CHAMPION HEALTH PLAN



Nguyễn Cao Kỳ Duyên
gương mặt đại diện của Champion Health Plan

Tóm tắt *quyền lợi*

Champion Ally (HMO) H6170-007

Các quận Fresno, Imperial, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego

H6170_SB007CA2027_M

Tóm tắt *quyền lợi* năm 2027

CHAMPION HEALTH PLAN

Champion Health Plan

Ngày 1 tháng 1 năm 2027 - Ngày 31 tháng 12 năm 2027

Champion Health Plan là chương trình HMO, HMO C-SNP và HMO-POS C-SNP có hợp đồng với Medicare. Việc đăng ký 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 chi trả và những gì quý vị có thể phải trả. Nó không liệt kê mọi dịch vụ mà chúng tôi cung cấp hoặc liệt kê mọi hạn chế hoặc loại trừ. Để xem danh sách đầy đủ các dịch vụ được chúng tôi bảo hiểm, vui lòng truy cập tập sách "Bằng chứng bảo hiểm" tại championhmo.com.

Để tham gia **Champion Ally (HMO)**, quý vị phải có quyền hưởng Medicare Phần A, đã đăng ký Medicare Phần B và sống trong khu vực phục vụ của chúng tôi. Khu vực phục vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau tại California: Fresno, Imperial, Kern, Los Angeles, Madera, Orange, Riverside, San Bernardino và San Diego.

Ngoại trừ trong các trường hợp cấp cứu, nếu quý vị sử dụng các nhà cung cấp không thuộc mạng lưới của chúng tôi, chúng tôi có thể không thanh toán cho các dịch vụ này.

Để biết về phạm vi bảo hiểm và chi phí của Medicare gốc, 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 một ngày, 7 ngày một tuần, bao gồm cả một số ngày lễ liên bang. Người dùng TTY nên gọi số 1-877-486-2048.
Tài liệu này được cung cấp ở các định dạng khác như chữ nổi Braille, bản in chữ lớn hoặc bản âm thanh.

Để biết thêm thông tin, vui lòng gọi miễn phí cho chúng tôi theo số 1-800-885-8000.
Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, chúng tôi làm việc 7 ngày trong tuần, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ Thái Bình Dương (Pacific Time, PT). Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, chúng tôi làm việc từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ PT. Quý vị cũng có thể truy cập championhmo.com.

CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	CHAMPION ALLY
Phí bảo hiểm hàng tháng	$0
Khấu trừ chương trình hàng năm	Không có khoản khấu trừ
Chi phí tự trả tối đa hàng năm (Maximum Out of Pocket, MOOP)	$499

CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	CHAMPION ALLY
Dịch vụ nội trú tại bệnh viện*	$0 cho mỗi lần lưu trú
Bệnh viện ngoại trú và Trung tâm phẫu thuật ngoại trú (Ambulatory Surgery Center, 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
Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính	Khoản đồng thanh toán $0
Bác sĩ chuyên khoa*	Khoản đồng thanh toán $0 Có thể cần phải có sự cho phép đối với tất cả các dịch vụ ngoại trừ dịch vụ về thận.
Dịch vụ phòng ngừa (các dịch vụ sàng lọc được Medicare bảo hiểm)	Khoản đồng thanh toán $0
Chăm sóc cấp cứu (Khoa cấp cứu của bệnh viện) **Chăm sóc cấp cứu toàn cầu**	$150 Đồng thanh toán Miễn đồng thanh toán nếu nhập viện trong vòng 24 giờ do sự cố liên quan đến sức khỏe. Khoản 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 giá Medicare tại 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) **Chăm sóc khẩn cấp cần thiết toàn cầu**	Khoản đồng thanh toán $0 Khoản 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 giá Medicare tại địa phương. Kết hợp với Chăm sóc khẩn cấp toàn cầu.
Dịch vụ chẩn đoán/xét nghiệm/hình ảnh* • Các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán • Tia X • Dịch vụ phòng xét nghiệm • Dịch vụ chẩn đoán hình ảnh (như chụp MRI, CT) • Dịch vụ X quang 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 cho phép và giấy giới thiệu.

*Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép và/hoặc giấy giới thiệu.

CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	CHAMPION ALLY
Dịch vụ thính giác • các dịch vụ được bảo hiểm của Medicare trong mạng lưới của mình • Khám thính lực định kỳ và lắp/đánh giá máy trợ thính • Máy trợ thính	Khoản đồng thanh toán $0 cho các dịch vụ được Medicare bảo hiểm mỗi năm Đồng thanh toán $0 cho một lần khám định kỳ và một lần lắp/đánh giá máy trợ thính mỗi năm Khoản đồng thanh toán $149 cho mỗi máy trợ thính (tất cả các mẫu), tối đa hai (2) máy mỗi ba (3) năm đối với máy trợ thính TruHearing Advanced.
Dịch vụ nha khoa* • Dịch vụ nha khoa được Medicare bảo hiểm • Dịch vụ nha khoa phòng ngừa (khám, làm sạch răng, điều trị bằng fluoride, chụp X-quang và các dịch vụ nha khoa khác) • Dịch vụ nha khoa toàn diện (phục hồi răng, nha chu, nội nha, phục hình răng và phẫu thuật)	Đồng thanh toán $0 cho Dịch vụ Nha khoa Phòng ngừa và các dịch vụ nha khoa được Medicare chi trả Giảm 20% đến 40% chi phí cho Dịch vụ Nha khoa Toàn diện. Có thể áp dụng một số hạn chế. Giới hạn bảo hiểm quyền lợi hàng năm là $3,000 cho các dịch vụ nha khoa phòng ngừa và toàn diện kết hợp
Dịch vụ nhãn khoa • Khám mắt được Medicare bảo hiểm • Gọng kính, tròng kính hoặc kính áp tròng được Medicare chi trả • Khám mắt định kỳ • Gọng kính và tròng kính hoặc kính áp tròng	Đồng thanh toán $0 cho một kỳ khám được Medicare chi trả để chẩn đoán và điều trị các bệnh và tình trạng về mắt (bao gồm cả sàng lọc bệnh tăng nhãn áp hàng năm) Đồng thanh toán $0 cho (1) cặp kính mắt được Medicare chi trả (kính mắt hoặc kính áp tròng) sau phẫu thuật đục thủy tinh thể Khoản đồng thanh toán $0 cho một (1) lần khám mắt định kỳ, bao gồm tối đa một (1) lần đo khúc xạ mỗi năm Khoản trợ cấp $350 cho kính mắt (tròng kính và gọng kính) và các hạng mục nâng cấp mỗi năm
Dịch vụ sức khỏe tâm thần nội trú*	Khoản đồng thanh toán $100 từ ngày thứ 1 đến ngày thứ 5 Khoản đồng thanh toán $0 từ ngày thứ 6 đến ngày thứ 90
Dịch vụ sức khỏe tâm thần ngoại trú* (các buổi trị liệu cá nhân và theo nhóm được Medicare bảo hiểm)	Khoản đồng thanh toán $0

*Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép và/hoặc giấy giới thiệu.

CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	CHAMPION ALLY
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn*	Đồng thanh toán $0 cho ngày 1-20 Khoản đồng thanh toán $221 mỗi ngày từ ngày thứ 21 đến ngày thứ 100
Phục hồi chức năng ngoại trú* • Vật lý trị liệu • Liệu pháp ngôn ngữ • Liệu pháp phục hồi chức năng	Khoản đồng thanh toán $0
Dịch vụ xe cứu thương*	20% chi phí cho dịch vụ máy bay cứu thương được Medicare chi trả $0 hoặc $125 cho chi phí dịch vụ xe cứu thương mặt đất được Medicare chi trả Mức chia sẻ chi phí tối thiểu áp dụng cho dịch vụ vận chuyển cứu thương trên không và trên bộ không khẩn cấp.
Dịch vụ chuyên chở	Khoản đồng thanh toán $0 48 lượt đi một chiều đến các địa điểm liên quan đến sức khỏe được chương trình phê duyệt. Quãng đường tối đa cho mỗi chuyến đi là 25 dặm.
Thuốc Medicare Phần B*	0% đến 20% chi phí Khoản đồng thanh toán từ $0 đến $35 cho lượng insulin đủ dùng trong 30 ngày.
Lọc thận	20% chi phí
Thiết bị y tế lâu bền (Durable Medical Equipment, DME)*	DME, Chân tay giả và Vật tư y tế: $0 cho các mặt hàng có giá trị $100 trở xuống 20% chi phí cho các mặt hàng trên $100

*Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép và/hoặc giấy giới thiệu.

CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	CHAMPION ALLY
Quyền lợi vật phẩm mua không cần toa / thực phẩm lành mạnh / dịch vụ tiện ích	Khoản trợ cấp $225 mỗi 3 tháng. Khoản đồng thanh toán $0 đối với khoản trợ cấp hằng quý dùng để mua thực phẩm lành mạnh và nông sản, các sản phẩm không kê toa và/hoặc hỗ trợ thanh toán dịch vụ tiện ích. Một số quyền lợi được đề cập là một phần của chương trình bổ sung đặc biệt dành cho người mắc bệnh mạn tính. Không phải tất cả hội viên đều đủ điều kiện. Các tình trạng đủ điều kiện bao gồm tiểu đường, rối loạn tim mạch, đột quỵ, thừa cân, béo phì, hội chứng chuyển hóa và ung thư. Đây không phải là danh sách đầy đủ các bệnh đủ điều kiện. Vui lòng xem Bằng chứng bảo hiểm, Chương 4, Mục 2, Bảng quyền lợi y tế về quyền lợi bổ sung đặc biệt dành cho người mắc bệnh mạn tính để biết thêm thông tin về tính đủ điều kiện và danh sách đầy đủ các tình trạng đủ điều kiện. Khoản tiền chưa sử dụng trong quý đầu tiên sẽ được chuyển sang quý thứ hai nhưng không được chuyển sang các quý tiếp theo. Lịch chuyển tiếp khoản tiền chưa sử dụng này áp dụng cho các quý còn lại trong năm.
Châm cứu • Châm cứu được Medicare chi trả • Châm cứu thường quy	 Đồng thanh toán $0 cho các dịch vụ được bảo hiểm của Medicare Khoản đồng thanh toán $0 cho tối đa 50 lần thăm khám định kỳ mỗi năm (tính gộp với dịch vụ nắn xương định kỳ)
Nắn xương • Chăm sóc nắn xương được Medicare bảo hiểm • Chăm sóc nắn xương thường quy	 Đồng thanh toán $0 cho các dịch vụ được bảo hiểm của Medicare Khoản đồng thanh toán $0 cho tối đa 50 lần thăm khám định kỳ mỗi năm (tính gộp với dịch vụ châm cứu định kỳ)
Quyền lợi Silver&Fit	Đồng thanh toán $0 để được hoàn lại tới $35 mỗi tháng cho thẻ thành viên phòng tập thể dục hoặc các lớp thể dục
Dịch vụ chăm sóc bàn chân (chỉ các dịch vụ được Medicare bảo hiểm)*	Khoản đồng thanh toán $0

*Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép và/hoặc giấy giới thiệu.

CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	CHAMPION ALLY
Chăm sóc cuối đời	Được bảo hiểm bởi Medicare gốc
Dịch vụ chăm sóc thay thế tạm thời (Hỗ trợ người chăm sóc)	Khoản đồng thanh toán $0 cho tối đa mười hai (12) buổi hỗ trợ của Helper Bees, mỗi buổi kéo dài 4 giờ, dành cho người chăm sóc của hội viên
Hệ thống ứng phó cấp cứu cá nhân (Personal Emergency Response System, PERS)	Khoản đồng thanh toán $0
Khám sức khỏe thể chất hàng năm	Đồng thanh toán $0 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
Giáo dục về sức khỏe	Khoản đồng thanh toán $0

BẢO HIỂM THUỐC THEO TOA PHẦN D		
CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	**CHAMPION ALLY**	
Khoản khấu trừ Phần D	Không có khoản khấu trừ	Không có khấu trừ
	Nhà thuốc bán lẻ tham gia	**Đặt hàng qua đường bưu điện**
Bảo hiểm ban đầu	Lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày	Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày
Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên (bao gồm insulin)	Khoản đồng thanh toán $0	Khoản đồng thanh toán $0
Bậc 2: Thuốc gốc • **Insulin**	Khoản đồng thanh toán $5 Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $5 và 25% chi phí	Khoản đồng thanh toán $10 Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $10 và 25% chi phí
Bậc 3: Biệt dược ưu tiên • **Insulin**	Khoản đồng thanh toán $47 Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $35 và 25% chi phí	Khoản đồng thanh toán $94 Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $70 và 25% chi phí
Bậc 4: Biệt dược không ưu tiên • **Insulin**	Khoản đồng thanh toán $100 Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $35 và 25% chi phí	Khoản đồng thanh toán $200 Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $70 và 25% chi phí
Bậc 5: Bậc chuyên khoa • **Insulin**	33% chi phí Mức thấp hơn giữa Khoản đồng thanh toán $35 và 25% chi phí	Không có lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày ở Bậc 5
Bậc 6: Thuốc chăm sóc chọn lọc (bao gồm insulin)	Khoản đồng thanh toán $0	Khoản đồng thanh toán $0
Bảo hiểm thảm họa (sau khi quý vị hoặc những người khác thay mặt quý vị thanh toán $2,400)	Trong giai đoạn này, chương trình sẽ chi trả toàn bộ chi phí cho các loại thuốc Phần **D** được bảo hiểm của quý vị.	

BẢO HIỂM THUỐC THEO TOA PHẦN D	
CHI TIẾT CHƯƠNG TRÌNH	**CHAMPION ALLY**
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 $35 cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng hoặc $105 cho lượng thuốc đủ dùng trong ba tháng của mỗi sản phẩm insulin thuộc Bậc 2, 3 và 4 được chương trình của chúng tôi bảo hiểm. Quý vị sẽ không phải trả quá $35 cho lượng insulin đủ dùng trong một tháng thuộc Bậc 5. Đối với dịch vụ đặt hàng qua đường bưu điện, quý vị sẽ không phải trả quá $70 cho lượng thuốc đủ dùng trong ba tháng của mỗi sản phẩm insulin thuộc Bậc 2, 3 và 4 được chương trình của chúng tôi bảo hiểm. Không cung cấp lượng insulin dùng dài hạn thuộc Bậc 5 qua nhà thuốc bán lẻ hoặc dịch vụ đặt hàng qua đường bưu điện.
Thông báo quan trọng về số tiền quý vị phải trả cho vắc-xin	Chương trình của chúng tôi bảo hiểm hầu hết các loại vắc-xin Phần **D** mà quý vị không phải trả phí. Gọi tới 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.