



Tóm tắt *Quyền lợi*

Champion Advantage Plan
(HMO POS C-SNP) H6170-001

Dành cho các quận Fresno, Imperial, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego

Tóm tắt *Quyền lợi* năm 2025



Champion Health Plan

Ngày 1 tháng 1 năm 2025 - ngày 31 tháng 12 năm 2025

Chương trình Thuốc theo Toa Medicare Advantage Nhu cầu Đặc biệt cho Bệnh Mãn tính Health Maintenance Organization (HMO POS C-SNP) với Hợp đồng Medicare.

Thông tin quyền lợi được cung cấp là bản tóm lược về những hạng mục mà chúng tôi đài thọ và những khoản quý vị có thể phải trả. Bản tóm lược thông tin này không liệt kê hết tất cả dịch vụ mà chúng tôi bao trả hoặc mọi giới hạn hoặc loại trừ. Để có danh sách đầy đủ các dịch vụ mà chúng tôi bao trả, vui lòng truy cập vào bộ chứng thư “Bằng chứng Bảo hiểm” tại trang championhmo.com.

Để tham gia **Champion Advantage (HMO POS C-SNP)** thì quý vị phải đủ điều kiện nhận Medicare Phần A, tham gia Medicare Phần B, sống trong khu vực cung cấp dịch vụ của chúng tôi và bị ESRD cần lọc máu (bất kỳ hình thức lọc máu nào). Khu vực cung cấp dịch vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau đây ở California: Fresno, Imperial, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego.

Với chương trình Point-of-Service (Bảo hiểm Dịch vụ Linh hoạt (POS)), quý vị có thể sử dụng các nhà cung cấp bên ngoài mạng lưới nhưng phải trả thêm phí. Nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp ngoài mạng lưới không tham gia Medicare, cả Medicare và Champion Advantage (HMO POS C-SNP), Ngoại trừ các tình huống khẩn cấp, nếu quý vị sử dụng các nhà cung cấp không có trong mạng lưới thì chúng tôi có thể sẽ không thanh toán cho các dịch vụ này. Hãy chắc chắn rằng nhà cung cấp của quý vị tham gia vào Medicare.

Để biết phạm vi bảo hiểm và chi phí của Original Medicare, hãy xem trong sổ tay “**Medicare & Quý vị**” hiện tại của quý vị. Xem trực tuyến tại trang medicare.gov hoặc nhận bản sao bằng cách gọi số **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**, 24 giờ, 7 ngày/tuần, bao gồm cả một số ngày lễ của liên bang. Người dùng TTY hãy gọi **1-877-486-2048**. Tài liệu này có sẵn ở các định dạng khác như chữ nổi, chữ in cỡ lớn hoặc âm thanh.

Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi cho chúng tôi theo số điện thoại miễn cước **1-800-885-8000** từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, 7 ngày/tuần, từ 8 am đến 8 pm, giờ chuẩn Thái Bình Dương (PST) và từ ngày 1 tháng 4 - 30 tháng 9, từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 8 am đến 8 pm theo giờ PST. Quý vị cũng có thể truy cập vào trang web của chúng tôi tại địa chỉ championhmo.com.

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	Ngoài Mạng lưới
Phí bảo hiểm Hàng tháng	\$0	\$0
Khoản khấu trừ Hàng năm của Chương trình	Không có khoản khấu trừ	Không có khoản khấu trừ
Tiền tự trả Tối đa Hàng năm (MOOP)	\$499	\$499

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	Ngoài Mạng lưới
Bệnh viện Nội trú	\$0 Đồng thanh toán Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.	Không được bao trả
Bệnh viện Ngoại trú và Trung tâm Phẫu thuật Ngoại trú (ASC)	\$100 Đồng thanh toán cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú \$0 Đồng thanh toán cho phẫu thuật tại Trung tâm Phẫu thuật ngoại trú \$0 Đồng thanh toán cho dịch vụ giám sát tại bệnh viện ngoại trú Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.	\$100 Đồng thanh toán cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú \$0 Đồng thanh toán cho phẫu thuật tại Trung tâm Phẫu thuật ngoại trú \$0 Đồng thanh toán cho dịch vụ giám sát bệnh viện ngoại trú Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.
Bác sĩ Chăm sóc Chính	\$0 Đồng thanh toán	\$0 Đồng thanh toán
Bác sĩ chuyên khoa	\$0 Đồng thanh toán Có thể yêu cầu phải được ủy quyền cho tất cả các dịch vụ ngoại trừ bệnh thận.	\$0 Đồng thanh toán Có thể yêu cầu phải được ủy quyền cho tất cả các dịch vụ ngoại trừ bệnh thận.
Dịch vụ Phòng ngừa (Tầm soát được Medicare Bao trả)	\$0 Đồng thanh toán	\$0 Đồng thanh toán
Chăm sóc Cấp cứu (Khoa cấp cứu bệnh viện)	\$140 Đồng thanh toán Được miễn khoản đồng thanh toán nếu nhập viện trong vòng 24 giờ vì các vấn đề về sức khỏe liên quan	\$140 Đồng thanh toán Được miễn khoản đồng thanh toán nếu nhập viện trong vòng 24 giờ vì các vấn đề về sức khỏe liên quan
Chăm sóc Khẩn cấp Toàn cầu	\$0 Đồng thanh toán cho hạn mức quyền lợi tối đa \$100,000 được chương trình hoàn trả trên Toàn cầu. Kết hợp với dịch vụ Chăm sóc Khẩn cấp Toàn cầu.	\$0 Đồng thanh toán cho hạn mức quyền lợi tối đa \$100,000 được chương trình hoàn trả trên Toàn cầu. Kết hợp với dịch vụ Chăm sóc Khẩn cấp Toàn cầu.
Dịch vụ Chăm sóc Khẩn cấp (Trung tâm chăm sóc khẩn cấp không phải bệnh viện)	\$0 Đồng thanh toán	\$0 Đồng thanh toán
Chăm sóc Khẩn cấp Toàn cầu	\$0 Đồng thanh toán cho hạn mức quyền lợi tối đa \$100,000 được chương trình hoàn trả trên Toàn cầu. Kết hợp với dịch vụ Chăm sóc Khẩn cấp Toàn cầu.	\$0 Đồng thanh toán cho hạn mức quyền lợi tối đa \$100,000 được chương trình hoàn trả trên Toàn cầu. Kết hợp với dịch vụ Chăm sóc Khẩn cấp Toàn cầu.

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	Ngoài Mạng lưới
Dịch vụ Chẩn đoán/Xét nghiệm/Hình ảnh <ul style="list-style-type: none"> Xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán X-Quang Dịch vụ phòng xét nghiệm Dịch vụ X-Quang chẩn đoán (như Chụp MRI, CT) Dịch vụ X-Quang trị liệu (như xạ trị ung thư) 	\$0 Đồng thanh toán Có thẻ yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu cho các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán và dịch vụ phòng xét nghiệm.	\$0 Đồng thanh toán Có thẻ yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu cho các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán và dịch vụ phòng xét nghiệm.
Dịch vụ Trợ thính <ul style="list-style-type: none"> Các dịch vụ được Medicare bao trả Khám thính giác định kỳ Lắp/đánh giá máy trợ thính Máy trợ thính 	\$0 Đồng thanh toán cho các dịch vụ được Medicare bao trả mỗi năm \$0 Đồng thanh toán cho một lần khám định kỳ và một lần lắp/đánh giá cho máy trợ thính mỗi năm \$149 Đồng thanh toán cho mỗi máy trợ thính (tất cả các kiểu máy) tối đa 2 máy trợ thính cho mỗi 3 năm	\$0 Đồng thanh toán cho các dịch vụ được Medicare bao trả mỗi năm Không được bao trả Không được bao trả
Dịch vụ Nha khoa	\$0 Đồng thanh toán cho Dịch vụ Nha khoa Phòng ngừa và các dịch vụ nha khoa được Medicare bao trả 20% đến 40% chi phí cho Dịch vụ Nha khoa Toàn diện Giới hạn quyền lợi bảo hiểm hàng năm \$3,000 cho các dịch vụ kết hợp nha khoa phòng ngừa và toàn diện Các Dịch vụ Nha khoa Toàn diện có thẻ yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu	\$0 Đồng thanh toán cho các dịch vụ được Medicare bao trả 20% đồng bảo hiểm cho Dịch vụ Nha khoa Phòng ngừa 30% đến 50% chi phí cho Dịch vụ Nha khoa Toàn diện Giới hạn quyền lợi bảo hiểm hàng năm \$3,000 cho các dịch vụ kết hợp nha khoa phòng ngừa và toàn diện Các Dịch vụ Nha khoa Toàn diện có thẻ yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	Ngoài Mạng lưới
Dịch vụ Nhãn khoa		
<ul style="list-style-type: none"> Khám mắt được Medicare bao trả Gọng kính và tròng kính hoặc kính áp tròng được Medicare bao trả Khám mắt định kỳ Gọng kính và tròng kính hoặc kính áp tròng 	<p>\$0 Đồng thanh toán cho một lần khám được Medicare bao trả để chẩn đoán và điều trị các bệnh và tình trạng về mắt (bao gồm cả tầm soát bệnh tăng nhãn áp hàng năm)</p> <p>\$0 Đồng thanh toán cho (1) cặp kính mắt được Medicare bao trả (kính mắt hoặc kính áp tròng) sau khi phẫu thuật đục thủy tinh thể</p> <p>\$0 Đồng thanh toán cho (1) lần khám mắt định kỳ, khúc xạ lên đến (1) lần mỗi năm</p> <p>\$335 Được phép thanh toán cho gọng kính, tròng kính và nâng cấp hàng năm</p>	<p>\$0 Đồng thanh toán cho một lần khám được Medicare bao trả để chẩn đoán và điều trị các bệnh và tình trạng về mắt (bao gồm cả tầm soát bệnh tăng nhãn áp hàng năm)</p> <p>Không được bao trả</p> <p>Không được bao trả</p> <p>Không được bao trả</p>
Bệnh nhân Sức khỏe Tâm thần Nội trú	<p>\$100 Đồng thanh toán cho các ngày từ 1-10</p> <p>\$0 Đồng thanh toán cho các ngày từ 11-60</p> <p>\$329 Đồng thanh toán cho các ngày từ 61-90</p> <p>Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.</p>	<p>Không được bao trả</p>
Bệnh nhân Sức khỏe Tâm thần Ngoại trú (Các buổi thăm khám/ điều trị cho cá nhân và nhóm được Medicare bao trả)	<p>\$0 Đồng thanh toán</p> <p>Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.</p>	<p>\$0 Đồng thanh toán</p> <p>Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.</p>
Cơ sở Điều dưỡng Lành nghề	<p>\$0 Đồng thanh toán cho các ngày từ 1-20</p> <p>\$214 Đồng thanh toán cho các ngày từ 21-100</p> <p>Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.</p>	<p>Không được bao trả</p>
Phục hồi chức năng Ngoại trú	<p>\$0 Đồng thanh toán</p> <p>Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.</p>	<p>\$0 Đồng thanh toán</p> <p>Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.</p>

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	Ngoài Mạng lưới
Dịch vụ Xe cứu thương	<p>0% hoặc 20% Chi phí cho các dịch vụ cứu thương bằng đường hàng không được Medicare bao trả</p> <p>\$0 hoặc \$125 chi phí cho các dịch vụ xe cứu thương bằng đường bộ được Medicare bao trả</p> <p>Áp dụng mức chia sẻ chi phí tối thiểu cho vận chuyển cứu thương bằng đường hàng không và đường bộ không cấp cứu</p> <p>Có thẻ yêu cầu phải được ủy quyền cho các dịch vụ không cấp cứu.</p>	<p>0% hoặc 20% Chi phí cho các dịch vụ cứu thương bằng đường hàng không được Medicare bao trả</p> <p>\$0 hoặc \$125 chi phí cho các dịch vụ xe cứu thương bằng đường bộ được Medicare bao trả</p> <p>Áp dụng mức chia sẻ chi phí tối thiểu cho vận chuyển cứu thương bằng đường hàng không và đường bộ không cấp cứu</p> <p>Có thẻ yêu cầu phải được ủy quyền cho các dịch vụ không cấp cứu.</p>
Vận chuyển	<p>\$0 Đồng thanh toán cho 100 chuyến đi một chiều được chương trình bảo hiểm phê duyệt</p> <p>Nếu không sử dụng dịch vụ vận chuyển và quý vị được vận chuyển từ nhân đến dịch vụ thẩm phân lọc máu, thì tài xế tư nhân sẽ được hoàn trả ở mức 0,60 mỗi dặm.</p>	Không được bao trả
Thuốc Medicare Phần B	0% - 20% chi phí	0% - 20% chi phí
Thẩm phân lọc máu	\$0 Đồng thanh toán	<p>\$0 Đồng thanh toán</p> <p>Quý vị đủ điều kiện để được hoàn trả ở mức 80% mức phí mà Medicare chi trả và đến tối đa \$25,000 mỗi năm cho các dịch vụ thẩm phân lọc máu thực hiện ở Mexico.</p>
Chương trình hỗ trợ thẩm phân lọc máu	<ul style="list-style-type: none"> Tiêu tĩnh mạch Điều trị Thẩm phân lọc máu tại Nhà. Những quyền lợi được đề cập đều nằm trong chương trình bổ sung đặc biệt cho người bị bệnh mãn tính. Không phải tất cả các hội viên đều đủ điều kiện. Hỗ trợ cho Người chăm sóc 	<p>\$0 Đồng thanh toán một người chăm sóc được đào tạo mà sẽ tạo lỗ thông hoặc ghép ống thông và thiết lập máy cho hội viên khi bắt đầu điều trị thẩm phân lọc máu tại nhà</p> <p>\$0 Đồng thanh toán cho tối đa 12 ngày mỗi năm điều trị thẩm phân lọc máu tại nhà hoặc 12 buổi chăm sóc thay thế 4 giờ mỗi năm</p>

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	Ngoài Mạng lưới
DME	DME, bộ phận giả và tiếp liệu y tế: \$0 cho các hạng mục từ \$100 trở xuống 20% chi phí cho các hạng mục trên \$100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền.	DME, bộ phận giả và tiếp liệu y tế: \$0 cho các hạng mục từ \$100 trở xuống 20% chi phí cho các hạng mục trên \$100 Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền.
Các Hạng mục không Kê toa và Thực phẩm Lành mạnh	\$300 Được phép thanh toán mỗi (3) ba tháng \$0 Đồng thanh toán cho cân trọng lượng và vòng đo huyết áp cho hội viên mắc bệnh tiểu đường, ESRD, rối loạn tim mạch hoặc suy tim mãn tính	Không được bao trả
Châm cứu và Nắn khớp xương (Chỉ các dịch vụ được Medicare bao trả)	\$0 Đồng thanh toán	\$0 Đồng thanh toán
Dịch vụ Điều trị Bàn chân (Chỉ các dịch vụ được Medicare bao trả)	\$0 Đồng thanh toán Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.	\$0 Đồng thanh toán Các dịch vụ có thể yêu cầu phải được ủy quyền và giới thiệu.
Dịch vụ Chăm sóc cuối đời	Được Original Medicare bao trả	Được Original Medicare bao trả
Hệ thống Phản ứng Khẩn cấp Cá nhân (PERS)	\$0 Đồng thanh toán	Không được bao trả
Thể dục	\$0 Đồng thanh toán Quý vị được hoàn trả tối \$35 mỗi tháng khi đăng ký làm hội viên phòng tập thể dục hoặc các lớp thể dục (chẳng hạn như yoga)	Không được bao trả
Công nghệ Truy cập Từ xa (bao gồm các công nghệ chạy trên Web/Điện thoại và Đường dây nóng Điều dưỡng)	\$0 Đồng thanh toán Quý vị có quyền gọi cho tổng đài chuyên khoa thận 24/7 với nhân viên là các bác sĩ thận được cấp phép. Dịch vụ này nhằm mục đích hỗ trợ các hội viên có các vấn đề liên quan đến ESRD có thể cần chẩn đoán và điều trị, các thắc mắc, mối quan tâm và các nguồn lực khác liên quan đến chăm sóc thải phân lọc máu ESRD của họ	Không được bao trả
Khám Sức khỏe Hàng năm	\$0 Đồng thanh toán cho một (1) buổi khám hàng năm	Không được bao trả
Thiết bị và Sửa đổi An toàn cho Gia đình và Phòng tắm	\$0 Đồng thanh toán cho dịch vụ cung cấp ghế tắm	Không được bao trả
Giáo dục Sức khỏe	\$0 Đồng thanh toán cho các buổi giáo dục tương tác trực tiếp hoặc trực tuyến với các chuyên gia y tế	Không được bao trả

Champion Advantage Plan (HMO POS C-SNP) H6170-001

Bảo hiểm Thuốc theo Toa

Chi tiết về Chương trình	Trong Mạng lưới	
Khoản khấu trừ Phần D	Không có khoản khấu trừ	Không có khoản khấu trừ
	Nhà thuốc Bán lẻ Tham gia mạng lưới	Đặt hàng qua Bưu điện
Bảo hiểm Ban đầu	Lượng thuốc cấp lên đến 30 ngày	Tiếp liệu 100 ngày
Bậc 1: Ưu tiên Thuốc Gốc (Thuốc thông dụng)	\$0 Đồng thanh toán	\$0 Đồng thanh toán
Bậc 2: Thuốc Generic	\$3 Đồng thanh toán	\$6 Đồng thanh toán
Bậc 3: Thuốc Biệt dược Ưu tiên	\$47 Đồng thanh toán	\$94 Đồng thanh toán
Bậc 4: KThuốc Biệt dược Không ưu tiên	\$100 Đồng thanh toán	\$200 Đồng thanh toán
Bậc 5: Bậc Thuốc Đặc hiệu	33% chi phí	Tiếp liệu cho 100 ngày không áp dụng ở Bậc 5
Bậc 6: Thuốc Chăm sóc Lựa chọn	\$0 Đồng thanh toán	\$0 Đồng thanh toán
Bảo hiểm Tai ương (sau khi quý vị hoặc những người khác thay mặt quý vị thanh toán \$2,000)	Trong giai đoạn này, chương trình bảo hiểm sẽ thanh toán toàn bộ chi phí cho các loại thuốc Phần D được bao trả của quý vị.	
Thông báo quan trọng về những phần quý vị phải thanh toán cho insulin	Quý vị sẽ không phải trả hơn \$20 cho tiếp liệu một tháng hoặc \$60 cho tiếp liệu ba tháng cho mỗi sản phẩm insulin được chương trình của chúng tôi bao trả, bất kể đó là bậc chia sẻ chi phí nào.	
Thông báo quan trọng về những phần quý vị phải thanh toán cho vắc xin	Chương trình của chúng tôi bao trả miễn phí hầu hết các loại vắc xin Phần D cho quý vị. Hãy gọi cho Dịch vụ Hội viên để biết thêm thông tin.	



Để được Giải đáp Thắc mắc *Gọi số Miễn cước*

1-800-885-8000, TTY 711

Ngày 1 tháng 4 - ngày 30 tháng 9:
Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 am - 8 pm

Ngày 1 tháng 10 - ngày 31 tháng 3:
Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 am - 8 pm

championhmo.com