



 Providence
Medicare Advantage Plans

2025

Основная информация о льготах

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Округи Clackamas, Multnomah, Washington в штате Oregon

2025 Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP)

Основная информация о льготах

Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP) доступен жителям округов Clackamas, Multnomah и Washington, имеющим право на Medicare и полные льготы Medicaid.

Льготы	Вы платите*
Ежемесячный страховой взнос	\$0
Льготы, предусмотренные планом	Вы платите*
Ежегодная франшиза	\$0
Посещения врачей	
Ежегодный профилактический осмотр	\$0
Посещения в рамках первичной медицинской помощи	\$0
Посещение специалиста	\$0
Профилактическое медицинское обслуживание	\$0
Лабораторные исследования	\$0
Рентгеновские снимки	\$0
Диабетические препараты и товары	\$0
Амбулаторные операции и услуги больницы	\$0
Стационарное лечение	\$0
Услуги скорой помощи	\$0
Неотложная помощь	\$0
Отделение экстренной помощи	\$0
Льготы на рецептурные лекарства	Вы платите*
Дженерики	\$0
Все остальные лекарства	\$0
Дополнительные льготы	Вы получаете
Карта гибких льгот (Flexible benefit card)	
Flex Dental	\$1,900 в год
Полезные продукты и безрецептурные товары	\$150 каждые три месяца
Продукты (если вы отвечаете критериям по SSBCI)**	\$250 каждые три месяца, если вы отвечаете критериям
Плановый офтальмологический осмотр (один в год)	\$0
Очки или контактные линзы по рецепту	\$250 в год
Круглосуточная линия для консультаций с медсестрой	\$0
Членство в фитнес-центре	\$0
Немедицинская транспортировка	Вы платите \$0 за 36 поездок в одну сторону (не более 25 миль каждая)
Доставка питания после пребывания в стационаре	Вы платите \$0 за двухразовое питание в течение 28 дней
Персональная система реагирования на чрезвычайные ситуации	\$0

Перечисленные ниже льготы покрываются вашим Oregon Health Plan (Medicaid).

Это лишь неполный список доступных вам основных льгот. Подробную информацию о льготах, предусмотренных вашим планом Oregon Health Plan (Medicaid), можно найти по ссылке www.oregon.gov/oha/HSD/OHP/Pages/Benefits.aspx или позвонив в службу поддержки клиентов вашей организации по координации медицинского обслуживания.

Льготы Medicaid	
Стоматологические услуги	
Осмотры и рентгеновские снимки (включая обследование на рак ротовой полости)	Покрывается
Чистка и фторирование	Покрывается
Пломбы	Покрывается
Удаление зубов	Покрывается
Полные зубные протезы каждые 10 лет и частичные протезы каждые 5 лет, если это рекомендовано вашим стоматологом (требуется одобрение)	Покрывается
Коррекции зубных протезов, замена отсутствующих или сломанных вставных зубов	Покрывается
Глубокая чистка при заболеваниях десен	Покрывается
Экстренная стоматологическая помощь	Покрывается
Льготы в области слуха	
Проверка (каждые 12 месяцев)	Покрывается
Слуховые аппараты (требуется одобрение, до 2 аппаратов каждые 5 лет)	Покрывается
Батарейки для слухового аппарата (60 шт. на календарный год)	Покрывается
Дополнительные льготы	
Средства от недержания (подгузники для взрослых, одноразовые трусы/прокладки, пеленки для кровати, перчатки)	Покрывается
Иглоукалывание и хиропрактика (требуется одобрение)	Покрывается
Натуропатическое лечение (требуется одобрение)	Покрывается
Медицинская транспортировка (неограниченное число поездок на покрываемые посещения врачей)	Покрывается
Услуги переводчика во время посещения врача	Покрывается

*Для некоторых участников Oregon Health Plan (Medicaid) может оплачивать только суммы распределения расходов на услуги, которые обычно покрывает Oregon Health Plan. За дополнительной информацией обращайтесь в Oregon Health Plan или в свою организацию по координации медицинского обслуживания Oregon Health Plan. Участники Providence Medicare Dual Plus (HMO D-SNP), зарегистрированные в Health Share/Providence по плану Oregon Health Plan, не будут нести никаких затрат из собственных средств за медицинские услуги, покрываемые Medicare. Суммы распределения расходов на рецептурные лекарства по-прежнему применяются.

**Эта льгота является частью специальной дополнительной программы для хронически больных. Участники с сахарным диабетом, хроническими и инвалидизирующими психическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, хроническими заболеваниями легких, неврологическими заболеваниями и другими заболеваниями, не указанными в списке, могут претендовать на получение этой льготы. Право на получение этой льготы не может быть гарантировано только на основании вашего заболевания. Для получения льготы необходимо соответствовать всем применимым требованиям. Для получения подробной информации позвоните нам по номеру 1-888-804-5845 (TTY: 711), с 8 а.м. до 5 р.м. (Тихоокеанское время), с понедельника по пятницу.

Providence Health Assurance предлагает различные виды планов медицинского страхования, включая план в рамках управления медицинским обслуживанием (Health Maintenance Organization, HMO), план с возможностью выбора пункта обслуживания вне сети (Health Maintenance Organization - Point of Service, HMO-POS), и план управления медицинским обслуживанием для лиц с особыми потребностями (Health Maintenance Organization - Special Needs Plan, HMO-SNP), с контрактами на предоставление услуг по программам Medicare и Oregon Health Plan. Регистрация в плане Providence Health Assurance зависит от продления договора.



Хотите узнать больше?

Вот как можно с нами связаться.



Чтобы получить информацию, зарегистрироваться или назначить личную встречу, позвоните нам по номеру

1-888-804-5845 (TTY: 711)

с 8 а.м. до 5 р.м. (Тихоокеанское время), с понедельника по пятницу.



Если вы хотите узнать детали или зарегистрироваться онлайн, зайдите на наш сайт

TheProvidenceAdvantage.com/DSNPEnrollmentGuide

