

# Резюме по льготам плана медицинского страхования



План Aetna PPO | Группа 6356800

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 участвующим 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	Сеть предпочтительного поставщика услуг	Не относящиеся к сети предпочтительного поставщика услуг
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	Индивидуальный предел расходов страхователя на оплату покрываемого обслуживания: 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	Входит в общую льготу в пределах сети
Период ожидания при изначально имеющемся состоянии (PEC)	Нет	Аналогично сети предпочтительного поставщика услуг
Максимум за весь срок обслуживания	Нет	Аналогично максимуму при обращении к предпочтительному поставщику услуг
Амбулаторное обслуживание (посещения кабинета)	Ваша доплата — 15 долларов	Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Больничное обслуживание	Услуги, оказываемые в стационаре: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию	Услуги, оказываемые в стационаре: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
	Амбулаторная хирургия: Ваша доплата — 50 долларов	Амбулаторная хирургия: Ваша доплата — 50 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Рецептурные препараты (некоторые инъекционные лекарственные препараты могут покрываться в рамках амбулаторного обслуживания)	Предпочтительный непатентованный препарат (уровень 1) / предпочтительный оригинальный препарат (уровень 2) / неpreferential (уровень 3) Ваша доплата — 4 / 8 / 25 / 50 долларов	Предпочтительный непатентованный препарат / предпочтительный оригинальный препарат / неpreferential Ваша доплата — 13/30/55 долларов
Заказ рецептурных препаратов по почте	2 совместных покрытия затрат на назначенное лечение за количество на 90 дней	Не покрывается
Иглоукалывание	12 посещений за календарный год, ваша доплата — 15 долларов	Учитывается максимум посещений предпочтительного поставщика услуг Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Служба скорой медицинской помощи	По плану оплачивается 80 %, вы платите 20 %	Аналогично льготе при обращении к предпочтительному поставщику услуг

Резюме по льготам плана медицинского страхования Aetna, прод.

Льготы	Сеть предпочтительного поставщика услуг	Не относящиеся к сети предпочтительного поставщика услуг
Химическая зависимость	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Ваша доплата — 0 долларов	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Изделия, оборудование и расходные материалы <ul style="list-style-type: none"> <li>• Медицинские изделия длительного пользования</li> <li>• Ортопедические приспособления</li> <li>• Биостальтеры 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 %	Покрытие в размере 50%, применяется вычитаемая франшиза
Материалы для диабетиков	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» предельными размерами льготных материалов для диабетиков эти предельными размерами не ограничиваются.	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» предельными размерами льготных материалов для диабетиков эти предельными размерами не ограничиваются.
Диагностическая лаборатория и рентгеновские исследования	Стационарные: Покрывается по статье «Больничное обслуживание» Амбулаторные: Полное покрытие	Стационарные: Покрывается по статье «Больничное обслуживание» Амбулаторные: Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
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 до 130 посещений за календарный год	Учитывается максимум посещений предпочтительного поставщика услуг. Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги хосписа	Полное покрытие	Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги по лечению бесплодия	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 применения совместного покрытия затрат на амбулаторное обслуживание с ограничением 50000 долларов — максимум за весь срок обслуживания. Клеарства от бесплодия применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование в размере 20% с ограничением 5000 долларов — максимум за весь срок обслуживания.	Не покрывается
Мануальная терапия	Покрывается до 12 посещений за календарный год без предварительного разрешения Ваша доплата — 15 долларов	Учитывается максимум посещений предпочтительного поставщика услуг Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги массажа	12 посещений за календарный год, ваша доплата — 15 долларов	Учитывается максимум посещений предпочтительного поставщика услуг Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги по ведению беременности	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов. Обычный медицинский осмотр не предусматривает доплату за амбулаторное обслуживание.	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование. Обычный медицинский осмотр не предусматривает доплату за амбулаторное обслуживание.
Психическое здоровье	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Ваша доплата — 0 долларов	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование

Резюме польготампланамедицинскогострахованияAetna,прод.

Льготы	Сеть предпочтительного поставщика услуг	Неотносящиеся к сети предпочтительного поставщика услуг
Натуропатия	12 посещений за календарный год. Ваша доплата — 15 долларов	Учитывается максимум посещений предпочтительного поставщика услуг. Ваша доплата — 15 долларов. Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги для новорожденных	Пребывание в больнице после рождения: 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.	Пребывание в больнице после рождения: 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.
Хирургические вмешательства, связанные с наличием ожирения (бариатрические)	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 Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов	Не покрывается
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.	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	Стационарные: 60 дней за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов психического здоровья не ограничено. Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: 60 посещений за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов психического здоровья не ограничено. Ваша доплата — 15 долларов	Стационарные: Предельное число дней входит в общий предел для предпочтительного поставщика услуг Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Предельное число посещений входит в общий предел для предпочтительного поставщика услуг 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 при обращении к предпочтительному поставщику услуг, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Стерилизация (вазэктомия, перевязка маточных труб)	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов Полное покрытие процедуры женской стерилизации.	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Полное покрытие процедуры женской стерилизации с учетом применимого на тот момент совместного покрытия затрат на профилактику и максимумов для льгот.
Услуги для височно-челюстных суставов (TMJ)	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Ваша доплата — 15 долларов	Стационарные: Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: 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	Участники младше 19 лет: 1 пара оправ и линз в год или контактные линзы с покрытием совместного страхования в размере 50 % Участники старше 19 лет: 300 долларов на каждые 12 месяцев	Учитывается льгота при обращении к предпочтительному поставщику услуг