



Thẻ Bảo Hiểm hay Các Giấy Tờ Khác

Quý vị có thể nhận trọn hồ sơ hội viên với các thông tin về bảo hiểm của mình từ chương trình sức khỏe hay chương trình Medicaid hoặc CHIP tiểu bang. Xin đọc qua thông tin này vì quý vị sẽ cần khi đến khám bệnh với người chăm sóc hoặc nếu quý vị gọi cho hãng bảo hiểm để nêu thắc mắc. Nếu quý vị không thể đọc hay hiểu rõ thì gọi cho chương trình sức khỏe của mình hoặc chương trình Medicaid hay CHIP và yêu cầu họ giải thích cho quý vị.

Quý vị có thể nhận được thẻ hay giấy tờ khác như một giấy chứng nhận của bảo hiểm. Thẻ của quý vị có thể trông khác với thẻ này nhưng có cùng loại thông tin như nhau. Một số chương trình sức khỏe không có thẻ, nhưng chắc là quý vị đã nhận thông tin này theo cách khác. Nếu quý vị chưa nhận được thẻ, xin liên lạc với chương trình sức khỏe để xem quý vị có cần thẻ hay không.

TÊN HÃNG BẢO HIỂM

Loại chương
trình bảo hiểm **4**

Ngày hiệu lực

Số nhóm thuốc theo toa XXXXX

Tiền phụ trả cho thuốc theo toa
\$15.00 thuốc loại thường
\$20.00 thuốc có nhãn hiệu **7**

Tên hội viên: Jane Doe **1**

Số thẻ hội viên: XXX-XX-XXX **2**

Số nhóm: XXXXX-XXX **3**

Tiền phụ trả bác sĩ chăm sóc chính \$15.00
Tiền phụ trả bác sĩ chuyên khoa \$25.00
Tiền phụ trả phòng cấp cứu \$75.00 **5**

Dịch vụ hội viên: 800-XXX-XXXX **6**

Chương trình sức khỏe của quý vị hay chương trình Medicaid hoặc CHIP tiểu bang có thể ghi các thông tin sau đây trên thẻ bảo hiểm hay giấy tờ khác của quý vị.

- 1 Tên và ngày sinh của hội viên.** Những thông tin này thường viết bằng chữ in trên thẻ quý vị.
- 2 Số thẻ hội viên.** Số này được dùng để người chăm sóc biết cách tính tiền chương trình sức khỏe của quý vị. Nếu người hôn phối hoặc con quý vị cũng được bảo hiểm như quý vị thì số thẻ hội viên có thể tương tự.
- 3 Số nhóm.** Số này được dùng để theo dõi các quyền lợi đặc biệt của chương trình. Số này cũng dùng để nhận diện quý vị để người chăm sóc biết cách tính tiền hãng bảo hiểm của quý vị.
- 4 Loại bảo hiểm.** Thẻ của quý vị có thể có nhãn như HMO, PPO, HSA, Open, hay từ khác để mô tả loại bảo hiểm của quý vị. Những từ này cho biết loại hệ thống của chương trình quý vị có và người chăm sóc nào "trong hệ thống" để quý vị có thể đến khám bệnh.
- 5 Tiền phụ trả.** Đây là số tiền quý vị trả khi được chăm sóc sức khỏe.
- 6 Số điện thoại.** Quý vị có thể gọi cho chương trình sức khỏe nếu có thắc mắc về việc tìm người chăm sóc hay biết bao hiểm của quý vị bao gồm những gì. Đôi khi số điện thoại được ghi ở mặt sau của thẻ bảo hiểm.
- 7 Tiền phụ trả cho thuốc theo toa.** Đây là số tiền quý vị trả cho mỗi toa thuốc mà quý vị lấy thêm.