



TÌM HIỂU NHANH VỀ CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM Y TẾ CỦA TÔI

THÔNG TIN VỀ CHƯƠNG TRÌNH:

Tên chương trình

Số nhóm

Số ID hội viên

Trang web

Số điện thoại

Thông tin khác



BIẾT RÕ NHỮNG KHOẢN PHẢI TRẢ CHO DỊCH VỤ CHĂM SÓC:



PHÍ BẢO HIỂM: Khoản thanh toán bảo hiểm quý vị phải trả cho công ty hoặc chương trình bảo hiểm y tế. Khoản thanh toán này thường được thực hiện mỗi tháng để duy trì bảo hiểm của quý vị.

Chi phí



KHOẢN KHẤU TRỪ: Số tiền quý vị phải trả cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe trước khi chương trình bảo hiểm y tế của quý vị bắt đầu chi trả.

Chi phí

Các dịch vụ tôi có thể nhận được trước khi đáp ứng khoản khấu trừ của mình. Bao gồm các dịch vụ phòng ngừa, như tiêm phòng cúm, xét nghiệm phết tế bào cổ tử cung (papanicolaou, pap) và xét nghiệm ung thư đại trực tràng, v.v.



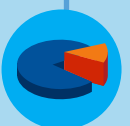
TIỀN ĐỒNG TRẢ (KHOẢN ĐỒNG THANH TOÁN): Số tiền cố định mà quý vị phải trả cho một dịch vụ hoặc vật tư y tế. Có thể có các loại chi phí khác nhau cho một lần thăm khám với bác sĩ, thăm khám ngoại trú tại bệnh viện hoặc thuốc theo toa.

Khoản đồng thanh toán cho dịch vụ chăm sóc chính

Khoản đồng thanh toán cho bác sĩ chuyên khoa

Khoản đồng thanh toán cho thuốc theo toa

Khoản đồng thanh toán cho bệnh viện



KHOẢN ĐỒNG BẢO HIỂM: Số tiền quý vị phải thanh toán dưới dạng khoản chia sẻ chi phí cho các dịch vụ sau khi quý vị thanh toán bất kỳ khoản khấu trừ nào.

Khoản đồng bảo hiểm chính

Khoản đồng bảo hiểm chính cho bác sĩ chuyên khoa

Khoản đồng bảo hiểm cho thuốc theo toa

Khoản đồng bảo hiểm cho bệnh viện



CHI PHÍ TỰ TRẢ TỐI ĐA: Số tiền tối đa mà quý vị phải trả trước khi chương trình của quý vị bắt đầu thanh toán 100% cho các dịch vụ được đài thọ trong một năm chương trình.

Chi phí tự trả tối đa

Ghi chi phí tự trả tối đa hiện tại và ghi chú nếu bao gồm khoản khấu trừ và các chi phí khác.



DỊCH VỤ PHÒNG NGỪA: Khám sàng lọc chăm sóc sức khỏe, khám sức khỏe và tiêm chủng định kỳ. Ví dụ, tiêm phòng cúm, khám sàng lọc trầm cảm và kiểm tra huyết áp.

Chi phí

\$0 (đối với hầu hết các chương trình, hãy điều chỉnh nếu cần)

BIẾT RÕ NƠI CẦN ĐẾN ĐỂ ĐƯỢC CHĂM SÓC:

Hướng dẫn về chi phí: Các dịch vụ thường có giá thấp hơn nếu quý vị sử dụng các nhà cung cấp trong mạng lưới. Đây là những cơ sở, nhà cung cấp dịch vụ và nhà cung cấp vật tư mà chương trình của quý vị đã phê duyệt để cung cấp dịch vụ. Để biết các nhà cung cấp trong mạng lưới, hãy kiểm tra danh bạ của chương trình và hỏi văn phòng nhà cung cấp của quý vị.



NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ CHĂM SÓC CHÍNH: Nhà cung cấp dịch vụ chính (thường là bác sĩ) mà quý vị thăm khám đầu tiên khi gặp hầu hết các vấn đề về sức khỏe. Đây có thể là phòng khám tư nhân, phòng khám cộng đồng hay địa điểm khác. Hãy đến gặp nhà cung cấp dịch vụ này để nhận các dịch vụ phòng ngừa, thuốc theo toa hoặc để được giải đáp các thắc mắc khác về sức khỏe.

Tên nhà cung cấp của tôi

Số điện thoại nhà cung cấp của tôi



BÁC SĨ CHUYÊN KHOA: Bác sĩ tập trung vào một lĩnh vực y học hoặc một nhóm bệnh nhân cụ thể để chẩn đoán, kiểm soát, ngăn ngừa hoặc điều trị một số loại triệu chứng và bệnh trạng. Chuyên gia không phải là bác sĩ là nhà cung cấp được đào tạo thêm về một lĩnh vực cụ thể.

Tên bác sĩ chuyên khoa của tôi

Số điện thoại bác sĩ chuyên khoa của tôi



NHÀ THUỐC: Là nơi cung cấp và bán thuốc theo toa. Để mua thuốc theo toa, hãy tìm một nhà thuốc trong mạng lưới. Bằng cách này, quý vị sẽ không phải trả nhiều tiền. Xem danh bạ của chương trình hoặc kiểm tra với nhà thuốc tại địa phương của quý vị.

Địa chỉ nhà thuốc của tôi

Số điện thoại nhà thuốc của tôi



KHOA CẤP CỨU (EMERGENCY DEPARTMENT, ED) HOẶC PHÒNG CẤP CỨU (EMERGENCY ROOM, ER): ED trong bệnh viện tại địa phương của quý vị là nơi quý vị sẽ nhận được dịch vụ khi bị ốm, thương tích, có triệu chứng hoặc bệnh trạng nghiêm trọng mà một người bình thường sẽ cần được chăm sóc và điều trị ngay để tình trạng đó không tiến triển nặng hơn.

Địa chỉ bệnh viện tại địa phương của tôi

Số điện thoại bệnh viện tại địa phương của tôi

NGÀY THÁNG CẦN NHỚ VÀ CÁC GHI CHÚ KHÁC

Xem lại chương trình của quý vị hàng năm trước ngày Ghi Danh Mở và liên hệ với chương trình của quý vị khi có bất kỳ thay đổi nào trong cuộc sống (như kết hôn hoặc sinh con) hay bất kỳ thay đổi nào về thông tin liên lạc. Để biết thêm thông tin về cách bắt đầu, hãy đọc [5 Cách Tân Dụng Tối Đa Chương Trình Bảo Hiểm Y Tế của Quý Vị](#).

Ngày đến hạn trả phí bảo hiểm

Ngày gia hạn/khác

Thông tin khác

Hãy nhớ!

Để biết thêm thông tin và bảng chú giải thuật ngữ, hãy truy cập go.cms.gov/c2c để đọc [Lộ Trình để Được Chăm Sóc Tốt Hơn](#).

Do Bộ Y Tế Và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ chi trả.
Ngày Sửa Đổi: Tháng 5 năm 2022 Số xuất bản #909505-V

