CHAMPION HEALTH PLAN



Tóm tắt *quyền lợi*

Champion Select Plan
(HMO-POS C-SNP) H6474-003

Đối với các quận Carson City, Churchill, Clark và Washoe

Tóm tắt *quyền lợi* 2026

CHAMPION HEALTH PLAN

Champion Health Plan

Ngày 1 tháng 1 năm 2026 - ngày 31 tháng 12 năm 2026

Champion Health Plan là chương trình (HMO-POS C-SNP) có hợp đồng với Medicare. Việc đăng ký tham gia Champion Health Plan phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

Thông tin về quyền lợi được cung cấp là bản tóm tắt về những gì chúng tôi bảo hiểm và những gì quý vị có thể phải trả. Bản tóm tắt này không liệt kê mọi dịch vụ mà chúng tôi bảo hiểm hoặc liệt kê mọi hạn chế hoặc loại trừ. Để biết danh sách đầy đủ các dịch vụ chúng tôi bảo hiểm, vui lòng truy cập tập sách "Chứng có bảo hiểm"
tại championhmo.com.

Để tham gia **Champion Select (HMO-POS C-SNP)**, quý vị phải có quyền nhận Medicare Phần A, đăng ký tham gia Medicare Phần B, sống trong khu vực phục vụ của chúng tôi và mắc Bệnh thận mạn tính (CKD), bao gồm cả những người mắc Bệnh thận giai đoạn cuối (End Stage Renal Disease, ESRD) (bất kỳ chế độ thẩm tách máu nào). Khu vực phục vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau tại Nevada: Carson City, Churchill, Clark và Washoe.

Với chương trình tại Điểm cung cấp dịch vụ (POS), quý vị có thể sử dụng nhà cung cấp dịch vụ bên ngoài hệ thống của chương trình nhưng có thể phải trả thêm chi phí. Nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp dịch vụ ngoài hệ thống không tham gia Medicare, cả Medicare và Champion Advantage (HMO-POS C-SNP) sẽ không thanh toán cho những dịch vụ đó. Đảm bảo nhà cung cấp dịch vụ của quý vị có tham gia Medicare.

Để biết về 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 medicare.gov hoặc nhận bản sao bằng cách gọi đến số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần, bao gồm cả một số ngày lễ liên bang. Người dùng TTY gọi số 1-877-486-2048. Tài liệu này có sẵn ở các định dạng khác như chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn hoặc âm thanh.

Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi cho chúng tôi theo số điện thoại miễn phí 1-800-885-8000 từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, 7 ngày mỗi tuần, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ chuẩn Thái Bình Dương (PST) và từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ PST. Quý vị cũng có thể truy cập thông tin của chúng tôi tại championhmo.com.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Phí bảo hiểm hàng tháng	$9,50	$9,50
Khấu trừ của chương trình hàng năm	Không có khấu trừ	Không có khấu trừ
Chi phí tự trả tối đa hàng năm (MOOP)	$499	$499

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Bệnh viện nội trú	$0 mỗi lần nằm viện Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Không được bảo hiểm
Bệnh viện ngoại trú và Trung tâm phẫu thuật ngoại trú (ASC)	Đồng thanh toán $100 cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú Đồng thanh toán $0 cho phẫu thuật tại Trung tâm phẫu thuật ngoại trú Đồng thanh toán $0 cho việc theo dõi bệnh nhân ngoại trú tại bệnh viện Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Đồng thanh toán $100 cho các dịch vụ bệnh viện ngoại trú Đồng thanh toán $0 cho phẫu thuật tại Trung tâm phẫu thuật ngoại trú Đồng thanh toán $0 cho việc theo dõi bệnh nhân ngoại trú tại bệnh viện Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.
Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Bác sĩ chuyên khoa	Đồng thanh toán $0 Có thể phải có sự chấp thuận đối với tất cả các dịch vụ ngoại trừ dịch vụ về thận.	Đồng thanh toán $0 Có thể phải có sự chấp thuận đối với tất cả các dịch vụ ngoại trừ dịch vụ về thận.
Dịch vụ phòng ngừa (Khám sàng lọc được Medicare bảo hiểm)	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Chăm sóc cấp cứu (Khoa cấp cứu tại bệnh viện)	Đồng thanh toán $150 Miễn khoản đồng thanh toán nếu nhập viện trong vòng 24 giờ do vấn đề sức khỏe liên quan	Đồng thanh toán $150 Miễn khoản đồng thanh toán nếu nhập viện trong vòng 24 giờ do vấn đề sức khỏe liên quan
Chăm sóc cấp cứu toàn cầu		Đồng thanh toán $0 cho mức tối đa lên đến $100.000 Giới hạn quyền lợi toàn cầu được chương trình hoàn trả không vượt quá 60% mức phí Medicare địa phương. Kết hợp với Chăm sóc khẩn cấp cần thiết toàn cầu.
Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp (Trung tâm chăm sóc khẩn cấp ngoài bệnh viện)	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Chăm sóc khẩn cấp cần thiết toàn cầu		Đồng thanh toán $0 cho mức tối đa lên đến $100.000 Giới hạn quyền lợi toàn cầu được chương trình hoàn trả không vượt quá 60% mức phí Medicare địa phương. Kết hợp với Chăm sóc cấp cứu toàn cầu.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Dịch vụ chẩn đoán/Xét nghiệm/ Hình ảnh • Xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán • X quang • Dịch vụ xét nghiệm • Dịch vụ quang tuyến chẩn đoán (như MRI, Chụp CT) • Dịch vụ quang tuyến trị liệu (như điều trị ung thư bằng xạ trị)	Đồng thanh toán $0 Các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán cũng như dịch vụ xét nghiệm có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Đồng thanh toán $0 Các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán cũng như dịch vụ xét nghiệm có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.
Dịch vụ thính giác • Dịch vụ được Medicare bảo hiểm • Khám thính lực định kỳ và lắp/đánh giá máy trợ thính • Máy trợ thính	Đồng thanh toán $0 cho dịch vụ được Medicare bảo hiểm hàng năm Đồng thanh toán $0 cho một lần khám định kỳ và một lần lắp/đánh giá máy trợ thính mỗi năm Đồng thanh toán $149 cho mỗi máy trợ thính (tất cả các mẫu máy) lên đến (2) máy trong mỗi (3) năm	Đồng thanh toán $0 cho dịch vụ được Medicare bảo hiểm hàng năm
Dịch vụ nha khoa	Đồng thanh toán $0 cho Dịch vụ nha khoa phòng ngừa và dịch vụ nha khoa được Medicare bảo hiểm 20% đến 40% chi phí cho Dịch vụ nha khoa toàn diện Giới hạn bảo hiểm quyền lợi hàng năm $3.000 cho kết hợp cả dịch vụ nha khoa phòng ngừa và toàn diện Dịch vụ nha khoa toàn diện có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu	Dịch vụ nha khoa phòng ngừa và toàn diện không được bảo hiểm ngoài hệ thống.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Dịch vụ nhãn khoa		
• Khám mắt được Medicare bảo hiểm	Đồng thanh toán $0 cho một lần khám được Medicare bảo hiểm để chẩn đoán và điều trị các chứng bệnh và tình trạng về mắt (bao gồm cả khám sàng lọc bệnh tăng nhãn áp hàng năm)	Không được bảo hiểm
• Gọng kính, tròng kính hoặc kính áp tròng được Medicare bảo hiểm	Đồng thanh toán $0 cho (1) cặp kính mắt được Medicare bảo hiểm (kính mắt hoặc kính áp tròng) sau phẫu thuật đục thủy tinh thể	
• Khám mắt định kỳ	Đồng thanh toán $0 cho (1) lần khám mắt định kỳ, khúc xạ lên đến (1) lần mỗi năm	
• Gọng kính và tròng kính	Trợ cấp $335 cho gọng kính và tròng kính cũng như nâng cấp kính mắt mỗi năm	
Bệnh nhân nội trú sức khỏe tâm thần	Đồng thanh toán $100 cho ngày 1-10 Đồng thanh toán $0 cho ngày 11-90 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Không được bảo hiểm
Bệnh nhân ngoại trú sức khỏe tâm thần (Các buổi điều trị cá nhân và theo nhóm được Medicare bảo hiểm)	Đồng thanh toán $0 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Đồng thanh toán $0 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn	Đồng thanh toán $0 cho ngày 1-20 Đồng thanh toán $218 mỗi ngày cho ngày 21-100 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Không được bảo hiểm
Phục hồi chức năng ngoại trú		
• Vật lý trị liệu • Trị liệu âm ngữ • Trị liệu về chức năng hoạt động	Đồng thanh toán $0 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Đồng thanh toán $0 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Dịch vụ xe cứu thương	20% chi phí cho dịch vụ xe cứu thương hàng không được Medicare bảo hiểm $0 hoặc $125 chi phí cho dịch vụ xe cứu thương mặt đất được Medicare bảo hiểm Chia sẻ chi phí tối thiểu được áp dụng cho dịch vụ chuyên chở bằng xe cứu thương mặt đất không thuộc tình huống cấp cứu Có thể phải có sự chấp thuận đối với dịch vụ không thuộc tình huống cấp cứu.	20% chi phí cho dịch vụ xe cứu thương hàng không được Medicare bảo hiểm $0 hoặc $125 chi phí cho dịch vụ xe cứu thương mặt đất được Medicare bảo hiểm Chia sẻ chi phí tối thiểu được áp dụng cho dịch vụ chuyên chở bằng xe cứu thương mặt đất không thuộc tình huống cấp cứu Có thể phải có sự chấp thuận đối với dịch vụ không thuộc tình huống cấp cứu.
Dịch vụ chuyên chở	Đồng thanh toán $0 24 địa điểm liên quan đến sức khỏe được chương trình chấp thuận một chiều	Đồng thanh toán $0 24 địa điểm liên quan đến sức khỏe được chương trình chấp thuận một chiều
Thuốc Medicare Phần B	0% đến 20% chi phí Quý vị không phải trả quá $24 cho lượng cấp thuốc insulin 30 ngày	0% đến 20% chi phí Quý vị không phải trả quá $24 cho lượng cấp thuốc insulin 30 ngày
Thẩm tách máu	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0 Quý vị đủ điều kiện được hoàn trả 80% mức phí Medicare lên đến mức trợ cấp tối đa $25.000 mỗi năm cho dịch vụ thẩm tách máu được thực hiện tại Mexico.
Thiết bị y tế lâu bền (DME)	DME, bộ phận giả và vật tư y tế: $0 cho các vật dụng có giá trị $100 trở xuống 20% chi phí cho các vật dụng trên $100 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận.	DME, bộ phận giả và vật tư y tế: $0 cho các vật dụng có giá trị $100 trở xuống 20% chi phí cho các vật dụng trên $100 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận.

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Chăm sóc ESRD	Trợ cấp $415 cho mỗi (3) tháng	Không được bảo hiểm
Thực phẩm lành mạnh / Vật dụng mua không cần toa / Quyền lợi tiện ích	Hội viên đủ điều kiện sẽ trả khoản đồng thanh toán $0 cho khoản trợ cấp hàng quý để mua thực phẩm và nông sản lành mạnh, các vật dụng mua không cần toa, sản phẩm chăm sóc sức khỏe và/hoặc hỗ trợ tiện ích. Quyền lợi không được chuyển sang kỳ tiếp theo. Hội viên đủ điều kiện cũng nhận được lên đến 76 chuyến đi một chiều đến các cơ sở chạy thẩm tách máu. Nếu không sử dụng dịch vụ chuyên chở và quý vị được đưa đến dịch vụ chạy thẩm tách máu bằng tài xế riêng, tài xế riêng sẽ được hoàn trả $0,67 cho mỗi dặm.	
Dịch vụ chuyên chở cho điều trị thẩm tách máu	Những quyền lợi được đề cập là một phần của chương trình bổ sung đặc biệt dành cho bệnh mạn tính. Không phải tất cả hội viên đều đủ điều kiện. Quý vị phải đang thuộc bất kỳ chế độ chạy thẩm tách máu nào. Vui lòng xem Chứng cớ bảo hiểm, Chương 4, Bảng quyền lợi y tế Phần 2 để biết thêm thông tin.	
Châm cứu • Châm cứu được Medicare bảo hiểm	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Nắn chỉnh xương khớp • Chăm sóc nắn chỉnh xương khớp được Medicare bảo hiểm	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Dịch vụ điều trị bệnh về chân (Chỉ những dịch vụ được Medicare bảo hiểm)	Đồng thanh toán $0 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.	Đồng thanh toán $0 Các dịch vụ có thể yêu cầu sự chấp thuận và thư giới thiệu.
Chăm sóc cuối đời	Được Original Medicare bảo hiểm	Được Original Medicare bảo hiểm
Dịch vụ thay thế tạm thời	Đồng thanh toán $0 Lên đến 12 buổi mỗi năm.	Không được đài thọ

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Thông tin chi tiết về chương trình	Trong hệ thống	Ngoài hệ thống
Hệ thống ứng phó cấp cứu cá nhân (PERS)	Đồng thanh toán $0	Không được bảo hiểm
Quyền lợi tập thể dục Silver&Fit	Đồng thanh toán $0 để được hoàn trả lên đến $35 mỗi tháng cho thẻ thành viên phòng tập thể dục hoặc các lớp tập thể dục	Không được bảo hiểm
Công nghệ truy cập từ xa (bao gồm các công nghệ trên web/điện thoại và đường dây nóng về điều dưỡng)	Đồng thanh toán $0 Quý vị có thể liên lạc với tổng đài chuyên khoa thận 24/7 do các bác sĩ chuyên khoa thận được cấp phép điều hành, được thiết kế để hỗ trợ các hội viên về các vấn đề liên quan đến ESRD có thể cần chẩn đoán và điều trị, khi có các câu hỏi, mối quan tâm và nhận các nguồn lực khác liên quan đến việc chăm sóc thẩm tách máu ESRD của họ	Không được bảo hiểm
Khám sức khỏe định kỳ hàng năm	$0 Đồng thanh toán cho một (1) lần khám hàng năm	$0 Đồng thanh toán cho một (1) lần khám hàng năm
Thiết bị và sửa đổi an toàn cho nhà và phòng tắm	Đồng thanh toán $0 cho việc cung cấp ghế tắm	Không được bảo hiểm
Giáo dục sức khỏe	Đồng thanh toán $0 cho các buổi học tương tác trực tiếp hoặc trực tuyến với chuyên gia y tế	Không được đài thọ

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Bảo hiểm thuốc theo toa		
Thông tin chi tiết về chương trình	**Trong hệ thống**	
Khấu trừ Phần D	Khấu trừ $615 (không áp dụng cho Bậc 1, 2 và 6)	Khấu trừ $615 (không áp dụng cho Bậc 1, 2 và 6)
	Nhà thuốc bán lẻ tham gia	**Đặt hàng qua bưu điện**
Bảo hiểm ban đầu	Lượng cấp thuốc lên đến 30	Lượng cấp thuốc 100 ngày
Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Bậc 2: Thuốc gốc	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0
Bậc 3: Biệt dược ưu tiên	25% chi phí 25% chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: Đồng thanh toán $0 hoặc $1.60 hoặc $5.10 Thương hiệu: Đồng thanh toán $0 hoặc $4.90 hoặc $12.65	25% chi phí 25% chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo Chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: Đồng thanh toán $0 hoặc $1.60 hoặc $5.10 Thương hiệu: Đồng thanh toán $0 hoặc $4.90 hoặc $12.65
Bậc 4: Biệt dược không ưu tiên	25% chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: Đồng thanh toán $0 hoặc $1,60 hoặc $5,10 Biệt dược: Đồng thanh toán $0 hoặc $4,90 hoặc $12,65	25% chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: Đồng thanh toán $0 hoặc $1,60 hoặc $5,10 Biệt dược: Đồng thanh toán $0 hoặc $4,90 hoặc $12,65
Bậc 5: Bậc thuốc chuyên khoa	25% chi phí Nếu quý vị nhận được hỗ trợ theo chương trình Trợ giúp bổ sung*, chi phí của quý vị sẽ là: Thuốc gốc: Đồng thanh toán $0 hoặc $1,60 hoặc $5,10 Biệt dược: Đồng thanh toán $0 hoặc $4,90 hoặc $12,65	Không có lượng cấp thuốc 100 ngày ở Bậc 5
Bậc 6: Thuốc chăm sóc chọn lọc	Đồng thanh toán $0	Đồng thanh toán $0

Champion Select (HMO-POS C-SNP) H6474-003

Bảo hiểm thuốc theo toa	
Thông tin chi tiết về chương trình	**Trong hệ thống**
Bảo hiểm tai ương (sau khi quý vị hoặc người khác thay mặt quý vị thanh toán $2.100)	Trong giai đoạn này, chương trình chi trả toàn bộ chi phí thuốc Phần D được bảo hiểm của quý vị.
Thông báo quan trọng về số tiền quý vị phải trả cho insulin	Tại các địa điểm nhà thuốc bán lẻ, quý vị sẽ không phải trả quá $20 cho lượng cấp thuốc một tháng hoặc $60 cho lượng cấp thuốc ba tháng cho mỗi sản phẩm insulin được bảo hiểm theo chương trình của chúng tôi ở Bậc 1, 2, 3, 4 và 6. Quý vị sẽ không phải trả quá $35 cho lượng cấp thuốc insulin một tháng ở Bậc 5, ngay cả khi quý vị chưa thanh toán khoản khấu trừ. Khi đặt hàng qua bưu điện, quý vị sẽ không phải trả quá $40 cho lượng cấp thuốc ba tháng cho mỗi sản phẩm insulin được bảo hiểm theo chương trình của chúng tôi ở Bậc 1, 2, 3, 4 và 6. Không thể đặt hàng qua bưu điện cho lượng cấp thuốc insulin dài hạn ở Bậc 5.
Thông báo quan trọng về số tiền quý vị phải trả cho vắc-xin	Chương trình của chúng tôi bảo hiểm miễn phí cho hầu hết các loại vắc-xin Phần D. Gọi cho Dịch vụ hội viên để biết thêm thông tin.
***Chương trình Extra Help từ Medicare**	Medicare và Cơ quan An sinh Xã hội có chương trình Extra Help hỗ trợ chi phí thuốc theo toa cho người có thu nhập và nguồn lực tài chính hạn chế. Nếu đủ điều kiện, bạn sẽ được hỗ trợ trả tiền bảo hiểm thuốc Medicare hằng tháng, khoản khấu trừ hằng năm và các khoản đồng chi trả. Khoản hỗ trợ từ Extra Help cũng được tính vào chi phí tự trả của bạn.