



 Providence
Medicare Advantage Plans

2025 年
主要
福利

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

适用于 Oregon 下辖各郡: Clackamas、Multnomah、Washington

2025 Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

主要福利：

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP) 适用于符合 Medicare 和全额 Medicaid 福利资格的 Clackamas、Multnomah 和 Washington 郡居民。

福利	费用自付*
月度保费	\$0
计划福利	费用自付*
年度免赔额	\$0
问诊	
年度体检	\$0
初级护理问诊	\$0
专家问诊	\$0
预防性护理	\$0
实验室检验	\$0
X 光	\$0
糖尿病用品	\$0
门诊手术和医院服务	\$0
住院治疗	\$0
救护车服务	\$0
紧急医疗	\$0
急诊室	\$0
处方药福利	费用自付*
仿制药	\$0
所有其他药物	\$0
其他福利	您将获得
灵活福利卡 (Flex Benefit Card)	
灵活牙科福利卡 (Flex Dental)	\$1,900/年
健康食品和非处方药	\$150/三个月
杂货 (如果符合慢性病患者特殊补充福利 (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) 资格) **	\$250/三个月 (如果您符合资格)
常规眼科检查 (每年一次)	\$0
处方眼镜或隐形眼镜	\$250/年
24 小时护士咨询热线	\$0
健身中心会员资格	\$0
非医疗交通	支付 \$0, 享受 36 次单程出行 (每次最多 25 英里)
出院后的餐食配送	支付 \$0 - 每天两餐, 共 28 天
个人应急系统	\$0

下方列出的福利已包含在 Oregon Health Plan (Medicaid) 承包范围内。

这只是一部分福利。关于 Oregon Health Plan (Medicaid) 福利的详细信息, 请访问 www.oregon.gov/oha/HSD/OHP/Pages/Benefits.aspx 或致电咨询协调护理组织 (Coordinated Care Organization) 的客户服务部 (Customer Service)。

Medicaid 福利	
牙科护理	
检查和 X 光 (包括口腔癌筛查)	已承保
清洁和氟化处理	已承保
填充	已承保
拔牙	已承保
每 10 年全口假牙和 每 5 年局部假牙 (需牙医推荐授权)	已承保
假牙调整、替换 缺失或损坏的假牙	已承保
牙周病深度清洁	已承保
紧急牙科服务	已承保
听力福利	
检查 (每 12 个月一次)	已承保
助听器 (需授权, 每 5 年最多 2 只助听器)	已承保
助听器电池 (每年 60 个)	已承保
其他福利	
失禁用品 (成人尿布、 一次性内裤/护垫、床垫、手套)	已承保
针灸和脊椎按摩 (需授权)	已承保
自然疗法 (需授权)	已承保
医疗交通 (无限次往返于 所预约的承保医疗机构)	已承保
就诊口译服务	已承保

*对于部分会员, Oregon Health Plan (Medicaid) 可能仅支付一般承保服务的分摊费用。请联系 Oregon Health Plan 或 Oregon Health Plan 协调护理组织以获取更多信息。加入 Oregon Health Plan 下 Health Share/Providence 的 Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP) 会员无需支付任何 Medicare 承保医疗服务的自付费用。处方药的费用分摊仍然适用。

**该福利属于慢性病患者特殊补充福利计划。患有以下疾病的患者可能有资格获得此项福利: 糖尿病、慢性和致残性心理健康疾病、心血管疾病、慢性肺部疾病、神经系统疾病以及其他符合条件的疾病。仅凭您的状况无法保证您有资格获得此福利。在获得此福利之前, 您必须满足所有适用的资格要求。如欲了解更多详情, 请致电 1-888-804-5845 (听障用户: 711), 营业时间为 8 a.m. 至 5 p.m., 星期一至星期五 (太平洋时间)。

Providence Health Assurance 与 Medicare 和 Oregon Health Plan 签订合同, 提供 HMO、HMO - POS 和 HMO SNP 保险计划。Providence Health Assurance 保险计划的可用性取决于合约是否续签。



想了解更多信息吗？
以下是我们的联系方式。



如需获取信息、办理保险计划或预约个人会面，请致电

1-888-804-5845 (听障用户：711)

8 a.m. 至 5 p.m., 星期一至星期五 (太平洋时间)



请访问下方网站，获取更多信息或办理保险计划

TheProvidenceAdvantage.com/DSNPErollmentGuide

