

# Tóm Tắt Phúc Lợi 2023

Ngày 1 tháng 1, 2023 – Ngày 31 tháng 12, 2023

**Bắc Virginia**



## Optima Medicare

**Optima Medicare Value (HMO)**

**OptimaHealth**   
A Service of Sentara

[optimamedicare.com](https://www.optimamedicare.com)



# Tóm Tắt Phúc Lợi

Ngày 1 tháng 1, 2023 –  
Ngày 31 tháng 12, 2023

Sổ tay này gồm một bản tóm tắt những khoản chúng tôi chi trả và những khoản quý vị phải chi trả cho các phúc lợi với chương trình Optima Medicare Value (HMO). Tài liệu không liệt kê mọi dịch vụ chúng tôi chi trả hoặc mọi khoản giới hạn hoặc loại trừ. Để biết danh sách đầy đủ những dịch vụ được bao trả, hãy xem Chứng Thực Bảo Hiểm của quý vị hoặc truy cập trang web của chúng tôi tại [optimamedicare.com](https://www.optimamedicare.com).



## Số điện thoại, giờ làm việc và trang web của Optima Medicare

**Nếu quý vị là thành viên của chương trình này, hãy gọi số điện thoại miễn phí 1-800-927-6048. Người dùng TTY hãy gọi dịch vụ chuyển tiếp Virginia theo số 1-800-828-1140 hoặc 711.**

- Tháng 10—Ngày 31 tháng 3 | 7 ngày một tuần | 8 giờ sáng—8 giờ tối
- Ngày 1 tháng 4—Ngày 30 tháng 9 | Thứ 2—Thứ 6 | 8 giờ sáng—8 giờ tối

**Nếu quý vị không phải là thành viên của chương trình này, hãy gọi đến số điện thoại miễn phí 1-855-547-7740. Người dùng TTY hãy gọi dịch vụ chuyển tiếp Virginia theo số 1-800-828-1140 hoặc 711.**

- Tháng 10 —Ngày 31 tháng 3 | 7 ngày một tuần | 8 giờ sáng—8 giờ tối
- Ngày 1 tháng 4—Ngày 30 tháng 9 | Thứ 2—Thứ 6 | 8 giờ sáng—8 giờ tối
- Trang web của chúng tôi: [optimamedicare.com](https://www.optimamedicare.com)

## Những Ai Có Thể Tham Gia?

Để tham gia Optima Medicare, quý vị phải được hưởng Medicare Phần A, được đăng ký Medicare Phần B và sống trong khu vực dịch vụ của chúng tôi.

Khu vực dịch vụ của chúng tôi bao gồm các thành phố/quận sau ở Virginia:

- Thành phố Alexandria
- Arlington
- Clarke
- Culpeper
- Fairfax
- Thành phố Fairfax
- Thành phố Falls Church
- Fauquier
- Frederick
- Loudoun
- Thành phố Manassas
- Thành phố Manassas Park
- Page
- Prince William
- Rappahannock
- Shenandoah
- Warren
- Thành phố Winchester

## Tôi Có thể Gặp Bác sĩ, Đến Bệnh viện và Nhà thuốc Nào?

Optima Medicare có một mạng lưới các bác sĩ, bệnh viện, nhà thuốc và các cơ sở y tế khác. Nếu quý vị sử dụng các cơ sở y tế không nằm trong mạng lưới của chúng tôi thì chương trình có thể không thanh toán cho những dịch vụ này.

Quý vị có thể xem danh mục thuốc và cơ sở y tế/Nhà thuốc tại [optimamedicare.com](https://www.optimamedicare.com).

## Chúng tôi sẽ chi trả những gì?

Giống như tất cả các chương trình sức khỏe Medicare, chúng tôi bao trả mọi thứ mà Original Medicare bao trả - và nhiều mục khác nữa. Tập tài liệu này cũng bao gồm một số phúc lợi bổ sung.

Để tìm hiểu thêm về Medicare, quý vị có thể truy cập và/hoặc đặt mua ấn bản "Bạn và Medicare" mới nhất tại [medicare.gov](https://www.medicare.gov).

## Phí bảo hiểm hàng tháng, khoản khấu trừ, giới hạn & số tiền quý vị trả Cho các Dịch vụ được Bao trả

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Phí bảo hiểm hàng tháng</b>	\$0
<b>Khoản Khấu trừ</b>	Không có khoản khấu trừ y tế cho chương trình này.
<b>Trách nhiệm tự trả tối đa</b> Đây là số tiền tối đa quý vị chi trả cho các khoản đồng thanh toán, đồng bảo hiểm và các chi phí khác cho dịch vụ y tế được Medicare chi trả trong năm. Sau khi đạt đến giới hạn này, quý vị sẽ không phải chi trả các khoản chi phí tự trả cho đến hết năm. Quy định này không bao gồm thuốc kê đơn Phần D.	\$4.500
<b>Phạm vi bảo hiểm khám nội trú</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	\$250 mỗi ngày, từ ngày 1-5; \$0 mỗi ngày, từ ngày 6-90
<b>Phạm vi bảo hiểm khám ngoại trú tại bệnh viện</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$280
<b>Trung tâm phẫu thuật không lưu trú</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$255
<b>Cơ sở chăm sóc y tế chính</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Bác sĩ chuyên khoa</b>	Đồng thanh toán \$25
<b>Chăm sóc Phòng ngừa</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Chăm sóc cấp cứu</b> Nếu quý vị được nhập viện trong vòng 24 giờ, quý vị không phải trả phần chi phí của mình cho việc chăm sóc cấp cứu.	Đồng thanh toán \$90
<b>Các dịch vụ khẩn cấp</b> Nếu quý vị được nhập viện trong vòng 24 giờ, quý vị không cần chi trả cho phần của quý vị khi sử dụng dịch vụ chăm sóc khẩn cấp.	Đồng thanh toán \$45
<b>Xét nghiệm và kỹ thuật chẩn đoán ngoại trú, phòng xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh và chụp X-quang</b>	
<b>Các Dịch vụ Xét nghiệm</b> Có thể phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$0
<b>Chụp X-quang</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$0 tại phòng khám Cơ sở y tế chăm sóc chính (PCP); Đồng thanh toán \$85 tại tất cả các địa điểm khác
<b>Xét nghiệm và Kỹ thuật Chẩn đoán</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$0 tại phòng khám Cơ sở y tế chăm sóc chính (PCP); Đồng thanh toán \$85 tại tất cả các địa điểm khác
<b>Quy trình Chẩn đoán Hình ảnh Nâng cao</b> (ví dụ, chụp MRI, MRA, CT, CTA, PET, v.v.) Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$275

## Phí bảo hiểm hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền quý vị chi trả Cho các Dịch vụ được Bao trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Dịch vụ Xạ trị</b> Có thể sẽ phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$30 tại văn phòng Bác sĩ chuyên khoa, đồng bảo hiểm 20% tại tất cả các địa điểm khác
<b>Dịch vụ Trợ thính</b>	
<b>Các dịch vụ trợ thính được Medicare chi trả</b>	Đồng thanh toán \$25
<b>Kiểm tra thính giác định kỳ (1 lần/năm)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Lắp/Đánh giá Thiết bị Trợ thính (3 lần/năm)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>1 bộ thiết bị trợ thính chọn lọc mỗi năm. Phúc lợi giới hạn ở mức \$2.000 mỗi bộ mỗi năm</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Dịch vụ Nha khoa</b>	
<b>Các dịch vụ nha khoa được Medicare chi trả</b> Các thủ thuật hoặc dịch vụ nha khoa định kỳ không được chi trả (ví dụ: nhổ răng hoặc khám răng) do nha sĩ thực hiện mà cần thiết về mặt y tế để điều trị tai nạn, thương tích hoặc bệnh tật sẽ do Medicare chi trả.	Đồng thanh toán \$0
<b>Dịch vụ Nha khoa Phòng ngừa</b>	
<b>Kiểm tra Răng miệng (12 tháng 2 lần)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Vệ sinh-Định kỳ mỗi 6 tháng (2 lần/năm)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Chụp X-quang Chân răng (2 lần/năm)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Chụp X-quang Toàn bộ-Khoang miệng (3 năm 1 lần)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Điều trị bằng Florua (2 lần/năm)</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Dịch vụ Nha khoa Toàn diện</b>	
<b>Phúc lợi tối đa hàng năm</b>	\$2.500 mỗi năm
<b>Chăm sóc Cơ bản</b>	
<b>Trám răng (bằng amalgam và nhựa resin)</b>	Đồng thanh toán \$25 mỗi lần khám tại phòng khám
<b>Nhổ răng</b>	Đồng thanh toán \$25 mỗi lần khám tại phòng khám
<b>Chỉnh sửa mão răng</b>	Không được bao trả

# Phí bảo hiểm hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền quý vị chi trả Cho các Dịch vụ được Bao trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Phục hồi chính</b>	
<b>Hàm răng giả có thể tháo rời một phần và toàn bộ</b>	Đồng thanh toán \$25 mỗi lần khám tại phòng khám
<b>Chỉnh sửa răng giả</b>	Đồng thanh toán \$25 mỗi lần khám tại phòng khám
<b>Mão răng</b>	Không được bao trả
<b>Cấy răng</b>	Không được bao trả
<b>Dịch vụ nhãn khoa</b>	
<b>Kiểm tra Chẩn đoán Mắt được Medicare chi trả</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Khám Sàng lọc Bệnh Tăng nhãn áp được Medicare chi trả</b> (cho những người có nguy cơ)	Đồng thanh toán \$0
<b>Kính mắt hoặc Kính áp tròng sau Phẫu thuật-Đục Thủy tinh thể được Medicare chi trả</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Phúc lợi Nhãn khoa Bổ sung: Khám mắt định kỳ (1 lần/năm) Trợ cấp \$200 mỗi năm cho kính mắt và/hoặc kính áp tròng</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Dịch vụ Chăm sóc Sức khỏe Tâm thần</b>	
<b>Phạm vi Bảo hiểm Bệnh viện Tâm thần Nội trú</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	\$250 mỗi ngày, từ ngày 1-5; \$0 mỗi ngày, từ ngày 6-90
<b>Nhập viện một phần</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$35
<b>Trị liệu ngoại trú riêng hoặc theo nhóm với bác sĩ chuyên khoa tâm thần</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$30 đối với buổi trị liệu nhóm Đồng thanh toán \$30 đối với buổi trị liệu riêng
<b>Trị liệu ngoại trú cá nhân hoặc nhóm với một bác sĩ tâm lý có giấy phép hoặc Nhân viên xã hội có giấy phép</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$30 đối với buổi trị liệu nhóm Đồng thanh toán \$30 đối với buổi trị liệu riêng

# Phí bảo hiểm hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền quý vị chi trả Cho các Dịch vụ được Bao trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Các phúc lợi Medicare khác</b>	
<b>Cơ sở điều dưỡng chuyên môn</b> Chi trả lên tới 100 ngày. Không yêu cầu phải nằm viện từ trước. Bắt buộc phải ủy quyền trước.	\$0 mỗi ngày, từ ngày 1-20; \$188 mỗi ngày, từ ngày 21-100
<b>Vật lý trị liệu</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$30
<b>Xe Cứu thương</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước đối với trường hợp di chuyển bằng xe cứu thương chọn lọc.	Đồng thanh toán \$265
<b>Di chuyển Y tế-Định kỳ</b> Di chuyển đến các địa điểm y tế được phê duyệt theo chương trình, chẳng hạn như hẹn khám với bác sĩ.	Đồng thanh toán \$0 (36 chuyến đi một chiều trong 12 tháng)
<b>Thuốc Medicare Phần B</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng bảo hiểm 20%



# Phí bảo hiểm Hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền Quý vị chi trả Cho các Dịch vụ được Bao trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO) <sup>1</sup>
<b>Thuốc kê đơn Medicare Phần D</b>	
<b>Giai đoạn khấu trừ hằng năm</b>	<p>Trong giai đoạn này, Optima Medicare trả phần chi phí mình chịu cho các thuốc thuộc Bậc 1 (Thuốc gốc ưu tiên), 2 (Thuốc gốc không ưu tiên) và 3 (Thuốc biệt dược ưu tiên) và quý vị (hoặc người thay mặt cho quý vị) trả phần chi phí quý vị chịu.</p> <p>Quý vị trả toàn bộ chi phí thuốc thuộc Bậc 4 (Thuốc biệt dược không ưu tiên) và 5 (Thuốc đặc trị). Quý vị ở trong giai đoạn này để nhận các thuốc Bậc 4 và 5 cho đến khi quý vị trả khoản khấu trừ hằng năm là \$150 cho những loại thuốc này.</p>
<b>Giới hạn Bảo hiểm Khởi đầu</b>	<p>Trong giai đoạn này, Optima Medicare trả phần chi phí chương trình chịu cho các thuốc thuộc Bậc 1 đến 5 và quý vị (hoặc người thay mặt cho quý vị) trả phần chi phí quý vị chi trả.</p> <p>Quý vị trả các chi phí được nêu trong bảng ở trang sau cho đến khi “tổng chi phí thuốc” từ đầu năm đến nay của quý vị (các khoản thanh toán của quý vị cộng với mọi khoản thanh toán của chương trình Phần D) đạt đến \$4.660.</p>
<b>Giai đoạn khoảng trống bảo hiểm<sup>1</sup></b>	<p>Sau khi tổng chi phí thuốc hằng năm (bao gồm những khoản chương trình của chúng tôi chi trả và những khoản quý vị chi trả) đạt tới \$4.660 thì quý vị bước vào giai đoạn khoảng trống bảo hiểm (còn gọi là “lỗ hổng bánh donut”). Trong giai đoạn này, quý vị (hoặc người thay mặt cho quý vị) trả 25% chi phí thuốc biệt dược và thuốc gốc (cộng một phần phí cấp phát).</p> <p>Quý vị ở trong giai đoạn này cho đến khi số tiền “chi phí tự trả” từ đầu năm đến nay của quý vị đạt đến \$7.400. Không phải ai cũng bước vào giai đoạn khoảng trống bảo hiểm.</p>
<b>Phạm vi bảo hiểm tai nạn</b>	<p>Sau khi chi phí thuốc tự trả hằng năm của quý vị (bao gồm thuốc mua qua nhà thuốc bán lẻ và đơn đặt thuốc qua đường bưu điện) đạt \$7.400, quý vị chi trả phần lớn hơn trong:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 5% chi phí, hoặc</li><li>• Đồng thanh toán \$4,15 cho thuốc gốc (bao gồm thuốc biệt dược được coi là thuốc gốc) và đồng thanh toán \$10,35 tất cả các loại thuốc khác.</li></ul>

<sup>1</sup> Là một phần của Chương trình tiết kiệm Insulin, quý vị sẽ trả không quá \$35 cho một tháng dùng insulin lựa chọn chất lượng trong giai đoạn khoảng trống bảo hiểm. Xem phần Bảo hiểm thuốc bổ sung của tài liệu này để biết chi tiết cụ thể. Không phải ai cũng bước vào giai đoạn khoảng trống bảo hiểm.

# Phí bảo hiểm hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền quý vị chi trả Cho các Dịch vụ được Bao trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Các bậc đồng thanh toán giới hạn bảo hiểm khởi đầu</b>	
<b>Nhà thuốc ưu tiên trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$0
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$10
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$42
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$95
5 - Thuốc đặc trị	Đồng bảo hiểm 30%
<b>Nhà thuốc tiêu chuẩn trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$5
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$15
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$47
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$100
5 - Thuốc đặc trị	Đồng bảo hiểm 30%
<b>Nhà thuốc ưu tiên trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$0
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$25
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$105
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$285
5 - Thuốc đặc trị	Không áp dụng
<b>Nhà thuốc tiêu chuẩn trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$12,50
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$37,50
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$117,50
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$300
5 - Thuốc đặc trị	Không áp dụng
<b>Nhà thuốc không trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$5
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$15
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$47
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$100
5 - Thuốc đặc trị	Đồng bảo hiểm 30%
<b>Đặt thuốc qua đường bưu điện - Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$0
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$0
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$84
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$285
5 - Thuốc đặc trị	Không áp dụng
<b>Nhà thuốc chăm sóc dài hạn - Lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày</b>	
1 - Thuốc gốc ưu tiên	\$0
2 - Thuốc gốc không ưu tiên	\$10
3 - Thuốc biệt dược ưu tiên	\$42
4 - Thuốc biệt dược không ưu tiên	\$95
5 - Thuốc đặc trị	Đồng bảo hiểm 30%



### Bảo hiểm thuốc bổ sung

Chương trình này nằm trong Chương trình tiết kiệm Insulin, chương trình cung cấp các khoản đồng thanh toán hợp lý, dự đoán được cho các loại insulin chất lượng thông qua ba giai đoạn thanh toán thuốc đầu tiên (Khấu trừ (nếu có), Bảo hiểm ban đầu và Khoảng trống bảo hiểm) của phúc lợi Phần D. Chương trình tiết kiệm Insulin không áp dụng cho giai đoạn Phạm vi bảo hiểm tai ương. Để tìm hiểu loại thuốc nào là insuline chất lượng, vui lòng xem Hướng dẫn thuốc của chương trình này. Quý vị không đủ điều kiện cho chương trình này nếu quý vị nhận được Hỗ trợ bổ sung.

Phần chi phí của quý vị cho các loại insulin chất lượng thông qua Giai đoạn khấu trừ (nếu có), Giai đoạn bảo hiểm ban đầu và Giai đoạn khoảng trống bảo hiểm như một phần trong Chương trình tiết kiệm Insulin.

Xin lưu ý: Chương trình Tiết kiệm Insulin chỉ có trong chương trình Value.

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Nhà thuốc ưu tiên trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$35
<b>Nhà thuốc tiêu chuẩn trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$35
<b>Nhà thuốc ưu tiên trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$87.50
<b>Nhà thuốc tiêu chuẩn trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$87.50
<b>Nhà thuốc không trong mạng lưới - Lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$35
<b>Đặt thuốc qua đường bưu điện - Lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$70
<b>Nhà thuốc chăm sóc dài hạn - Lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày</b>	
Thuốc Insulin Được Chọn	\$35

## Phí bảo hiểm hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền quý vị chi trả cho các dịch vụ được chi trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Phúc lợi-bổ sung</b>	
<b>Khám Sức khỏe Hàng năm</b>	Đồng thanh toán \$0
<b>Thiết bị An toàn cho Phòng tắm</b> Các thành viên có thể nhận được 2 thiết bị an toàn trong phòng tắm trong năm thông qua NationsOTC®	Đồng thanh toán \$0
<b>Trị liệu thần kinh cột sống (được Medicare chi trả)</b>	Đồng thanh toán \$20
<b>Trị liệu Thần kinh-Cột sống (Chăm sóc Định kỳ)</b>	Đồng thanh toán \$20/12 lần thăm khám trong 12 tháng
<b>Thuốc trị Tiểu-đường</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước đối với-liều tiêm insulin.	Đồng bảo hiểm 0% (nhà cung cấp ưu tiên)
<b>Thiết bị y tế có độ bền cao</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước đối với tất cả các thiết bị có trị giá trên \$500.	Đồng bảo hiểm 20%
<b>Chăm sóc chân (được Medicare chi trả)</b>	Đồng thanh toán \$30
<b>Chăm sóc Chân (Chăm sóc-Định kỳ)</b>	Đồng thanh toán \$30/8 lần thăm khám trong 12 tháng
<b>Trợ cấp thực phẩm<sup>1</sup></b> Các thành viên có bệnh mãn tính đủ tiêu chuẩn có thể nhận được trợ cấp thực phẩm từ NationsBenefits® từ các lựa chọn sức khỏe bằng việc sử dụng thẻ trả trước flex. Các thành viên có thể dùng khoản trợ cấp tại các cửa hàng bán lẻ hoạt động như cửa hàng bách hóa bao gồm Food Lion, Kroger, Rite Aid, Walgreens và Walmart hoặc đặt hàng trực tuyến tại cổng thành viên NationsBenefits bằng điện thoại hoặc thư. Giao hàng tận nhà thông qua NationsBenefits không phát sinh thêm chi phí.	Trợ cấp hàng-tháng \$100
<b>Dịch vụ hỗ trợ tại nhà</b> Đây là dịch vụ chăm sóc tại nhà, phi y tế giúp các cá nhân thăm khám bác sĩ, tiếp cận dịch vụ đi lại và các dịch vụ y tế và xã hội khác, bao gồm mua sắm thực phẩm, việc vặt, trò chơi bàn cờ, làm vườn, chuẩn bị bữa ăn và việc nhà nhẹ. Dịch vụ hỗ trợ tại nhà chỉ áp dụng tối đa 90 giờ mỗi năm. Bắt buộc phải ủy quyền trước.	Đồng thanh toán \$0
<b>Bữa ăn</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước. Phúc lợi bữa ăn sau khi xuất viện được cung cấp cho các thành viên đủ điều kiện sau khi điều trị nội trú hoặc tại cơ sở điều dưỡng chuyên môn; được bao trả tối đa 56 bữa ăn.	Đồng thanh toán \$0
<b>Di chuyển phi y tế<sup>1</sup></b> Thành viên có bệnh mãn tính đủ tiêu chuẩn được di chuyển đến các địa điểm phi y tế đã được chương trình phê duyệt, chẳng hạn như đến cửa hàng bách hóa.	Đồng thanh toán \$0 (24 chuyến đi một chiều trong 12 tháng)

# Phí bảo hiểm hàng tháng, Khoản khấu trừ, Giới hạn & Số tiền quý vị chi trả cho các dịch vụ được chi trả *Tiếp theo*

Danh mục phúc lợi	Optima Medicare Value (HMO)
<b>Phúc lợi-bổ sung</b>	
<b>Sản phẩm Thuốc Không kê toa (OTC)</b> Có thể đặt mua các sản phẩm OTC được phê duyệt từ danh mục thuốc NationsOTC® qua điện thoại, qua thư hoặc trực tuyến.	Trợ cấp \$110 mỗi 3 tháng
<b>Hệ thống Ứng phó Khẩn cấp dành cho Cá nhân (PERS)</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước. Kết nối các thành viên đủ điều kiện để giúp đỡ chỉ bằng một lần nhấn nút. Các thành viên đủ điều kiện được nhận thiết bị theo dõi tại nhà PERS để có thể tìm kiếm sự giúp đỡ nhanh chóng, 24 giờ/ngày. Các thành viên đủ điều kiện phải có điện thoại cố định và/hoặc điện thoại di động đang hoạt động để tham gia vào phúc lợi này.	Đồng thanh toán \$0
<b>Bộ phận giảm và Vật tư Y tế</b> Bắt buộc phải ủy quyền trước đối với tất cả các thiết bị có trị giá trên \$500.	Đồng bảo hiểm 20%
<b>SilverSneakers®</b> SilverSneakers® cho phép quý vị truy cập MIỄN PHÍ vào: <ul style="list-style-type: none"> <li>Các lớp học và hội thảo của SilverSneakers LIVE™ do các huấn luyện viên được đào tạo về thể dục cho người cao tuổi giảng dạy</li> <li>Hơn 200 video tập luyện SilverSneakers™ theo yêu cầu trong thư viện trực tuyến.</li> <li>Ứng dụng di động SilverSneakers GO™ với các chương trình tập luyện kỹ thuật số</li> <li>Hàng nghìn địa điểm cũng như các lời khuyên trực tuyến về thể dục và dinh dưỡng</li> </ul>	Đồng thanh toán \$0
<b>Thăm khám-Ảo</b> Hẹn khám qua điện thoại hoặc video bảo mật bằng cách sử dụng máy tính hoặc điện thoại thông minh của quý vị với bác sĩ nội khoa được hội đồng chuyên khoa chứng nhận tại địa phương, phòng khám gia đình, dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc tư vấn viên hoặc dịch vụ nhi khoa. Những bác sĩ này có thể chẩn đoán, điều trị và kê đơn cho các tình trạng bệnh lý thông thường. Các buổi hẹn khám luôn sẵn sàng 24 giờ mỗi ngày/7 ngày mỗi tuần/365 ngày mỗi năm.	Đồng thanh toán \$0
<b>Đường dây y tá 24 giờ</b> 24 giờ truy-cập đường dây điều dưỡng hỗ trợ, 7 ngày một tuần, 365 ngày một năm	Đồng thanh toán \$0

<sup>1</sup> Thành viên có (các) tình trạng bệnh mãn tính đáp ứng các tiêu chí nhất định có thể đủ điều kiện nhận quyền lợi bổ sung đặc biệt này.





# Các nguồn lực và Thông tin Liên hệ

**Để biết chi tiết đầy đủ về Optima Medicare,  
hãy gọi đến số điện thoại miễn phí 1-855-547-7740.  
Người dùng TTY hãy gọi Dịch vụ Chuyển tiếp Virginia theo  
số 1-800-828-1140 hoặc 711.**

- Ngày 1 tháng 10—Ngày 31 tháng 3 | 7 ngày một tuần | 8 giờ sáng—8 giờ tối
- Ngày 1 tháng 4—Ngày 30 tháng 9 | Thứ 2—Thứ 6 | 8 giờ sáng—8 giờ tối
- Trang web của chúng tôi: [optimamedicare.com](https://www.optimamedicare.com)



Optima Medicare là một HMO có hợp đồng với Medicare. Việc đăng ký tham gia Optima Medicare tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. Thông tin này không phải là một bản mô tả đầy đủ các phúc lợi.

**OptimaHealth**   
*A Service of Sentara*

[optimamedicare.com](https://www.optimamedicare.com)

4417 Corporation Lane  
Virginia Beach, VA 23462