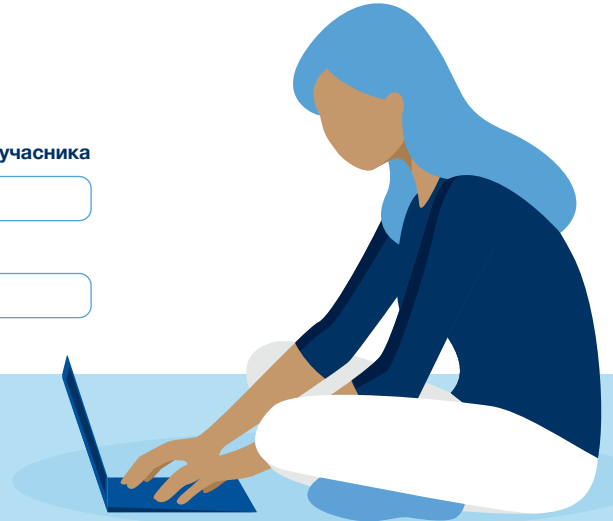




КОРОТКИЙ ОГЛЯД МОГО МЕДИЧНОГО СТРАХУВАННЯ

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПЛАН:

Назва плану	Номер групи	Ідентифікаційний номер учасника
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Веб-сайт	Номер телефону	Інше
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



ДІЗНАЙТЕСЬ, СКІЛЬКИ ВИ ПЛАТИТИМЕТЕ ЗА МЕДИЧНИЙ ДОГЛЯД:



СТРАХОВИЙ ВНЕСОК: Платіж, який ви робите до медичної страхової компанії або план вашого страхового покриття. Зазвичай цей платіж здійснюється щомісяця, щоб зберегти страхове покриття.

Вартість



МІНІМАЛЬНА СУМА, ЩО НЕ ВІДШКОДУЄТЬСЯ: Сума, яку ви сплачуєте за медичні послуги до того, як почнеться оплата вашого плану медичного обслуговування.

Вартість

Послуги, які я можу отримати до досягнення мінімальної суми, що не відшкодується: Сюди входять профілактичні послуги, як-от щеплення від грипу, тест Папаніколау та тест на колоректальний рак тощо.



ДОДАТКОВА ОПЛАТА (доплата): Встановлена сума, яку ви сплачуєте за медичні послуги чи витратні матеріали. Вартість візиту до лікаря, амбулаторного візиту до лікарні або відпуску за рецептом може бути різною.

Доплата за первинну медичну допомогу

Доплата фахівцю

Доплата за відпуск за рецептом

Доплата лікарні



ЧАСТКА У СУМІСНОМУ СТРАХОВОМУ ВІДШКОДУВАННІ: частина, яку ви сплачуєте як свою частку вартості послуг після сплати мінімальної суми, що не відшкодується.

Частка у сумісному страховому відшкодуванні за надання первинної медичної допомоги

Частка у сумісному страховому відшкодуванні за послуги фахівців

Частка у сумісному страховому відшкодуванні за відпуск ліків за рецептом

Частка у сумісному страховому відшкодуванні за лікарняне обслуговування



ГРАНИЧНА СУМА, СПЛАЧУВАНА ЗА ВЛАСНИЙ КОШТ: це найбільша сума, яку ви сплачуєте перш ніж ваш план медичного страхування оплачує 100% вартості витрат за послуги, що покриваються, протягом планового року.

Гранична сума, сплачувана за власний кошт

Введіть поточну граничну суму і зверніть увагу, чи включає вона мінімальні суми, що не відшкодуються, та інші витрати.



ПРОФІЛАКТИЧНІ ПОСЛУГИ: регулярне медичне обслуговування, яке включає процедури скринінгу, обстеження та вакцинацію. Наприклад, щеплення від грипу, скринінг на наявність депресії та вимірювання артеріального тиску.

Вартість

0 доларів США (для більшості планів, скоригуйте, якщо необхідно)

ДІЗНАЙТЕСЯ, КУДИ ПОТРІБНО ЗВЕРТАТИСЯ ДЛЯ ОТРИМАННЯ ДОПОМОГИ:

Порада щодо вартості: послуги зазвичай коштують дешевше, якщо ви користуєтеся послугами мережевих постачальників медичних послуг. Це заклади, фахівці і постачальники медичних послуг, використання яких узгодив ваш план медичного страхування. Щоб дізнатися, хто з них є в мережі, перевірте каталог планів страхування і запитайте у закладі свого постачальника медичних послуг.



ПОСТАЧАЛЬНИК ПОСЛУГ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ:

основний постачальник медичних послуг (часто лікар), до якого ви звертаєтесь в першу чергу щодо більшості проблем зі здоров'ям. Це може бути приватна практика, громадська клініка чи інший заклад. Зверніться до цього постачальника медичних послуг за профілактичними послугами, відпуском ліків за рецептом або з інших питань щодо здоров'я.

Ім'я (назва) мого постачальника медичних послуг

Номер телефону мого постачальника медичних послуг



ФАХІВЦІ: Лікар, який спеціалізується на певній галузі медицини або групі пацієнтів для діагностики, лікування, профілактики або лікування певних типів симптомів і захворювань. Фахівець, який не є лікарем – це постачальник медичних послуг, який пройшов спеціальну підготовку у певній галузі.

Ім'я мого фахівця

Номер телефону мого фахівця



АПТЕКА: торгова точка, де видаються та продаються рецептурні ліки. Щоб отримати ліки за рецептом, знайдіть аптеку в мережі. Таким чином, ви не будете платити велику суму. Див. каталог планів страхування або зверніться до місцевої аптеки.

Адреса моєї аптеки

Номер телефону моєї аптеки



ВІДДІЛЕННЯ НЕВІДКЛАДНОЇ ДОПОМОГИ (ED АБО ER):

Відділення невідкладної допомоги у вашій місцевій лікарні — це місце, де можуть надати допомогу у зв'язку з настільки серйозною хворобою, травмою, симптомом або захворюванням, що розумна людина вимушена одразу звертатися за допомогою та лікуванням, щоб не допустити погіршення стану здоров'я.

Адреса моєї місцевої лікарні

Номер телефону моєї місцевої лікарні

ДАТИ, ЯКІ ПОТРІБНО ПАМ'ЯТАТИ, ТА ІНШІ ПРИМІТКИ

Перевіряйте свій план страхування щороку перед відкритою реєстрацією та повідомляйте про будь-які зміни в житті (наприклад, про одруження або народження дитини) або про будь-які зміни контактної інформації. Для отримання додаткової інформації про те, з чого слід починати, перейдіть до розділу «5 шляхів максимально ефективно використовувати своє медичне страхування».

Строк здійснення страхового внеску

Дата поновлення/інше

Інша інформація

Для отримання додаткової інформації та ознайомлення з глосарієм термінів відвідайте веб-сайт go.cms.gov/c2c, щоб прочитати інформацію про [План заходів щодо покращення медичного обслуговування](#).

