

Bexar | Harris



**CHƯƠNG TRÌNH  
MEDICARE  
TỐT HƠN DÀNH CHO**

**SCAN Strive  
(HMO C-SNP)**



Chương trình Medicare Advantage  
**NHỮNG QUYỀN LỢI  
NỔI BẬT NĂM 2025**

<b>Chi tiết chương trình</b>	<b>SCAN Strive</b> Với tính đủ điều kiện của Medicare và Medicaid đầy đủ	<b>SCAN Strive</b> Chỉ với Medicare
<b>Phí bảo hiểm hàng tháng của chương trình</b>	\$0	\$18.30
<b>Khoản khấu trừ hàng năm của chương trình</b>	\$0	Khoản khấu trừ theo phí dịch vụ của Medicare
<b>Chi phí tự trả tối đa</b>	Với tính đủ điều kiện của Medicare và Medicaid đầy đủ	Chỉ với Medicare
<b>Chi phí tự trả tối đa thường niên (MOOP)</b>	\$9,350	\$9,350
<b>Chăm sóc toàn diện</b>	Với tính đủ điều kiện của Medicare và Medicaid đầy đủ	Chỉ với Medicare
<b>Thăm khám tại văn phòng chăm sóc chính</b>	\$0	\$0
<b>Thăm khám tại văn phòng bác sĩ chuyên khoa</b>	\$0	\$0
<b>Hướng dẫn tự kiểm soát bệnh tiểu đường</b>	\$0	\$0
<b>Vật phẩm hỗ trợ điều trị bệnh tiểu đường (lưỡi chích, que thử, máy đo đường huyết)</b>	\$0	\$0
<b>Máy theo dõi Glucose liên tục (có sẵn thông qua DME hoặc tại Nhà thuốc của quý vị)</b>	\$0 CGM tại nhà thuốc hoặc nhà cung cấp dịch vụ DME	\$0-20% (\$0 CGM tại nhà thuốc hoặc 20% tại nhà cung cấp dịch vụ DME)
<b>Thiết bị y tế lâu bền</b>	\$0	20%
<b>Khám sức khỏe thường niên</b>	\$0	\$0
<b>Dịch vụ phòng ngừa (Tâm soát được Medicare đài thọ)</b>	\$0	\$0
<b>Dịch vụ liên quan đến xét nghiệm và chụp X-quang</b>	\$0	\$0-20%
<b>Thủ thuật và xét nghiệm chẩn đoán</b>	\$0	20%
<b>Phục hồi chức năng ngoại trú (ví dụ: vật lý trị liệu (PT), trị liệu chức năng hoạt động (OT), trị liệu âm ngữ (ST))</b>	\$0	20%
<b>X quang chẩn đoán (ví dụ: Chụp cộng hưởng từ (MRI), chụp cắt lớp vi tính (CT), siêu âm)</b>	\$0	20%
<b>Sức khỏe tâm thần ngoại trú (Cá nhân/Nhóm)</b>	\$0	\$0
<b>Chăm sóc và cấp cứu tại bệnh viện</b>	Với tính đủ điều kiện của Medicare và Medicaid đầy đủ	Chỉ với Medicare
<b>Chăm sóc nội trú tại bệnh viện</b>	\$0	Chi phí dịch vụ Medicare
<b>Cơ sở điều dưỡng chuyên môn</b>	\$0	Chi phí dịch vụ Medicare
<b>Phẫu thuật ngoại trú</b>	\$0	20%
<b>Chăm sóc cấp cứu</b>	\$0 (trong phạm vi Hoa Kỳ) 20% (trên toàn thế giới)	20% (tối đa \$110 trong nước Mỹ) (trên toàn thế giới)
<b>Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp</b>	\$0 (trong phạm vi Hoa Kỳ) 20% (trên toàn thế giới)	20% (tối đa \$45 trong nước Mỹ) (trên toàn thế giới)
<b>Dịch vụ xe cấp cứu</b>	\$0	20%

		SCAN Strive		
Bảo hiểm thuốc kê toa		Với tính đủ điều kiện của Medicare và Medicaid đầy đủ	Chỉ với Medicare	
Khoản khấu trừ Phần D		\$0	\$590 (Bậc 3-Bậc 5)	
<b>Giai đoạn bảo hiểm ban đầu - Nhà thuốc bán lẻ có hợp đồng với SCAN (lượng thuốc đủ dùng trong 1 tháng/30 ngày)</b>				
Mạng lưới Nhà thuốc		ƯU TIÊN	TIÊU CHUẨN	ƯU TIÊN
Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên		\$0	\$0	\$0
Bậc 2: Thuốc gốc		\$0	\$0	\$0
Bậc 3: Thuốc nhãn hiệu Ưu tiên	Insulin	Đối với thuốc gốc (bao gồm cả thuốc được coi như thuốc gốc): \$0 hoặc \$1.60 hoặc \$4.90	\$35	\$35
	Thuốc khác		24%	25%
Bậc 4: Thuốc không ưu tiên		Tất cả các loại thuốc khác: \$0 hoặc \$4.80 hoặc \$12.15	45%	45%
Bậc 5: Bậc thuốc chuyên khoa			25%	25%
Phần D Số tiền tự trả tối đa		<b>\$2,000</b>		
Giai đoạn bảo hiểm tai ương		\$0	\$0	

## \$0 Thuốc kê toa

Thanh toán \$0 cho Bậc 1 và 2 (Lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 100 ngày) tại các hiệu thuốc trong mạng lưới SCAN.

Dịch vụ nha khoa	SCAN Strive
Bảo hiểm nha khoa để hỗ trợ sức khỏe tổng thể của quý vị.	\$3,000 Trợ cấp
<b>NHA KHOA CHẨN ĐOÁN VÀ PHÒNG NGỪA*</b>	
Khám miệng (2 lần mỗi năm)	\$0
X-quang nha khoa (1 lần mỗi năm)	\$0
Dự phòng (làm sạch - 2 lần mỗi năm)	\$0
<b>NHA KHOA TOÀN DIỆN</b>	
Dịch vụ phục hồi (trám, mao răng)	\$0
Nội nha (ống chân răng)	\$0
Nha chu (làm sạch sâu)	\$0
Phục hình răng miệng (thay răng/răng giả)	Không được bảo hiểm

\*Dịch vụ không được tính vào mức trợ cấp tối đa cho phép

# SCAN ĐÀI THỌ CÁC QUYỀN LỢI BỔ SUNG GIÁ TRỊ SAU

Các quyền lợi bổ giúp quý vị khỏe mạnh và độc lập

Quyền Lợi	SCAN Strive
<b>Khám thị lực (định kỳ)</b> Khám mắt Bảo hiểm cho mắt kính	\$0 (1 lần mỗi 12 tháng) \$350 giới hạn trợ cấp hàng năm
<b>Dịch vụ chuyên chở*</b> Phi y tế**	\$0 (48 chuyến thăm khám một chiều mỗi năm) 24 trong số 48 chuyến thăm khám
<b>Sản phẩm Không Kê toa (OTC)</b> (Trợ cấp linh hoạt)	\$75 mỗi tháng kết hợp với OTC và hàng tạp hóa (không kết chuyển)
<b>Thể dục</b>	\$0 (Một lần)

Các lợi ích bổ sung kết nối quý vị với nhiều dịch vụ chăm sóc và hỗ trợ hơn nữa

Quyền Lợi	SCAN Strive
<b>Thăm khám từ xa</b> Y tế khẩn cấp	\$0
<b>Thăm khám từ xa</b> Sức khỏe hành vi	\$0
<b>Đường dây y tá tư vấn</b>	\$0 (mỗi lần thăm khám qua điện thoại)
<b>HealthTECH+</b>	\$0 qua đường dây hỗ trợ
<b>Hệ thống Ứng cứu Khẩn cấp Cá nhân (PERS)</b>	\$0 (bao gồm chi phí lắp đặt và chi phí hàng tháng)
<b>Chăm sóc nghỉ ngơi</b>	Tối đa 40 giờ mỗi năm (tối thiểu 4 giờ mỗi lần thăm khám)
<b>Dịch vụ khi trở về nhà của SCAN**</b>  Thăm khám chăm sóc tại nhà Bữa ăn giao đến tận nhà	Sau khi nằm viện hoặc cơ sở điều dưỡng chuyên môn  \$0 lượt thăm khám chăm sóc tại nhà cho cá nhân 60 giờ mỗi năm/4 giờ tối thiểu \$0 cho bữa ăn giao đến tận nhà trong tối đa 28 ngày mỗi năm
<b>Bữa ăn giao đến tận nhà</b>	Các bữa ăn giao đến tận nhà trong tối đa 28 ngày dành cho những hội viên mắc các bệnh trạng mạn tính
<b>Chăm sóc trên toàn thế giới</b>	Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu khi đang ở bên ngoài Hoa Kỳ

\*Giới hạn 50 dặm sẽ áp dụng cho mỗi chuyến đi một chiều. \*\*Áp dụng tiêu chí và giới hạn.

## Những quyền lợi giúp quý vị đáp ứng nhu cầu hàng ngày

Các Quyền Lợi Bổ Sung Đặc Biệt dành cho Người Mắc Bệnh Mạn Tính (SSBCI)	SCAN Strive
Hàng tạp hóa	\$75 trợ cấp mỗi tháng kết hợp với OTC và hàng tạp hóa (không kết chuyển)
Dịch vụ chuyên chở phi y tế	24 trong số 48 chuyến đi một chiều mỗi năm Xem mục Dịch vụ chuyên chở ở trên
Tính đủ điều kiện cho quyền lợi này không chỉ dựa trên các tình trạng mạn tính. Tất cả các yêu cầu về tính đủ điều kiện hiện hành phải được đáp ứng trước khi quyền lợi được cung cấp. (Các) tình trạng mạn tính đủ điều kiện cần thiết để đủ điều kiện nhận trợ cấp SSBCI bao gồm rối loạn tim mạch, suy tim mạn tính, tiểu đường, ung thư, rối loạn phổi mạn tính. Các tình trạng mạn tính khác có thể được áp dụng. Hồ sơ y tế sẽ được sử dụng để thiết lập tính đủ điều kiện cho quyền lợi.	

## HÃY XEM NHỮNG ĐIỂM NỔI BẬT CỦA CHƯƠNG TRÌNH NÀY



### Lợi ích nhà thuốc vừa túi tiền

\$0 đối với các loại thuốc thuộc Bậc 1 và Bậc 2 của Danh mục thuốc rộng rãi của chúng tôi (danh sách các loại thuốc được đài thọ) tại các địa điểm nhà thuốc ưu tiên.



### Tiền cho các mặt hàng Không Kê toa (OTC) và hàng tạp hóa

Sử dụng thẻ ghi nợ SCAN trên các mặt hàng không kê đơn và, đối với những người đủ điều kiện, hàng tạp hóa. Mua sắm tại các cửa hàng địa phương, từ CVS đến Safeway, Walmart và hơn thế nữa!



### Hỗ trợ tại nhà khi quý vị cần

Với chương trình Khi trở về nhà, SCAN cung cấp dịch vụ chăm sóc tại nhà và các bữa ăn sau thời gian nằm viện. Bởi vì thêm một chút giúp đỡ cũng có thể tạo ra sự khác biệt đáng kể trong quá trình hồi phục của quý vị.



### Một khoản trợ cấp nha khoa để chi tiêu ở bất kỳ nơi nào và theo cách quý vị muốn

Quyền lợi nha khoa này cho phép quý vị chi tiêu số tiền trợ cấp hàng năm cho các thủ thuật quan trọng nhất đối với quý vị và cung cấp một mạng lưới nha sĩ rộng lớn.

Vui lòng tham khảo Bản Tóm tắt Quyền lợi của quý vị để biết thêm thông tin về tất cả các quyền lợi và dịch vụ mà quý vị nhận được với chương trình Medicare Advantage Plan của mình. Nếu quý vị có thắc mắc, hãy gọi cho chúng tôi. Một đại diện được ủy quyền của SCAN sẽ sẵn lòng hỗ trợ quý vị.

## CHĂM SÓC KHÁC BIỆT TỪ NĂM 1977

**Chương trình Mạng lưới Hành động Chăm sóc Người cao tuổi (Senior Care Action Network, SCAN)** được người cao tuổi thành lập nhằm mục đích phục vụ người cao tuổi. Mục tiêu hoạt động của chương trình là tập hợp các dịch vụ và sự hỗ trợ cần thiết để giúp người cao tuổi an dưỡng tuổi già ngay tại nhà riêng của họ. SCAN là chương trình Medicare Advantage từng đoạt giải thưởng. Chúng tôi vẫn hoạt động nhằm mục đích phi lợi nhuận. Và chúng tôi vẫn tận tâm trong việc giữ gìn sức khỏe và sự độc lập cho người cao tuổi.



[www.scanhealthplan.com](http://www.scanhealthplan.com)

1-855-898-7226  
TTY: 711

SCAN Strive (HMO C-SNP) là một chương trình HMO có hợp đồng Medicare. Việc ghi danh vào SCAN Health Plan phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. Quý vị phải tiếp tục thanh toán phí bảo hiểm Medicare Phần B.

Quý vị sẽ không phải thanh toán quá \$35 cho lượng thuốc đủ dùng trong một tháng và quá \$105 cho lượng thuốc đủ dùng trong ba tháng cho mỗi sản phẩm insulin được chương trình của chúng tôi đài thọ, bất kể nó thuốc cấp chia sẻ chi phí nào. Hầu hết các loại vắc-xin Phần D dành cho người lớn đều được chương trình của chúng tôi đài thọ miễn phí cho quý vị. Để biết thêm thông tin, vui lòng tham khảo "Danh sách thuốc" (Danh mục thuốc) của quý vị. Nếu quý vị có thắc mắc về Danh sách thuốc, quý vị cũng có thể gọi cho Dịch vụ Hội viên. Khoản đồng thanh toán/đồng bảo hiểm thuốc kê toa có thể khác nhau theo chương trình, quận, loại nhà thuốc (ví dụ như: nhà thuốc Uy tín hoặc Tiêu chuẩn, v.v.), lượng thuốc trong ngày, giai đoạn phúc lợi Phần D hoặc với hội viên nhận "Trợ giúp bổ sung". Quý vị có thể mua thuốc kê toa tại bất kỳ nhà thuốc nào trong mạng lưới của chúng tôi, nhưng quý vị có thể trả ít hơn khi mua tại nhà thuốc Uy tín. Kiểm tra Chứng từ Bảo hiểm của quý vị hoặc gọi đến Dịch vụ Hội viên để biết chi tiết (số điện thoại của Dịch vụ Hội viên được in ở bìa sau của Chứng từ Bảo hiểm).

Quý vị có thể nhận thuốc kê toa được vận chuyển tới tận nhà quý vị thông qua chương trình giao thuốc đặt qua đường bưu điện trong mạng lưới của chúng tôi. Express Scripts Pharmacy<sup>SM</sup> là Nhà thuốc đặt mua qua đường bưu điện ưu tiên của chúng tôi. Mặc dù quý vị có thể mua thuốc kê toa tại bất kỳ nhà thuốc nào trong số các nhà thuốc cung cấp dịch vụ đặt qua đường bưu điện trong mạng lưới của chúng tôi, quý vị có thể sẽ phải trả ít hơn khi mua tại Nhà thuốc đặt qua đường bưu điện ưu tiên. Thông thường, quý vị sẽ nhận được thuốc kê toa trong vòng 14 ngày kể từ khi nhà thuốc cung cấp dịch vụ đặt qua đường bưu điện Express Scripts nhận được đơn hàng. Nếu quý vị không nhận được thuốc kê toa trong khoảng thời gian này, xin vui lòng liên hệ với Dịch vụ Thành viên của SCAN Health Plan. Đối với thuốc kê toa đặt mua qua đường bưu điện, quý vị có lựa chọn đăng ký chương trình mua thêm thuốc tự động bằng cách liên hệ với Express Scripts Pharmacy theo số 1-866-553-4125, 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày trong tuần. Người dùng TTY xin gọi 711. Quý vị có thể rút khỏi chương trình giao thuốc tự động bất kỳ lúc nào.