

Резюме по льготам плана медицинского страхования



План Aetna PPO | Группа 6356800
Дата начала действия: 01.08.2020

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.
- Только для поставщиков агентств: Дети-иждивенцы, которым не исполнилось двадцать шесть (26) лет, имеют право зарегистрироваться на этот план. Вы будете самостоятельно оплачивать полную стоимость премии для ваших иждивенцев. Свяжитесь с вашим работодателем для уточнения ставок премии.

Выгоды	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
Индивидуальная вычитаемая франшиза: перенос	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 (ПЕС)	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. Если вы назначите врача первичной медицинской помощи на веб-сайте Aetna, за все посещения этого врача будет взиматься доплата в размере 0 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 Амбулаторная хирургия: Ваша доплата — 50 долларов	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, 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) / неpreferred (уровень 3) Ваша доплата — 4 / 8 / 25 / 50 долларов	Предпочтительный непатентованный препарат / предпочтительный оригинальный препарат / неpreferred (уровень 3) 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	Ваша доплата за 12 посещений в течение календарного года — 15 долларов (12 посещений в календарном году)	Ваша доплата, которая учитывается в максимуме посещений предпочтительного поставщика услуг, — 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.

Выгоды	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"> • Медицинские изделия длительного пользования • Ортопедические приспособления • Бюстгалтеры для использования после удаления молочной железы ограничены двумя (2) каждые шесть (6) месяцев • Материалы для ухода за стомой • Протезные приспособления 	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» с предельными размерами льгот материалы для диабетиков этими 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» с предельными размерами льгот материалы для диабетиков этими предельными размерами не ограничиваются.
Диагностическая лаборатория и рентгеновские исследования	Стационарные: Покрытие по статье «Больничное обслуживание» Амбулаторные: Полное покрытие	Стационарные: Покрытие 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	Покрытие в рамках отдельной льготы: услуги EPIC Hearing. Без доплаты; вы также будете получать до 1200 долларов на каждое ухо каждые 3 года для покрытия стоимости слухового аппарата. Узнайте больше на странице: myseiu.be/hearing	Покрытие в рамках отдельной льготы: услуги EPIC Hearing. Без доплаты; вы также будете получать до 1200 долларов на каждое ухо каждые 3 года для покрытия стоимости слухового аппарата. Узнайте больше на странице: myseiu.be/hearing
Услуги медицинской помощи на дому	Полное покрытие до 130 посещений за календарный год	Учитывается в максимуме 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 применяемого совместного покрытия затрат на амбулаторное обслуживание с ограничением 50 000 долларов — максимум за весь срок обслуживания. К лекарствам от бесплодия применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование в размере 20 % с ограничением 5 000 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 в максимуме посещений предпочтительного поставщика услуг Ваша доплата — 15 долларов, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги массажа	Ваша доплата — 15 долларов (12 посещений за календарный год)	Учитывается в максимуме 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 по льготам плана медицинского страхования Aetna, прод.

Выгоды	Сеть предпочтительного поставщика услуг	Не относящиеся к сети предпочтительного поставщика услуг
Натуропатия	Ваша доплата — 15 долларов (12 посещений за календарный год)	Ваша доплата, которая учитывается в максимуме посещений предпочтительного поставщика услуг, — 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.	Не покрывается 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, связанных с психическим здоровьем, не ограничено. Ваша доплата — 100 долларов в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: 60 посещений за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов, связанных с психическим здоровьем, 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 процедур 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 процедур 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 за каждые 12 месяцев	Учитывается в льготе при обращении к предпочтительному поставщику услуг