



MỤC ĐÍCH CỦA BẢNG NÀY LÀ ĐỂ GIÚP QUÝ VỊ SO SÁNH CÁC PHÚC LỢI BẢO HIỂM VÀ CHỈ LÀ BẢN TÓM TẮT. QUÝ VỊ NÊN THAM KHẢO BẢNG CHỨNG BẢO HIỂM (EOC) VÀ HỢP ĐỒNG BẢO HIỂM ĐỂ BIẾT MÔ TẢ CHI TIẾT VỀ CÁC PHÚC LỢI VÀ GIỚI HẠN BẢO HIỂM.

**Thời hạn Tích lũy**

Thời hạn Tích lũy đối với chương trình bảo hiểm này là từ 01/01/2021 đến hết ngày 31/12/2021 (Năm theo lịch).

**Khoản Tự Chi trả Tối đa trong Năm theo Lịch**

Quý vị sẽ không phải trả thêm bất kỳ khoản Chia sẻ Chi phí nào trong suốt năm theo lịch nếu các khoản Đồng chi trả và Đồng bảo hiểm mà quý vị chi trả cộng lại bằng một trong các số tiền sau đây:

Đối với trường hợp đăng ký đơn thân (Gia đình một Thành viên)	\$8.200 cho mỗi năm theo lịch
Đối với cả Gia đình gồm hai Thành viên trở lên	\$16.400 cho mỗi năm theo lịch

**Khấu trừ theo Chương trình bảo hiểm**

Quý vị phải đáp ứng mức Khấu trừ theo Chương trình bảo hiểm trước khi khoản Chia sẻ Chi phí của quý vị được áp dụng (trừ các dịch vụ "Miễn phí"):

Khấu trừ Y tế	\$4.000/người hoặc \$8.000/gia đình
Khấu trừ Nhà thuốc	\$300/người hoặc \$600/gia đình

**Tối đa Trọn đời**

Không có

**Dịch vụ Chuyên khoa (Số lần khám tại phòng khám của Nhà cung cấp trong Chương trình bảo hiểm)**

Chia sẻ Chi phí của Quý vị

Hầu hết các Lần khám Chăm sóc Chính để đánh giá và điều trị	\$40 cho mỗi lần
Hầu hết các Lần khám Chăm sóc Chuyên khoa để tư vấn, đánh giá và điều trị	\$80 cho mỗi lần
Khám tại Phòng khám Khác*	\$40 cho mỗi lần
Khám sức khỏe thông thường, bao gồm cả khám phụ khoa cho phụ nữ	Miễn phí
Khám dự phòng sức khỏe trẻ em (đến hết 23 tháng tuổi)	Miễn phí
Tư vấn kế hoạch hóa gia đình	Miễn phí
Khám tiền sinh theo lịch	Miễn phí
Khám mắt thông thường với Bác sĩ Nhãn khoa trong Chương trình bảo hiểm đối với Hội viên dưới 19 tuổi	Miễn phí
Khám tai	Miễn phí
Hầu hết các liệu pháp vật lý trị liệu, hoạt động trị liệu và ngôn ngữ trị liệu	\$40 cho mỗi lần
Tư vấn chăm sóc khẩn cấp, đánh giá và điều trị	\$40 cho mỗi lần

Lưu ý:

1. Chăm sóc khẩn cấp bao gồm các dịch vụ can thiệp khẩn cấp Sức khỏe Tâm thần/Hành vi và cai nghiện Ma túy (Rối loạn do Sử dụng Ma túy).
2. **Telehealth là quyền lợi được bảo hiểm. Phần chia sẻ chi phí của quý vị cho các dịch vụ y tế từ xa sẽ không vượt quá mức chia sẻ chi phí được tính cho các dịch vụ trực tiếp tương tự.**

**Dịch vụ Ngoại trú**

Chia sẻ Chi phí của Quý vị

Phí cơ sở phẫu thuật ngoại trú	20% đồng bảo hiểm cho mỗi thủ thuật
Phí Bác sĩ/bác sĩ phẫu thuật Ngoại trú	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần
Khám Ngoại trú**	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần
Hầu hết các loại Chủng ngừa (bao gồm cả vaccin)	Miễn phí
Hầu hết các lần chụp X-Quang	\$85 cho mỗi lần chụp
Hầu hết các Xét nghiệm	\$40 cho mỗi lần chụp
MRI, hầu hết các lần chụp CT và PET	\$325 cho mỗi thủ thuật
Các dịch vụ Phục hồi/Huấn luyện Chức năng	\$40 cho mỗi lần
Tư vấn giáo dục sức khỏe cá nhân được bao trả	Miễn phí
Chương trình giáo dục sức khỏe được bao trả	Miễn phí

**Dịch vụ Nội trú**

Chia sẻ Chi phí của Quý vị

Nằm viện (phí cơ sở)	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện
----------------------	---



Phí bác sĩ/bác sĩ phẫu thuật đối với phẫu thuật

20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện

<b>Bảo hiểm Sức khỏe Khẩn cấp</b>	<b>Chia sẻ Chi phí của Quý vị</b>
Phí cơ sở phòng cấp cứu	\$400 cho mỗi lần
Phí bác sĩ phòng cấp cứu	Miễn phí
Lưu ý: Không áp dụng phí phòng cấp cứu nếu nhập viện trực tiếp như là bệnh nhân nội trú đối với các Dịch vụ được Bao trả.	

<b>Dịch vụ Xe Cứu thương</b>	<b>Chia sẻ Chi phí của Quý vị</b>
Dịch vụ Xe Cứu thương	\$250 cho mỗi chuyến

<b>Bảo hiểm Thuốc kê Toa</b>	<b>Chia sẻ Chi phí của Quý vị</b>
------------------------------	-----------------------------------

Các hạng mục cho bệnh nhân ngoại trú được bao trả phù hợp với các nguyên tắc trong được thư của chúng tôi:

Bậc 1	Tại Nhà thuốc của Chương trình Bảo hiểm hoặc dịch vụ đặt hàng qua bưu điện của chúng tôi	\$16 cho tiếp liệu tối đa 30 ngày+
Bậc 2	Tại Nhà thuốc của Chương trình Bảo hiểm hoặc dịch vụ đặt hàng qua bưu điện của chúng tôi	\$60 cho tiếp liệu tối đa 30 ngày+
Bậc 3	Tại Nhà thuốc của Chương trình Bảo hiểm hoặc dịch vụ đặt hàng qua bưu điện của chúng tôi	\$90 cho tiếp liệu tối đa 30 ngày+
Bậc 4	Các hạng mục tại Nhà thuốc trong Chương trình Bảo hiểm	20% đồng bảo hiểm đến tối đa \$250 mỗi toa cho tối đa một lần cấp thuốc dùng trong 30 ngày+

Bậc bảo hiểm Thuốc	Nhóm
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hầu hết các thuốc phổ thông và</li> <li>Thuốc biệt dược được ưu tiên chi phí thấp</li> </ul>
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Thuốc phổ thông không được ưu tiên;</li> <li>Thuốc biệt dược được ưu tiên; và</li> <li>Mọi thuốc khác được đề xuất bởi ủy ban dược phẩm và điều trị (P&amp;T) của chương trình bảo hiểm căn cứ vào độ an toàn, hiệu quả và chi phí của thuốc.</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>Thuốc biệt dược không được ưu tiên hoặc;</li> <li>Thuốc được đề xuất bởi ủy ban P&amp;T căn cứ vào độ an toàn, hiệu quả và chi phí của thuốc hoặc;</li> <li>Thường có liệu pháp thay thế được ưu tiên và thường có chi phí ít hơn ở bậc thấp hơn.</li> </ul>
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>Những thuốc là sinh phẩm và dược phẩm mà Cục Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm (FDA) hoặc nhà sản xuất thuốc yêu cầu phân phối qua các nhà thuốc chuyên khoa;</li> <li>Những thuốc cần người ghi danh đăng ký phải được huấn luyện chuyên môn hoặc, giám sát lâm sàng;</li> <li>Các thuốc tính phí cho chương trình bảo hiểm (mạng lưới giảm giá) hơn sáu trăm đô la (\$600) mạng lưới giảm giá cho lượng thuốc dùng trong 1 tháng.</li> </ul>

<b>Dịch vụ Sức khỏe Tâm thần/Hành vi (MH)</b>	<b>Chia sẻ Chi phí của Quý vị</b>
---	-----------------------------------

**Bệnh nhân nội trú:**

Viện phí điều trị MH	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện+
Phí bác sĩ/bác sĩ phẫu thuật điều trị MH	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện+
Trông coi bệnh nhân MH	Được tính vào viện phí điều trị tâm thần
Xét nghiệm tâm lý học MH	Được tính vào viện phí điều trị tâm thần
Điều trị cá nhân và theo nhóm MH	Được tính vào viện phí điều trị tâm thần
Đánh giá cá nhân và theo nhóm MH	Được tính vào viện phí điều trị tâm thần
Chương trình cư trú điều trị khủng hoảng MH	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện+

**Bệnh nhân ngoại trú:**

Khám tại phòng khám MH	\$40 cho mỗi lần
Giám sát điều trị bằng thuốc MH	\$40 cho mỗi lần
Điều trị cá nhân và theo nhóm MH	\$40 cho mỗi lần
Đánh giá cá nhân và theo nhóm MH	\$40 cho mỗi lần

**Bệnh nhân ngoại trú, Các Hạng mục và Dịch vụ Khác:**

Ứng dụng phân tích hành vi và điều trị sức khỏe hành vi	Miễn phí
Điều trị đa khoa MH trong chương trình điều trị tâm thần ngoại trú chuyên sâu	Miễn phí
Xét nghiệm tâm lý học thần kinh	Miễn phí
Nhập viện một phần điều trị MH	Miễn phí
Xét nghiệm tâm lý học MH	Miễn phí

Lưu ý: Telehealth là quyền lợi được bảo hiểm. Phần chia sẻ chi phí của quý vị cho các dịch vụ y tế từ xa sẽ không vượt quá mức chia sẻ chi phí được tính cho các dịch vụ trực tiếp tương tự.

Dịch vụ Cai nghiện Ma túy (Rối loạn do Sử dụng Ma túy)	Chia sẻ Chi phí của Quý vị
--	----------------------------

**Bệnh nhân nội trú:**

Viện phí cai nghiện ma túy	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện+
Phí bác sĩ/bác sĩ phẫu thuật cai nghiện ma túy	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện+
Giải độc nội trú	Được tính vào viện phí
Điều trị cá nhân và theo nhóm	Được tính vào viện phí
Tư vấn cai nghiện ma túy cá nhân và theo nhóm	Được tính vào viện phí
Đánh giá cá nhân và theo nhóm	Được tính vào viện phí
Dịch vụ phục hồi cung cấp chỗ ở cho giai đoạn chuyển tiếp	20% đồng bảo hiểm cho mỗi lần nhập viện+

**Bệnh nhân ngoại trú:**

Khám tại phòng khám cai nghiện ma túy	\$40 cho mỗi lần
Đánh giá cai nghiện ma túy cá nhân và theo nhóm	\$40 cho mỗi lần
Tư vấn cai nghiện ma túy cá nhân và theo nhóm	\$40 cho mỗi lần
Điều trị Duy trì bằng Methadone	\$40 cho mỗi lần

**Bệnh nhân ngoại trú, Các Hạng mục và Dịch vụ Khác:**

Chương trình cai nghiện ma túy ngoại trú chuyên sâu	Miễn phí
Chương trình điều trị cai nghiện ma túy ban ngày	Miễn phí

Thiết bị Y tế Lâu bền (DME)	Chia sẻ Chi phí của Quý vị
-----------------------------	----------------------------

Thiết bị DME là phúc lợi sức khỏe thiết yếu	20% đồng bảo hiểm
---	-------------------

Dịch vụ Sức khỏe tại Nhà	Chia sẻ Chi phí của Quý vị
--------------------------	----------------------------

Chăm sóc sức khỏe tại nhà (lên tới 100 buổi khám cho mỗi năm theo lịch)	\$45 cho mỗi lần
---	------------------

Khác	Chia sẻ Chi phí của Quý vị
------	----------------------------

Mắt kính hoặc kính áp tròng cho Hội viên dưới 19 tuổi:

Một trong các loại gọng kính được chọn cho mỗi năm theo lịch	Miễn phí
Kính áp tròng tiêu chuẩn cho mỗi năm theo lịch	Miễn phí
Mắt kính thông thường cho mỗi năm theo lịch	Miễn phí

Lưu ý: Giới hạn một cặp kính mỗi năm (kính áp tròng thay vì kính thường).

Chăm sóc tại Cơ sở Điều dưỡng Lành nghề (lên tới 100 ngày cho mỗi giai đoạn phúc lợi)	20% đồng bảo hiểm+
---	--------------------

Chăm sóc bệnh giai đoạn cuối	Miễn phí
------------------------------	----------



Dịch vụ nha khoa

Để biết chia sẻ chi phí liên quan như kiểm tra răng miệng, làm sạch phòng ngừa, điều trị chỉnh hình răng cần thiết về mặt y tế, v.v. vui lòng xem kế hoạch quyền lợi Liberty Dentals với số tiền chi phí phù hợp.

**Lưu ý:**

+ Áp dụng khoản khấu trừ

\* Khám tại Phòng khám Khác bao gồm cả những lần khám không phải tại Bác sĩ Chăm sóc Chính hoặc Bác sĩ Chuyên khoa.

\*\* Khám Ngoại trú bao gồm nhưng không giới hạn ở các loại hình khám ngoại trú sau: hóa trị ngoại trú, xạ trị ngoại trú, điều trị bằng tiêm-truyền ngoại trú, thẩm tách ngoại trú và các dịch vụ ngoại trú tương tự.

Đây là bản tóm tắt về các phúc lợi thường được hỏi nhiều nhất. Bảng này không giải thích về các phúc lợi, Chia sẻ Chi phí, mức tự chi trả tối đa, các ngoại lệ hoặc giới hạn, cũng như không liệt kê tất cả các phúc lợi và số tiền Chia sẻ Chi phí. Để biết giải thích đầy đủ, vui lòng tham khảo các phần "Phúc lợi và Chia sẻ Chi phí", "Giới hạn & Ngoại lệ" và "Trách nhiệm Chi trả & Bồi hoàn" trong EOC của quý vị.