau)
Quyền lợi về bữa ăn	\$0 tiền đồng trả (2 bữa ăn một ngày trong 21 ngày liên tiếp đối với mỗi lần nhập viện. Giới hạn là 42 bữa ăn một năm.)	\$0 tiền đồng trả (2 bữa ăn một ngày trong 21 ngày liên tiếp đối với mỗi lần nhập viện. Giới hạn là 42 bữa ăn một năm.)
Dịch vụ đồng hành	\$0 tiền đồng trả Tối đa 30 giờ một năm	\$0 Tối đa 60 giờ một năm

Verda Health Plan of Texas là một HMO/SNP ký hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh vào Verda Health Plan of Texas phụ thuộc vào việc tái ký kết hợp đồng. Quý vị phải tiếp tục trả lệ phí bảo hiểm của chương trình Medicare Phần B. Thông tin này không phải là bản mô tả đầy đủ về các quyền lợi. Gọi số 1-888-256-5123 (TTY: 711) để biết thêm thông tin. Giờ làm việc của Tổng đài chúng tôi là từ 8:00 sáng đến 8:00 tối, bảy ngày trong tuần.