

قبل اتخاذ قرار التسجيل، من المهم أن تفهم تمامًا الفوائد التي نقدمها وقواعدنا. إذا كانت لديك أي أسئلة، يمكنك الاتصال بأحد ممثلي خدمة العملاء والتحدث إليه على الرقم **800-574-503** أو **1-800-603-2340** (هاتف الاتصال النصي: 711) من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 8 مساءً طيلة أيام الأسبوع، من 1 أكتوبر حتى 31 مارس، ومن الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 8 مساءً من الاثنين إلى الجمعة، من 1 إبريل حتى 30 سبتمبر. خدمة العملاء غير متاحة في يوم الذكرى ويوم الاستقلال ويوم العمال.

فهم الفوائد

- ✓ يوفر دليل التغطية (EOC) قائمة شاملة بكل التغطيات والخدمات. من المهم مراجعة تغطية الخطة وتكاليفها وفوائدها قبل التسجيل. تفضل بزيارة ProvidenceHealthAssurance.com/EOC للاطلاع على نسخة من دليل التغطية أو اتصل بـ **800-574-503** أو **1-800-603-2340** (هاتف الاتصال النصي: 711) لطلب نسخة.
- ✓ راجع دليل مقدمي الرعاية (أو اسأل طبيبك) للتأكد من أن الأطباء الذين تزورهم حاليًا ضمن الشبكة. وإذا لم يكونوا مدرجين في الدليل، فهذا يعني أنك على الأرجح ستحتاج إلى تحديد طبيب جديد.
- ✓ راجع دليل الصيدليات للتأكد من أن الصيدلية التي تلجأ إليها لصرف الأدوية الموصوفة ضمن الشبكة. وإذا لم تكن الصيدلية مدرجة في الدليل، فستحتاج على الأرجح إلى اختيار صيدلية جديدة لصرف أدويةك الموصوفة منها.
- ✓ راجع قائمة الأدوية للتأكد من أن أدويةك مشمولة في التغطية.

فهم قواعد مهمة

- ✓ بالإضافة إلى القسط الشهري لخطة التأمين الخاصة بك (بما في ذلك الخطوط التي لا تتطلب دفع قسط شهري)، يجب عليك الاستمرار في دفع قسط برنامج Medicare الجزء B. عادةً ما يُخصم هذا القسط من شيك الضمان الاجتماعي الخاص بك كل شهر. تتم تغطية قسط الجزء B للمُسجلين مزدوجي التغطية الكاملة المؤهلين لخطة Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP). تشمل خطتنا Providence Medicare Sycamore + Rx (HMO) و Providence Medicare Pine + Rx (HMO) ميزة تخفيض قسط الجزء B. ستقل ميزة تخفيض قسط الجزء B من Medicare، والمعروفة أيضًا باسم خفض قسط الجزء B، القسط الشهري لهذا الجزء بمقدار 24 دولارًا أمريكيًا في خطة Pine و 10 دولارات أمريكية في خطة Sycamore. ستتولى خطط Providence Medicare Advantage دفع المبلغ مباشرة إلى إدارة الضمان الاجتماعي (SSA). إذا كنت تدفع قسط الجزء B الطبي من خلال مخصصات الضمان الاجتماعي الخاصة بك، فسيزداد مبلغ شيك الضمان الاجتماعي الشهري بمقدار 24 دولارًا أمريكيًا في خطة Pine و 10 دولارات أمريكية في خطة Sycamore. إذا كنت تدفع قسط الجزء B مباشرة إلى برنامج Medicare، فستقل قيمة القسط الشهري بمقدار 24 دولارًا أمريكيًا في خطة Pine و 10 دولارات أمريكية في خطة Sycamore.
- ✓ وقد تتغير الفوائد و/أو الأقساط و/أو قيمة المشاركة في السداد/نسبة التحمل في 1 يناير 2027.
- ✓ عند تحديدك منتج HMO، تذكر أننا لا نغطي الخدمات المقدمة من مقدمي الرعاية خارج الشبكة (أي الأطباء غير المدرجين في دليل مقدمي الرعاية)، إلا في حالات الطوارئ أو الحالات العاجلة.
- ✓ نتيج لك خططنا HMO-POS زيارة مقدمي الرعاية ممن خارج الشبكة (أي من غير المتعاقدين معنا). إلا أنه على الرغم من أننا سنقوم بدفع تكاليف بعض الخدمات المغطاة، فيُشترط الحصول على موافقة مقدم الرعاية على علاجك. قد يرفض مقدمو الرعاية من غير المتعاقدين معنا تقديم الرعاية، إلا في حالات الطوارئ أو الحالات العاجلة. بالإضافة إلى ذلك، ستدفع رسومًا كمشاركة مالية عند تلقي الخدمات من مقدمي الرعاية من غير المتعاقدين معنا.
- ✓ خطة Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP) هي خطة احتياجات خاصة موجهة للمؤهلين لتغطية مزدوجة (D-SNP). ستعتمد أهليتك للتسجيل على التحقق من أنك مستحق لكل من برنامج Medicare والمساعدة الطبية التي تقدمها الولاية بموجب خطة Medicaid.
- ✓ الأثر في التغطية الحالية. إذا كنت مسجلًا حاليًا في خطة Medicare Advantage، فستنتهي تغطية الرعاية الصحية الحالية ضمن هذه الخطة بمجرد بدء التغطية الجديدة ضمن خطة Medicare Advantage. إذا كنت مستفيدًا من تغطية برنامج Tricare، فقد تتأثر هذه التغطية عند بدء التغطية الجديدة ضمن خطة Medicare Advantage. يُرجى التواصل مع الجهة المسؤولة عن برنامج Tricare لمزيد من المعلومات. إذا كنت مستفيدًا من تغطية خطة Medigap، فقد ترغب في إلغائها عند بدء التغطية ضمن خطة Medicare Advantage لأنك ستستمر في دفع تكاليف لتغطية لن تُستخدم.