

# Резюме по льготам плана медицинского страхования



## Основное содержание плана Washington POS

Дата начала действия: 01.08.2019

Ниже приводится краткое изложение льгот. ЭТО НЕ ДОГОВОР И НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СТРАХОВОМ ПОКРЫТИИ. Все описания льгот, включая альтернативную медицину, приводятся для необходимых медицинских услуг. С участника будет взиматься меньшая из двух сумм: совместное покрытие затрат на покрываемую услугу или фактическая плата за эту услугу. Полные условия покрытия, включая ограничения, см. в вашем свидетельстве о страховом покрытии.

### В соответствии с Законом о защите пациента и доступном медицинском обслуживании от 2010 года:

Максимум за весь срок обслуживания в долларовом эквиваленте основных покрываемых льгот, связанных со здоровьем, больше не применяется. Участники, чье покрытие закончилось в связи с достижением максимума за весь срок обслуживания по этому плану, имеют право зарегистрироваться на этот план.

Льготы	Внутри сети	Вне сети
Вычитаемая франшиза плана	Нет ежегодной вычитаемой франшизы	Индивидуальная вычитаемая франшиза: 500 долларов за календарный год
Перенос индивидуальной вычитаемой франшизы	Не применимо	Применяется перенос за 4-й квартал
План страхования с участием страхователя в оплате	Не применимо	По плану оплачивается 80 %, вы платите 20 % одобренной суммы.
Предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания	<b>Индивидуальный предел расходов страхователя на оплату покрываемого обслуживания:</b> 1200 долларов Собственные издержки на оплату следующих покрываемых услуг включены в предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания: Все совместные покрытия затрат на покрываемые услуги	Предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания совместно оплачивается в пределах сети Собственные издержки на оплату следующих покрываемых услуг включены в предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания: Все совместные покрытия затрат на покрываемые услуги
Период ожидания при изначально имеющемся состоянии (ПЕС)	Нет	Как и в пределах сети
Максимум за весь срок обслуживания	Нет	Как и в пределах сети
Амбулаторное обслуживание (посещения кабинета)	Ваша доплата — 15 долларов	Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Больничное обслуживание	<b>Услуги, оказываемые в стационаре:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию <b>Амбулаторная хирургия:</b> Ваша доплата — 50 долларов	<b>Услуги, оказываемые в стационаре:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию. Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторная хирургия: Ваша доплата — 50 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Рецептурные препараты (некоторые инъекционные лекарственные препараты могут покрываться в рамках амбулаторного обслуживания)	По стоимости / предпочтительный непатентованный препарат (уровень 1) / предпочтительный оригинальный препарат (уровень 2) / неpreferred (уровень 3) Ваша доплата — 4 / 8 / 25 / 50 долларов за количество на 30 дней	Предпочтительный непатентованный препарат / предпочтительный оригинальный препарат / неpreferred Ваша доплата — 13 / 30 / 55 долларов за количество на 30 дней
Заказ рецептурных препаратов по почте	Скидка 5 долларов за количество на 30 дней	Не покрывается
Иглоукальвание	Покрывается до 8 посещений на один медицинский диагноз за календарный год без предварительного разрешения; дополнительные посещения, если одобрены планом — с доплатой 15 долларов	Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Служба скорой медицинской помощи	По плану оплачивается 80 %, вы платите 20 %	Как и в пределах сети
Химическая зависимость	<b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 0 долларов	<b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование

Резюме по льготам плана медицинского страхования Kaiser Permanente of Washington POS, прод.

Льготы	Внутри сети	Вне сети
Изделия, оборудование и расходные материалы	<p>Покрытие в размере 50 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Медицинские изделия длительного пользования</li> <li>• Ортопедические приспособления</li> <li>• Бюстгалтеры для использования после удаления молочной железы ограничены двумя (2) каждые шесть (6) месяцев</li> <li>• Материалы для ухода за стомой</li> <li>• Протезные приспособления</li> </ul>	Покрытие в размере 50 %, применяется вычитаемая франшиза
Материалы для диабетиков	<p>Инсулин, иглы, шприцы, ланцеты — см. Рецептурные препараты. Внешние инсулиновые помпы, глюкометры, реактивы для анализов и расходные материалы — см. Изделия, оборудование и расходные материалы. При покрытии статьи «Изделия, оборудование и расходные материалы» или «Рецептурные препараты» с предельными размерами льгот материалы для диабетиков этими предельными размерами не ограничиваются.</p>	<p>Инсулин, иглы, шприцы, ланцеты — см. Рецептурные препараты. Внешние инсулиновые помпы, глюкометры, реактивы для анализов и расходные материалы — см. Изделия, оборудование и расходные материалы. При покрытии статьи «Изделия, оборудование и расходные материалы» или «Рецептурные препараты» с предельными размерами льгот материалы для диабетиков этими предельными размерами не ограничиваются.</p>
Диагностическая лаборатория и рентгеновские исследования	<p><b>Стационарные:</b> Покрывается по статье «Больничное обслуживание»  <b>Амбулаторные:</b> Полное покрытие                      Услуги высококачественной лучевой диагностики — КТ, МРТ, ПЭТ — должны быть признаны медицинской потребностью и требуют предварительного разрешения, кроме оказания скорой помощи и услуг, оказываемых в стационаре.</p>	<p><b>Стационарные:</b> Покрывается по статье «Больничное обслуживание»  <b>Амбулаторные:</b> Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование                      Услуги высококачественной лучевой диагностики — КТ, МРТ, ПЭТ — должны быть признаны медицинской потребностью и требуют предварительного разрешения, кроме оказания скорой помощи и услуг, оказываемых в стационаре.</p>
Экстренные службы (при госпитализации доплата не требуется)	Ваша доплата — 200 долларов	Ваша доплата — 200 долларов
Обследование слуха (плановое)	Ваша доплата — 15 долларов	Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Аппаратные компоненты слуховых аппаратов	Не покрывается	Не покрывается
Услуги медицинской помощи на дому	Полное покрытие. Количество посещений не ограничено.	Количество посещений не ограничено Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги хосписа	Полное покрытие	Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги по лечению бесплодия	<p>Медицинские и хирургические услуги по лечению стерильности и бесплодия, а также все сопутствующие услуги, включая искусственное оплодотворение, экстракорпоральное оплодотворение и медикаментозную терапию, покрываются с учетом применяемого совместного покрытия затрат на амбулаторное обслуживание с ограничением 50 000 долларов — максимум за весь срок обслуживания.</p> <p>К лекарствам от бесплодия применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование в размере 20 % с ограничением 5 000 долларов — максимум за весь срок обслуживания.</p>	Не покрывается
Мануальная терапия	<p>Покрывается до 10 посещений за календарный год без предварительного разрешения                      Ваша доплата — 15 долларов</p>	<p>Предельное число посещений входит в общую льготу в пределах сети                      Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование</p>
Услуги массажа	См. Услуги по реабилитации	См. Услуги по реабилитации
Услуги по ведению беременности	<p><b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию  <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов. Обычный медицинский осмотр не предусматривает доплату за амбулаторное обслуживание.</p>	<p><b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию                      Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование  <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование. Обычный медицинский осмотр не предусматривает доплату за амбулаторное обслуживание.</p>
Психическое здоровье	<p><b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию  <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 0 долларов</p>	<p><b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию                      Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование  <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование</p>

Резюме по льготам плана медицинского страхования Kaiser Permanente of Washington POS, прод.

Льготы	Внутри сети	Вне сети
Услуги для новорожденных	<b>Пребывание в больнице после рождения:</b> См. Больничное обслуживание; Посещение кабинета: Амбулаторное обслуживание; Обычный медицинский осмотр: См. Профилактика. Любое применяемое совместное покрытие затрат на услуги для новорожденных считается отдельно от покрытия для матери.	<b>Пребывание в больнице после рождения:</b> См. Больничное обслуживание; Посещение кабинета: Амбулаторное обслуживание; Обычный медицинский осмотр: См. Профилактика. Любое применяемое совместное покрытие затрат на услуги для новорожденных считается отдельно от покрытия для матери.
Услуги, связанные с наличием ожирения	Покрывается с совместным покрытием затрат при выполнении медицинских критериев	Покрывается с совместным покрытием затрат при выполнении медицинских критериев
Трансплантация органов	Не ограничено, нет периода ожидания <b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов	Входит в общую льготу в пределах сети <b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Профилактика Физическая профилактика, иммунизация, осмотр с цитологическим мазком, маммограммы	Полное покрытие Услуги по профилактике для женщин (включая противозачаточные лекарственные препараты и устройства, а также стерилизацию) покрываются полностью.	Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Услуги по профилактике для женщин (включая противозачаточные лекарственные препараты и устройства, а также стерилизацию) покрываются с учетом применимого на тот момент совместного покрытия затрат на профилактику и максимумов для льгот. Обычные маммограммы: Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги по реабилитации Посещения для прохождения реабилитации входят в общую льготу для комплексного лечения в течение календарного года	<b>Стационарные:</b> 60 дней за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов, связанных с психическим здоровьем, не ограничено. Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию <b>Амбулаторные:</b> 60 посещений за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов, связанных с психическим здоровьем, не ограничено. Ваша доплата — 15 долларов	<b>Стационарные:</b> Предельное число дней входит в общую льготу в пределах сети Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование <b>Амбулаторные:</b> Предельное число посещений входит в общую льготу в пределах сети Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Учреждение с квалифицированным сестринским уходом	Полное покрытие до 60 дней за календарный год	Предельное число дней входит в общую льготу в пределах сети, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Стерилизация (вазэктомия, перевязка маточных труб)	<b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов Полное покрытие процедур женской стерилизации.	<b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Полное покрытие процедур женской стерилизации с учетом применимого на тот момент совместного покрытия затрат на профилактику и максимумов для льгот.
Услуги для височно-челюстных суставов (ТМ)	<b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов	<b>Стационарные:</b> Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование <b>Амбулаторные:</b> Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Консультации по отказу от потребления табака	Программа Quit for Life — полное покрытие	Действует применяемое совместное покрытие затрат
Обычный уход за зрением (1 посещение каждые 12 месяцев)	Ваша доплата — 15 долларов	Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Линзы для оптических изделий Линзы, включая контактные линзы и оправы	<b>Участники младше 19 лет:</b> 1 пара оправ и линз в год или контактные линзы с покрытием совместного страхования в размере 50 % <b>Участники старше 19 лет:</b> 300 долларов за каждые 12 месяцев	Входит в общую льготу в пределах сети