



OPEN ENROLLMENT (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) 2023

ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਗਾਈਡ



Belinda A.
ਕੇਅਰਗਵਿਰ, Renton

1 ਜੁਲਾਈ – 20 ਜੁਲਾਈ ਨੂੰ
myseiu.be/oe-pa 'ਤੇ ਆਪਣੀ
ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਵਿਕਲਪਿਕ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ।

Ver en español: myseiu.be/oe-es
查看中文版: myseiu.be/oe-zh
한국어로 보기: myseiu.be/oe-ko
Посмотреть на русском: myseiu.be/oe-ru
Переглянути українською: myseiu.be/oe-ua
Xem bằng Tiếng Việt: myseiu.be/oe-vi
Ku eeg Af-Soomaali: myseiu.be/oe-so
ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹੋ: myseiu.be/oe-pa
සැසඳීම සඳහා: myseiu.be/oe-kh
عرض باللغة العربية: myseiu.be/oe-ar

ਸਵਾਲਾਂ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ:
ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ
1-877-606-6705 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ



SEIU 775
BENEFITS GROUP

ਸਤਿਕਾਰਯੋਗ ਕੋਅਰਗਿਵਰ,

Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) 1-20 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ, ਕਿਫ਼ਾਇਤੀ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਦਾ ਇਹ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਹੈ।

ਕੋਅਰਗਿਵਰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਾਰਜ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਾਡੇ ਅਜ਼ੀਜ਼ ਅਤੇ ਭਾਈਚਾਰੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋਣ। ਤੁਸੀਂ ਵੀ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਹੋ।

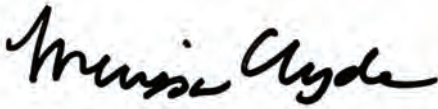
ਇਸੇ ਕਰਕੇ SEIU 775 Benefits Group ਦੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਕੋਅਰਗਿਵਰਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖ ਕੇ ਡਿਜ਼ਾਈਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਮੈਡੀਕਲ, ਡੈਂਟਲ, ਆਰਥੋਡੋਨਟੀਆ, ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀ, ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ, ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਿਹਤ, ਤਜਵੀਜ਼ ਦੇ ਲਾਭ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ - ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ \$25 ਦੀ ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਇਸ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਗਾਈਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਕਰੋ:

- ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਸਮਝਣ ਲਈ।
- ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ।
- ਆਪਣੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੋਰ ਵਧੀਆ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ।

SEIU 775 Benefits Group ਵੱਲੋਂ, ਹੋਰਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ! ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨਾ ਸਨਮਾਨ ਵਾਲੀ ਗੱਲ ਹੈ।

Yours in Good Health,



Merissa Clyde
Chief Executive Officer (CEO),
SEIU 775 Benefits Group



ਵਿਸ਼ਾ-ਸੂਚੀ

3 ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਬਦਲਣਾ ਹੈ

ਜਾਣੋ ਕਿ Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।

5 ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ 80 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

6 ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਦੇ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ

ਸਮਝੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਕਦੇ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

7 ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ

ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੇ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੇਖੋ।

9 ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਣਾਏ ਕਿਵੇਂ ਰੱਖਣਾ ਹੈ

ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ ਕਿ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਕਿਵੇਂ ਰਹਿਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਬੈਠਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ।

10 ਹੋਰ ਸ਼ਾਨਦਾਰ ਬੈਨੀਫਿਟਸ

ਹੋਰ ਬਿਨਾਂ ਲਾਗਤ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

11 ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਗਾਈਲਾਈਟਸ

ਪਲਾਨ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਭ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣਾ ਹੈ ਬਾਰੇ ਦੇਖੋ।

16 ਡੈਂਟਲ ਵਿਕਲਪ

ਆਪਣੀਆਂ 2 ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਚੋਣਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ: Delta ਡੈਂਟਲ ਅਤੇ Willamette ਡੈਂਟਲ।

21 ਆਮ ਬੀਮਾ ਸ਼ਰਤਾਂ

ਕੁਝ ਆਮ ਬੀਮਾ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀਆਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਸਮਝੋ।

22 COBRA

ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ ਕਿ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ COBRA ਲਗਾਤਾਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।



Maureen C.
ਕੇਅਰਗਿਵਰ, Spokane

KPWA POS ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਇੱਕ ਕੇਅਰਗਿਵਰ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 1 ਅਗਸਤ, 2023 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਅਗਲੇ ਪਲਾਨ ਸਾਲ ਲਈ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇਸ ਗਾਈਡ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।

ਇਸ ਸਾਲ ਨਵਾਂ ਹੈ - Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) !

KPWA POS ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਇੱਕ ਬੰਦ ਲੈਗੇਸੀ ਪਲਾਨ ਹੈ, ਭਾਵ ਪਲਾਨ ਕਿਸੇ ਵੀ ਨਵੇਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ। ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਨਿਰਭਰਤਾ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ (26 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਤੱਕ) ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰ ਸਕੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਵੇਂ ਲਾਭ

ਇਸ ਸਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ:

- ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ ਅਤੇ ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ ਇਨਸੂਲਿਨ ਲਈ \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ।
- ਵਧੀ ਹੋਈ ਵਿਕਲਪਕ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਿਉਪਿਕਚਰ ਅਤੇ ਕਾਇਰੋਪੈਕਟਿਕ ਕੇਅਰ) ਹੁਣ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ 20 ਦੌਰਿਆਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਅਸੀਮਤ ਨੈਚਰੋਪੈਥਿਕ ਦੇਖਭਾਲ।
- ਇੱਕ ਸੁਧਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਬਾਂਝਪਣ ਲਾਭ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਜਣਨ ਦੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਫਾਰਮੇਸੀ ਲਾਭ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਦੇਖੋ ਕਿ ਪੰਨਾ 13 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਲਈ Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ): ਜੁਲਾਈ 1-20

ਇਹ 20 ਜੁਲਾਈ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਿਮ ਮਿਤੀ ਹੈ:

- ✓ ਆਪਣਾ ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਬਦਲੋ।
- ✓ Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਸਮੇਤ ਨਵੇਂ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣਾ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਬਦਲੋ।

ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ 20 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।

ਅਪਲਾਈ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਵੇਰਵਿਆਂ ਲਈ ਪੰਨਾ 7 ਦੇਖੋ।

Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਦੌਰਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ 1 ਅਗਸਤ, 2023 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਅਗਲੇ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਨਾਮਾਂਕਣ (Open Enrollment) ਦੀ ਮਿਆਦ ਤੱਕ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੋਈ ਯੋਗ ਕੁਆਲੀਫਾਇੰਗ ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆਉਣਾ।

ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ? 1-877-606-6705 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Coverage for Kids

(ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ)

Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚਿਆਂ (ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ 26ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ ਤੱਕ) ਨੂੰ ਉਹੀ ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ, ਕਿਫ਼ਾਇਤੀ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈ।

ਇੱਕ KPWA POS ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹੈਲਥ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ 120 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਹਰੇਕ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਕਵਰੇਜ ਕਿਸਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਵਾਸਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ \$100, ਨਾਲ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ \$25।
- Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਵਾਸਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਡੈਂਟਲ \$10 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ, ਨਾਲ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ \$25।
- ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਲਾਗਤ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਨਿਰਭਰ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ \$100 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ, ਨਾਲ ਹੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ \$25।

Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਲਈ ਮਾਸਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਇੱਕੋ ਹੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿੰਨੇ ਵੀ ਬੱਚੇ ਹੋਣ!

	ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ	ਸਿਰਫ਼ ਡੈਂਟਲ
ਸਿਰਫ਼ ਤੁਸੀਂ	\$25	ਉਪਲਬਧ ਨਹੀ
ਤੁਸੀਂ + 1 ਬੱਚਾ	\$125	\$35
ਤੁਸੀਂ + 2 ਬੱਚੇ	\$125	\$35
ਤੁਸੀਂ+ 3 ਜਾਂ ਹੋਰ ਬੱਚੇ	\$125	\$35

ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ ਸੌਖਾ ਹੈ!

ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ **Health: My Plan** 'ਤੇ ਜਾਓ: ਜਾਂ ਬੱਸ **877-606-6705** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨ ਲਈ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ KPWA HMO, KPNW ਜਾਂ Aetna ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ (ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ) ਲਈ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਗਾਈਡ ਅਤੇ ਨਾਮਾਂਕਣ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਕਿ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਕਿਵੇਂ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨੀ ਹੈ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਲਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰੋ। ਪਲਾਨ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਲਈ 20 ਜੁਲਾਈ, 2023 ਤੱਕ ਪੂਰੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਨਾਮਾਂਕਣ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਾਉਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ। Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਅਤੇ myseiu.be/cfk-pa 'ਤੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।



Evelyn K.
ਕੇਅਰਗਵਿਰ, Des Moines

ਕੇਅਰਗਿਵਰਾਂ ਲਈ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲਾਭਾਂ ਨਾਲ ਸਿਰਫ
\$25 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਵਿੱਚ
ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ ਵਾਲੀ ਹੈਲਥ
ਅਤੇ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ:

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੇ ਮੁਫਤ ਦੌਰੇ

ਮੈਡੀਕਲ

ਡੈਂਟਲ

ਆਰਥੋਡੋਨਟੀਆ

ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਿਹਤ

ਨਜ਼ਰ ਸਬੰਧੀ

ਸੁਣਨ ਸਬੰਧੀ

ਬਾਂਝਪਨ ਸਬੰਧੀ

ਲਿੰਗ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਸਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ

ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਦਵਾਈ

ਵਿਕਲਪਕ ਦੇਖਭਾਲ

ਕਾਇਰੋਪ੍ਰੈਕਟਿਕ ਦੇਖਭਾਲ

ਪੰਨਾ 11 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਹਾਈਲਾਈਟਸ ਬਾਰੇ
ਹੋਰ ਦੇਖੋ।

ਮੈਂ ਯੋਗ ਕਿਵੇਂ ਰਹਾਂ?

ਤੁਸੀਂ SEIU ਹੈਲਥਕੇਅਰ NW ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਟਰੱਸਟ ਰਾਹੀਂ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਵਾਸਤੇ ਯੋਗ ਹੋ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ 80 ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ, 2 ਮਹੀਨੇ ਲਗਾਤਾਰ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਵਰ ਰਹਿਣ ਲਈ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ 80 ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂ ਕਦੇ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- ✓ **Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਦੀ ਮਿਆਦ** ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਹਰ ਸਾਲ 1-20 ਜੁਲਾਈ।
- ✓ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣ ਜਾਂਦੇ ਹੋ।
- ✓ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ "ਕੁਆਲੀਫਾਇੰਗ ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ" ਹੰਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨ ਸਾਥੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆਉਣਾ। ਪੰਨਾ 6 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ।

ਮੈਂ ਕਿਵੇਂ ਅਪਲਾਈ ਕਰਾਂ?

ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

- Health: My Plan ਰਾਹੀਂ ਔਨਲਾਈਨ myseiu.be/oe-myplan 'ਤੇ।
- ਇਸ ਪੈਕੇਟ ਵਿੱਚ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ।

ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਪੰਨਾ 7 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੇਰੀ ਕਵਰੇਜ ਕਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗੀ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਦੌਰਾਨ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ 1 ਅਗਸਤ, 2023 ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਕਿਵੇਂ ਰੱਖਾਂ?

ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਕਰਨਾ ਪਏਗਾ:

- ✓ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ 80 ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ
- ✓ ਆਪਣਾ ਮਹੀਨਾਵਾਰ \$25 ਭੁਗਤਾਨ (ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ) ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ।

ਜੇ ਮੈਂ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ COBRA ਰਾਹੀਂ ਕਵਰੇਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲੇਗੀ। ਪੰਨਾ 22 'ਤੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 80 ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਆਪਣੇ ਆਪ ਮੁੜ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਰੈਫਰੈਂਸ ਪੰਨਾ 9 ਦੇਖੋ।

ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਦੇ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ

Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ): ਜੁਲਾਈ 1-20

Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਆਪਣੇ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਲਾਨਾ ਮੌਕਾ ਹੈ। 20 ਜੁਲਾਈ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤਿਮ ਮਿਤੀ ਹੈ:

- ਆਪਣਾ ਡੈੱਟਲ ਪਲਾਨ ਬਦਲਣ ਲਈ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਹੋ।
- Coverage for Kids (ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਕਵਰੇਜ) ਸਮੇਤ ਨਵੇਂ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣਾ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਬਦਲੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ 20 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਦੌਰਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ 1 ਅਗਸਤ, 2023 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹੀ ਕਵਰੇਜ ਮਿਲਦੀ ਰਹੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁਣ ਹੈ! ਤੁਸੀਂ Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਦੀ ਅਗਲੀ ਮਿਆਦ ਤੱਕ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਜਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੁਆਲੀਫਾਇੰਗ ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ (QLE) ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਕੁਆਲੀਫਾਇੰਗ ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ (QLE) ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਨਾਮਾਂਕਣ ਦੀ ਮਿਆਦ

ਇੱਕ ਕੁਆਲੀਫਾਇੰਗ ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਵਨ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤਬਦੀਲੀ ਹੈ - ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆਉਣਾ - ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ 30-ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਨਾਮਾਂਕਣ ਮਿਆਦ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਾਲਾਨਾ Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਂਕਣ) ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਾਖਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 30-ਦਿਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਤੁਹਾਡੇ ਇਵੈਂਟ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ 30-ਦਿਨ ਦੀ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ QLE ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਨਾਮਾਂਕਣ ਮਿਆਦ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਗੋਦ ਲੈਣਾ।
- ਹੋਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਗੁਆਉਣਾ।
- ਤਲਾਕ ਲੈਣਾ।

Luz C.
ਕੇਅਰਗਵਿਰ, Kennewick



Health: My Plan ਲਈ ਇੱਕ ਲੌਗਇਨ ਬਣਾਓ



ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ Health: My Plan ਲਈ ਲੌਗਇਨ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਅਪਲਾਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ myseiu.be/oe-myplan 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ QR ਕੋਡ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਦਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ:

ਕਦਮ 1: Register As a New User (ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਵਰਤੋਂਕਾਰ ਵਜੋਂ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰੋ) ਨੂੰ ਚੁਣੋ।

ਕਦਮ 5: ਵਰਤੋਂਕਾਰ-ਨਾਮ, ਪਾਸਵਰਡ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸਵਾਲ ਭਰੋ।

ਕਦਮ 2: ਮੈਂਬਰ ID ਜਾਂ ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ (SSN) ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 6: ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰੋ ਅਤੇ Save Communication (ਸੰਚਾਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰੋ) 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

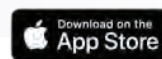
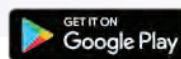
ਕਦਮ 3: Zip Code (ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ) ਅਤੇ Date of Birth (ਜਨਮ ਮਿਤੀ) ਦਾਖਲ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 4: Terms & Conditions (ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ) ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰੋ

ਕਦਮ 7: ਮਾਨਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰੋ। Save Acknowledgments (ਮਾਨਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰੋ) 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

Health: My Plan ਦੀ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਮਾਰਟਫੋਨ 'ਤੇ MyCreateHealth ਮੋਬਾਈਲ ਐਪ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕਰੋ।

MyCreateHealth ਮੋਬਾਈਲ ਐਪ ਤੁਹਾਡੇ iPhone 'ਤੇ App Store, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ Android ਫੋਨ 'ਤੇ Google Play ਸਟੋਰ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।



ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀਆਂ ਹਨ

ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡੈੱਟਲ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਜਾਂ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨਾਂ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਆਸਾਨ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਐਨਲਾਈਨ Health: My Plan ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ।

Health: My Plan myseiu.be/oe-myplan

ਕਦਮ 1: ਲੌਗਇਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਖੋ ਜਾਂ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਵੋ।
ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ **Start Enrollment (ਨਾਮਾਂਕਣ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੋ)** ਨੂੰ ਚੁਣੋ। 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੋਵੇਗਾ।



ਕਦਮ 2: Health: My Plan ਨਾਲ ਨਾਮਾਂਕਣ 'ਤੇ ਜਾਓ।

- ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਭੁਗਤਾਨ ਚੈੱਕ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਕੱਟੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਘਰੇਲੂ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਸਵੈਚਲਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸ ਰੋਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ 'ਤੇ ਸੈੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ 1-877-606-6705 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਘਰੇਲੂ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਹਰੇਕ ਲਾਭ ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੇਖੋਗੇ।

ਕਦਮ 3: ਆਪਣੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ ਸੰਪਾਦਿਤ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ਆਪਣੀਆਂ ਸੰਚਾਰ ਤਰਜੀਹਾਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ - ਫੋਨ, ਈਮੇਲ ਜਾਂ ਡਾਕ।
- ਆਪਣੀ ਪਸੰਦੀਦਾ ਭਾਸ਼ਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)।

ਕਦਮ 4: ਆਪਣੀ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਵੋ ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰੋ।

- ਮੈਡੀਕਲ ਪਲਾਨ: ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੈ।
- ਡੈੱਟਲ ਪਲਾਨ: ਪਲਾਨ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਉਪਲਬਧ ਡੈੱਟਲ ਪਲਾਨ ਚੁਣੋ।
- ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)।

ਕਦਮ 5: ਆਪਣੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 6: ਨਾਮਾਂਕਣ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਮਾਊਸ ਜਾਂ ਟੱਚਸਕ੍ਰੀਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਮ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 7: ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤੇ ਗਏ ਬੱਚਿਆਂ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਰਿਸ਼ਤੇ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋ।

- myseiu.be/cfk-pa 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ।

ਦੇਖੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰੋ

ਕਦਮ 1: ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਦੇਖਣ ਜਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ Health: My Plan ਵਿੱਚ ਲੌਗਇਨ ਕਰੋ।

ਕਦਮ 2: ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਉੱਪਰ ਖੱਬੇ ਕੋਨੇ 'ਤੇ ਮੀਨੂ ਆਈਕਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ:

- ਆਪਣਾ ਕਵਰੇਜ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਲੱਭਣ ਲਈ।
- ਆਪਣੀ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਲਾਭ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੇਖਣ ਲਈ।
- ਇੱਕ ਕੁਆਲੀਫਾਈਡ ਲਾਈਫ ਇਵੈਂਟ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)।
- ਆਪਣੇ ਕੰਮ ਦੇ ਘੰਟੇ ਦੇਖਣ ਲਈ।
- ਸਵੈ-ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕਰਨ ਲਈ!

ਸਵਾਲ?

1-877-606-6705

ਸੋਮਵਾਰ-ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਪੈਸਿਫਿਕ ਸਮੇਂ ਅਨੁਸਾਰ
ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ

SEIU775BG-caregiver@magnacare.com

ਡਾਕ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਦੁਆਰਾ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਜਾਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਰਨ ਲਈ:

ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਰਭਰਤਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨਾਲ) ਨੂੰ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਪਤੇ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਫੈਕਸ ਕਰੋ। U.S. ਡਾਕ-ਟਿਕਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ 20 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਬਣਾਏ ਕਿਵੇਂ ਰੱਖਣਾ ਹੈ

ਇੱਕ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਵਰੇਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਲਗਾਤਾਰ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ (ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ) ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਗੁਆਉਣ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਆਪਣੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਰੱਖਣ ਲਈ:

- ✓ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ 80 ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੰਮ ਕਰੋ।
- ✓ ਕੰਮ ਕੀਤੇ ਮਹੀਨੇ ਦੇ 60 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ।
- ✓ ਆਪਣਾ \$25 ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਕੇਅਰਗਿਵਰ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਰੱਖਣ ਲਈ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ 80+ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਮਹੀਨੇ 1 ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਘੰਟੇ ਮਹੀਨਾ 3 ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜਨਵਰੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਘੰਟੇ ਮਾਰਚ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਾਫ਼ੀ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਆਪਣੇ ਆਪ ਦੁਬਾਰਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੰਟੇ ਦੁਬਾਰਾ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਘੰਟੇ:	ਜਨਵਰੀ	ਫਰਵਰੀ	ਮਾਰਚ	ਅਪ੍ਰੈਲ	ਮਈ	ਜੂਨ	ਜੁਲਾਈ	ਅਗਸਤ	ਸਤੰਬਰ	ਅਕਤੂਬਰ	ਨਵੰਬਰ	ਦਸੰਬਰ
ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇ:	ਮਾਰਚ	ਅਪ੍ਰੈਲ	ਮਈ	ਜੂਨ	ਜੁਲਾਈ	ਅਗਸਤ	ਸਤੰਬਰ	ਅਕਤੂਬਰ	ਨਵੰਬਰ	ਦਸੰਬਰ	ਜਨਵਰੀ	ਫਰਵਰੀ

ਮਹੀਨਾ 1 ਤੁਸੀਂ 80 ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਘੱਟ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ।	ਮਹੀਨਾ 2 ਤੁਸੀਂ 80 ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ।	ਮਹੀਨਾ 3 ਮਹੀਨੇ 1 ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕੀਤੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।	ਮਹੀਨਾ 4 ਮਹੀਨੇ 2 ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕੀਤੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਮੁੜ-ਬਹਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

ਨੋਟ: ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ 12 ਮਹੀਨੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਦੁਬਾਰਾ ਅਪਲਾਈ ਕਰਨਾ ਪਏਗਾ। ਤੁਸੀਂ COBRA, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਵੀ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇ ਆਪਣੀ ਗੁਆ ਬੈਠਦੇ ਹਨ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਪੰਨਾ 22 ਦੇਖੋ।

ਕੀ ਹੋਰ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

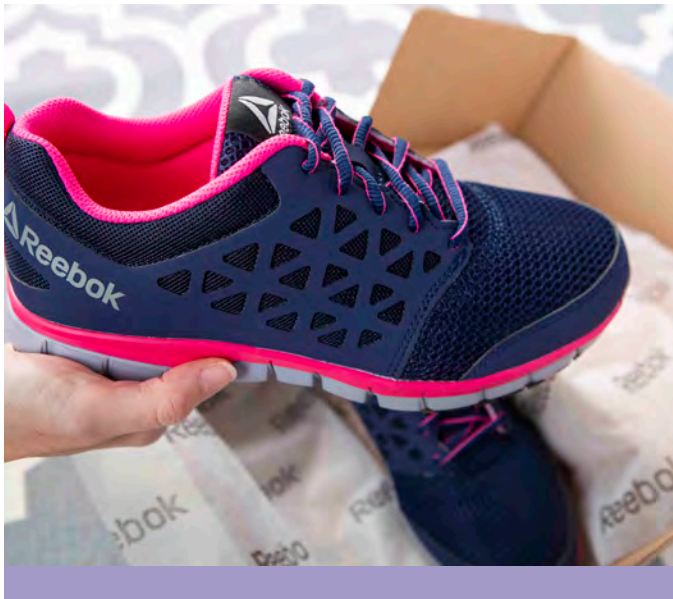
ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਕਮੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਤਨਖਾਹ ਸਮੇਤ ਛੁੱਟੀ (PTO) ਜਾਂ ਤਨਖਾਹ ਸਮੇਤ ਸਿਖਲਾਈ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋ।



ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (IP) ਹੋ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਗਾਹਕ ਤੋਂ ਹੋਰ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Carina ਨੂੰ ਅਜਮਾਓ, ਜੋ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਨੌਕਰੀ ਮੇਲ ਖਾਂਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਗਾਹਕਾਂ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਲਈ myseiu.be/oe-carina ਦੇਖੋ।

ਹੋਰ ਸ਼ਾਨਦਾਰ ਬੈਨੀਫਿਟਸ

ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰਹਿਣ, ਤਣਾਅ ਘਟਾਉਣ, ਕੰਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰਹਿਣ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤੇ ਗਏ, ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਕੀਮਤ ਦੇ ਹੋਰ ਲਾਭਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ SEIU ਹੈਲਥਕੇਅਰ NW ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਟਰੱਸਟ (ਯੋਗਤਾ ਨਿਯਮ ਲਾਗੂ) ਦੁਆਰਾ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਨਹੀਂ ਹੈ।



Caregiver KICKS™



ਕੇਅਰਗਿਵਰਾਂ ਲਈ ਮੁਫਤ ਜੁੱਤੇ

ਹਰ ਸਾਲ ਕੇਅਰਗਿਵਰ ਕਿੱਕਸ (Caregiver Kicks), ਤਿਲਕਣ-ਰੋਧੀ ਜੁੱਤਿਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਜੋੜਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ! ਚਾਹੇ ਉਹ ਕਲੋਗਸ, ਸਨੀਕਰਸ, ਹਾਈ-ਟੋਪ ਜਾਂ ਫਲੈਟ, ਕੇਅਰਗਿਵਰ ਕਿੱਕਸ (Caregiver Kicks) ਹਨ:

- ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੰਮ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਦੇ ਹਨ।
- ਪੈਰ ਅਤੇ ਪਿੱਠ ਦੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਨਾਲ ਹੀ ਉਹ Reebok ਅਤੇ Skechers ਵਰਗੇ ਪ੍ਰਸਿੱਧ ਬ੍ਰਾਂਡਾਂ ਤੋਂ 70 ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਟਾਈਲਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

ਯੋਗ ਬਣਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਰ ਮਹੀਨੇ 80 ਘੰਟੇ, ਲਗਾਤਾਰ 2 ਮਹੀਨੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।



ਕੇਅਰਗਿਵਰ ਕਿੱਕਸ (Caregiver Kicks)
ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ:
myseiu.be/oe-kicks

ginger

ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਹੈਲਥ ਐਪ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤਣਾਅ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਪਰੇਸ਼ਾਨ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ Ginger ਨੂੰ ਅਜ਼ਮਾਓ, ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਹੈਲਥ ਲਈ ਮੁਫਤ ਸਮਾਰਟਫੋਨ ਐਪ। Ginger ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਸੀਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਲਿਖਤੀ ਸੁਨੇਹਿਆ ਦੁਆਰਾ 24/7 ਕੋਚ ਨਾਲ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ Ginger ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ SEIU ਹੈਲਥਕੇਅਰ NW ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਟਰੱਸਟ ਦੁਆਰਾ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਲਾਇਸੈਂਸਸ਼ੁਦਾ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਵੀਡੀਓ ਦੌਰੇ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

Ginger ਲਈ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਘੰਟਾ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ।



Ginger ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ:
myseiu.be/oe-ginger

ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਹਾਈਲਾਈਟਸ

ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ
ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈਲਥ
ਪਲਾਨ Kaiser Permanente
ਆਫ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ POS ਹੈ।



**KAISER
PERMANENTE®**

ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਲਈ
ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਤਰੀਕਿਆਂ
ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ — ਕੋਚਿੰਗ, ਨਿੱਜੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ, ਇੱਕ ਵਧੇਰੇ
ਸਿਹਤਮੰਦ ਜੀਵਨ ਲਈ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਅਤੇ ਹੋਰ
ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਨਾਲ।

ਤੁਹਾਡੇ Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ID ਕਾਰਡ ਵਿੱਚ
ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਲੋੜ
ਪਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ
ਨਵੇਂ ਕਾਰਡ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਤਾਂ **1-888-844-4607** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਮੈਂਬਰ ID ਕਾਰਡ ਨਾਲ, ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਖਾਤਾ ਬਣਾ
ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ **kp.org/wa** 'ਤੇ ਅਤੇ Kaiser Permanente
ਸਮਾਰਟਫੋਨ ਐਪ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਹੈਲਥ ਦਾ ਔਨਲਾਈਨ
ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਦੇਖੋ

ਆਪਣੀ Kaiser Permanente ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਨਾਲ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਡਾਕਟਰ
(ਜਿਸਨੂੰ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ PCP ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਨੂੰ ਮਿਲਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ
ਨਹੀਂ ਦੇਣਾ ਪੈਂਦਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ,
ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੇ PCP ਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। **Myseiu.be/oe-doctor** 'ਤੇ
ਇੱਕ PCP ਲੱਭਣਾ ਆਸਾਨ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਸੀਂ ਔਨਲਾਈਨ ਜਾਂ ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਉੱਚ-ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ
ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੇਅਰ ਚੈਟ, ਈ-ਦੌਰੇ, ਫੋਨ ਜਾਂ ਵੀਡੀਓ ਦੌਰੇ ਅਤੇ 24/7
ਫੋਨ 'ਤੇ ਸਲਾਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ

ਤੁਹਾਡੀ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਸਿਹਤ ਵੀ ਓਨੀ ਹੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਜਿੰਨੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰੀਰਕ ਸਿਹਤ। Kaiser
Permanente ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸਹਾਇਤਾ, ਦਵਾਈ, ਗਰੁੱਪ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਕ ਦੇਖਭਾਲ
ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਹ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ:

- Kaiser ਵਿਖੇ ਬਿਹੋਵੀਅਰ ਹੈਲਥ ਅਕੈਸੈੱਸ ਲਾਈਨ।
1-888-287-2680 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ **myseiu.be/kaiser-bh** 'ਤੇ ਜਾਓ।
- ਮੈਂਟਲ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਚੈਟ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ
myseiu.be/carechat 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।
- ਸ਼ਾਂਤ, ਚੇਤੰਨ, ਧਿਆਨ ਅਤੇ ਨੀਂਦ ਵਾਲੀ ਐਪ ਤੱਕ ਮੁਫਤ ਪਹੁੰਚ। **myseiu.be/calm-kp** 'ਤੇ ਦੇਖੋ
ਸ਼ਾਂਤ ਕਿਵੇਂ ਹੋਣਾ ਹੈ (ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਈਨ ਇਨ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹੋ)।



ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਹੀਅਰਿੰਗ ਬੈਨੀਫਿਟਸ!

EPIC ਹੀਅਰਿੰਗ ਰਾਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਬਿਨਾਂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਅਤੇ
ਨਾਲ ਹੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਦੌਰੇ ਦੇ ਹਰੇਕ ਕੰਨ
ਲਈ \$1,200 ਤੱਕ ਦਾ ਹੀਅਰਿੰਗ ਹਾਰਡਵੇਅਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ
ਸਕਦੇ ਹੋ। **myseiu.be/epic** 'ਤੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰੋ।



ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕਮਰੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪੈਸੇ ਦੀ ਬੱਚਤ ਕਰੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕੇਂਦਰ ਦੀ ਤਲਾਸ਼ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਉਸੇ ਦਿਨ ਮਿਲਣਾ ਤੈਅ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ \$200 ਤੱਕ ਦੀ ਬੱਚਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਰੰਤ ਦੇਖਭਾਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਰਗੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਜੀਵਨ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ ਜਾਂ ਸਟ੍ਰੋਕ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਮਾਮੂਲੀ ਸਰੀਰਕ ਸੱਟ ਲੱਗੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੋਚ ਵਾਲਾ ਗਿੱਟਾ, ਤਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਜਾਓ।

ਤੁਹਾਡੇ ਤਜਵੀਜ਼ ਬੈਨੀਫਿਟਸ

ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ Kaiser Permanente ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨਾ ਸੌਖਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ! ਬੱਸ ਆਪਣੇ Kaiser Permanente ਔਨਲਾਈਨ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ ਜਾਂ 1-888-901-4636 'ਤੇ Kaiser ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘਰ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਡਿਲੀਵਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਆਰਡਰ ਸਭ ਤੋਂ ਕਿਫ਼ਾਇਤੀ ਵਿਕਲਪ ਹੈ। ਆਪਣੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਔਨਲਾਈਨ, ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ Kaiser Permanente ਆਫ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਮਾਰਟਫੋਨ ਐਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਭਰੋ।

ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਡਾਕਟਰ/ਔਨਲਾਈਨ ਦੌਰੇ	ਮੁਫਤ*
ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੰਭਾਲ	\$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ	\$200 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ

*ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਦੌਰਿਆਂ ਲਈ ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਟੈਸਟਾਂ ਜਾਂ ਲੈਬ ਦੇ ਕੰਮ ਦਾ ਆਦੇਸ਼ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪਵੇ।

30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਲਈ Rx ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ (ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ)

	ਫਾਰਮੇਸੀ	ਡਾਕ ਆਰਡਰ
ਜੈਨਰਿਕ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ*	\$0	\$0
ਮੁੱਲ-ਆਧਾਰਿਤ ਦਵਾਈਆਂ**	\$4	\$0 ਪ੍ਰਤੀ 30 ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ
ਜੈਨਰਿਕ ਦਵਾਈਆਂ	\$8	\$3 ਪ੍ਰਤੀ 30 ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ
ਫਾਰਮੂਲਰੀ ਬ੍ਰਾਂਡ ਦੇ ਨਾਮ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ	\$25	\$20 ਪ੍ਰਤੀ 30 ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ

*ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਧਾਰਮਿਕ-ਆਧਾਰਿਤ ਸੰਸਥਾ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਗਰਭਨਿਰੋਧਕ ਕਵਰੇਜ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਫੋਰਡੇਬਲ ਕੇਅਰ ਐਕਟ (Affordable Care Act) ਦੀ ਧਾਰਮਿਕ ਛੋਟ ਅਧੀਨ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ Kaiser Permanente ਕੋਲੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਲਾਗਤ ਦੇ (ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕੋਈ ਵਾਧੂ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੇ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

**ਇਹ ਮੁੱਲ-ਆਧਾਰਿਤ ਦਵਾਈਆਂ ਕਈ ਸਾਰੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਜੈਨਰਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਹਨ।



ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ
myseiu.be/oe-pa 'ਤੇ
ਹੋਰ ਜਾਣੋ



ਇਹ ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਹੈ। ਇਹ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਕੋਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਜਾਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਸਾਰੇ ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਵਰਣਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਵਿਕਲਪਕ ਦੇਖਭਾਲ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹਨ। ਮੌਜੂਦਾ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਗਤ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਉਸ ਸੇਵਾ ਲਈ ਅਸਲ ਖਰਚੇ ਵਿੱਚੋਂ ਜੋ ਵੀ ਘੱਟ ਹੋਵੇਗਾ, ਓਨਾ ਹੀ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਸੀਮਾਵਾਂ ਸਮੇਤ, ਪੂਰੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿਵਸਥਾਵਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਕਵਰੇਜ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੂੰ ਦੇਖੋ।

ਲਾਭ	ਨੋਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ	ਨੋਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ
ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਪਲਾਨ	ਕੋਈ ਸਲਾਨਾ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ	ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕਟੌਤੀਯੋਗ: \$500 ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ
ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਕੈਰੀਓਵਰ	ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ	ਚੌਥੀ ਤਿਮਾਹੀ ਦਾ ਕੈਰੀਓਵਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
ਪਲਾਨ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ	ਕੋਈ ਪਲਾਨ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ	ਪਲਾਨ 80% ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਆਗਿਆ ਦਿੱਤੀ ਰਕਮ ਦਾ 20% ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ।
ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ	ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ: \$1,200 ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ: ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਰੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰ।	ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ ਇਨ-ਨੋਟਵਰਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ: ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਸਾਰੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰ।
ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਿਤੀ (PEC) ਉਡੀਕ ਮਿਆਦ	ਕੋਈ PEC ਨਹੀਂ	ਇਨ-ਨੋਟਵਰਕ ਵਾਂਗ ਹੀ
ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ	ਅਸੀਮਤ	ਇਨ-ਨੋਟਵਰਕ ਅਧਿਕਤਮ ਵਾਂਗ ਹੀ
ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਦਫਤਰ ਦੌਰੇ)	ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ/\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨਹੀਂ	\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਨਪੈਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ ਦੀ ਸਰਜਰੀ: \$50 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	ਇਨਪੈਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ। ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ ਦੀ ਸਰਜਰੀ: \$50 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ (ਕੁਝ ਟੀਕਾ ਲਗਾਉਣਯੋਗ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ)	ਮੁੱਲ ਆਧਾਰਿਤ/ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ (ਟੀਅਰ 1)/ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ (ਟੀਅਰ 2)/ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ (ਟੀਅਰ 3) \$4/\$8/\$25/\$50 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਤੀ 30 ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਇਨਸੁਲਿਨ: ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ (ਟੀਅਰ 1)/ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ (ਟੀਅਰ 2)/ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ (ਟੀਅਰ 3) \$0/\$0/\$25	ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ/ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ/ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ \$13/\$30/\$55 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਤੀ 30 ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਇਨਸੁਲਿਨ: ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ (ਟੀਅਰ 1)/ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ (ਟੀਅਰ 2)/ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ (ਟੀਅਰ 3) \$0/\$0/\$25
ਤਜਵੀਜ਼ ਦਾ ਮੇਲ ਆਰਡਰ	ਪ੍ਰਤੀ 30 ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਵਿੱਚ \$5 ਦੀ ਛੋਟ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਐਕਿਊਪੰਚਰ	ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਪ੍ਰਤੀ ਮੈਡੀਕਲ ਨਿਦਾਨ 20 ਦੌਰਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਪਲਾਨ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਵਾਧੂ ਦੌਰੇ - \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਪਲਾਨ 80% ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ 20% ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ	ਇਨ-ਨੋਟਵਰਕ ਵਾਂਗ ਹੀ
ਰਸਾਇਣਿਕ ਨਿਰਭਰਤਾ	ਇਨਪੈਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ: \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	ਇਨਪੈਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੈਸ਼ੈਂਟ: \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਡਿਵਾਈਸ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ	ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਸਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ 'ਤੇ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਛੋਟ ਘਰੇਲੂ ਫੋਟੋਥੈਰੇਪੀ ਉਪਕਰਨ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ	50% 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਪਲਾਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਲਾਭ	ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ	ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ
ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼(ਸ਼ੂਗਰ) ਸਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈ	ਇਨਸੁਲਿਨ, ਸੂਈਆਂ, ਸਰਿੰਜਾਂ ਅਤੇ ਲੈਂਸੈਟਸ-ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਖੋ। ਬਾਹਰੀ ਇਨਸੁਲਿਨ ਪੰਪ, ਬਲੱਡ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮੋਨੀਟਰ, ਟੈਸਟਿੰਗ ਰੀਐਜੈਂਟ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ-ਡਿਵਾਈਸ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਦੇਖੋ। ਜਦੋਂ ਡਿਵਾਈਸ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਜਾਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਭ ਸੀਮਾਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਸਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀਆਂ।	ਇਨਸੁਲਿਨ, ਸੂਈਆਂ, ਸਰਿੰਜਾਂ ਅਤੇ ਲੈਂਸੈਟਸ-ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਖੋ। ਬਾਹਰੀ ਇਨਸੁਲਿਨ ਪੰਪ, ਬਲੱਡ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮੋਨੀਟਰ, ਟੈਸਟਿੰਗ ਰੀਐਜੈਂਟ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ-ਡਿਵਾਈਸ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਦੇਖੋ। ਜਦੋਂ ਡਿਵਾਈਸ, ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਜਾਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਲਾਭ ਸੀਮਾਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਸਬੰਧੀ ਸਪਲਾਈਆਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀਆਂ।
ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਲੈਬ ਅਤੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਰੇਡੀਓਲਾਜੀ ਇਮੇਜਿੰਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ CT, MR ਅਤੇ PET ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਹੋਣ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਹਸਪਤਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਉੱਚ ਪੱਧਰ ਦੀਆਂ ਰੇਡੀਓਲਾਜੀ ਇਮੇਜਿੰਗ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ CT, MR ਅਤੇ PET ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਹੋਣ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਪਹਿਲਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜੇ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ)	\$200 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	\$200 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ
ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਦੀ ਜਾਂਚ (ਨਿਯਮਤ)	\$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਹੀਅਰਿੰਗ ਹਾਰਡਵੇਅਰ	ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਲਾਭ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ: EPIC ਹਿਅਰਿੰਗ। ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ, ਕਿਸੇ ਸੁਣਨ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲਾਗਤ ਲਈ ਹਰ 3 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਪ੍ਰਤੀ ਕੰਨ \$1,200 ਤੱਕ। myseiu.be/epic 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ	ਇੱਕ ਵੱਖਰੇ ਲਾਭ ਰਾਹੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ: EPIC ਹਿਅਰਿੰਗ। ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ, ਕਿਸੇ ਸੁਣਨ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲਾਗਤ ਲਈ ਹਰ 3 ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਪ੍ਰਤੀ ਕੰਨ \$1,200 ਤੱਕ। myseiu.be/epic 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ
ਘਰੇਲੂ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਦੋਹੇ ਲਈ ਕੋਈ ਸੀਮਾ ਨਹੀਂ।	ਕੋਈ ਦੋਹਾ ਸੀਮਾ ਨਹੀਂ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਹਾਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਬਾਂਝਪਣ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਨਸਬੰਦੀ ਅਤੇ ਬਾਂਝਪਣ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਸਰਜੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਸਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨਕਲੀ ਗਰਭਧਾਰਨ, ਇਨ-ਵਿਟਰੋ ਫਰਟੀਲਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਡਰੱਗ ਥੈਰੇਪੀ ਸਮੇਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸਬੰਧਿਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਪ੍ਰਤੀ ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ \$50,000 ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ। ਜਣਨ-ਸ਼ਕਤੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ 20% ਪਲਾਨ ਸਹਿ-ਬੀਮੇ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ ਰਕਮ \$35,000 ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ ਹੈ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਮੈਨੀਪੁਲੇਟਿਵ ਥੈਰੇਪੀ	ਬਿਨਾਂ ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਵਿੱਚ 20 ਦੋਰਿਆਂ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਦੋਹਾ ਸੀਮਾਵਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਮਾਲਿਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਪੁਨਰਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖੋ	ਪੁਨਰਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖੋ
ਜਣੇਪਾ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ। ਨਿਯਮਿਤ ਦੇਖਭਾਲ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਅਧੀਨ ਨਹੀਂ ਹੈ।
ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ

ਲਾਭ	ਨੌਟਵਰਕ ਦੇ ਅੰਦਰ	ਨੌਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ
ਨੈਚਰੇਪੈਬੀ	\$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ। ਪੂਰਵ-ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਅਸੀਮਤ ਦੌਰੇ। ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।	\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਨਵਜਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਠਹਿਰਾਓ: ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖੋ; ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰੇ: ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖੋ; ਨਿਯਮਿਤ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇਖੋ। ਨਵਜਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਸ਼ੇਅਰ ਮਾਂ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।	ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਠਹਿਰਾਓ: ਹਸਪਤਾਲ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖੋ; ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰੇ: ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇਖੋ; ਨਿਯਮਿਤ ਚੰਗੀ ਦੇਖਭਾਲ: ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇਖੋ। ਨਵਜਾਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਸ਼ੇਅਰ ਮਾਂ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
ਮੋਟਾਪੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਸਰਜਰੀ	ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰਾਂ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ	ਜਦੋਂ ਮੈਡੀਕਲ ਮਾਪਦੰਡ ਪੂਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰਾਂ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
ਅੰਗ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ	ਅਸੀਮਿਤ, ਕੋਈ ਉਡੀਕ ਮਿਆਦ ਨਹੀਂ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	ਇਨ-ਨੌਟਵਰਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ (ਚੰਗੀ-ਦੇਖਭਾਲ ਸਰੀਰਕ, ਟੀਕਾਕਰਨ, ਪੈਪ ਸਮੀਅਰ ਜਾਂਚਾਂ, ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ)	ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਔਰਤਾਂ ਦੀਆਂ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਗਰਭਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਅਤੇ ਨਸਬੰਦੀ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।	ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਔਰਤਾਂ ਦੀਆਂ ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਗਰਭਨਿਰੋਧਕ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਪਕਰਨਾਂ ਅਤੇ ਨਸਬੰਦੀ ਸਮੇਤ) ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਿਵ ਕੇਅਰ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰ ਅਤੇ ਅਧਿਕਤਮ ਲਾਭ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਨਿਯਮਿਤ ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ: ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਪੁਨਰਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੁਨਰਵਾਸ ਦੌਰੇ ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਦੇ ਕੁੱਲ ਸੰਯੁਕਤ ਥੈਰੇਪੀ ਦੌਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ 60 ਦਿਨ। ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਨਿਦਾਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਦੇ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ 60 ਦੌਰੇ। ਮਾਨਸਿਕ ਹੈਲਥ ਨਿਦਾਨ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸੀਮਾ ਦੇ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ/\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨਹੀਂ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਇਨ-ਨੌਟਵਰਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਦਿਨ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: ਇਨ-ਨੌਟਵਰਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਦੌਰਾ ਸੀਮਾਵਾਂ 'ਤੇ ਜਾਓ \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸੁਵਿਧਾ	ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ 60 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਇਨ-ਨੌਟਵਰਕ ਲਾਭ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀਆਂ ਕੀਤੀਆਂ ਦਿਨ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ
ਨਸਬੰਦੀ (ਪੁਰਸ਼ ਨਸਬੰਦੀ, ਟਿਊਬਲ ਲਿਗੇਸ਼ਨ)	ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਨਸਬੰਦੀ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰੀਵੈਂਟਿਵ ਕੇਅਰ ਦੀ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰ ਅਤੇ ਲਾਭ ਅਧਿਕਤਮ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
ਟੈਂਪੋਰੇਮੈਂਡੀਬੁਲਰ ਜੁਆਇੰਟ (TMJ) ਸੇਵਾਵਾਂ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ 5 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਪ੍ਰਤੀ ਦਾਖਲੇ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਲਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ: \$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਤੰਬਾਕੂ ਛੱਡੋ ਕਾਉਂਸਲਿੰਗ	ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਲਈ ਛੱਡੋ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ – ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਲਾਗੂ ਲਾਗਤ ਦੇ ਸ਼ੇਅਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ
ਨਿਯਮਿਤ ਨਜ਼ਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਹਰ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ 1 ਦੌਰਾ)	\$0 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	\$15 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਪਲਾਈ
ਆਪਟੀਕਲ ਹਾਰਡਵੇਅਰ ਲੈਂਜ਼, ਕੰਟੈਕਟ ਲੈਂਜ਼ ਅਤੇ ਫਰੇਮਾਂ ਸਮੇਤ	19 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ: ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਫ੍ਰੇਮਾਂ ਅਤੇ ਲੈਂਜ਼ਾਂ ਦਾ 1 ਜੋੜਾ ਜਾਂ 50% ਸਹਿ-ਬੀਮੇ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਕੰਟੈਕਟ ਲੈਂਜ਼ 19 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ: \$300 ਪ੍ਰਤੀ 12 ਮਹੀਨੇ	ਇਨ-ਨੌਟਵਰਕ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ



Luz C.
ਕੇਅਰਗਵਿਰ, Kennewick

ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਵਿਕਲਪ

ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ \$25 ਮਾਸਿਕ ਭੁਗਤਾਨ (ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ) ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸਾਰਣੀ ਦੇਖੋ ਅਤੇ ਉਸ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

- ਦੋਨੋਂ ਹੀ ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਆਰਥੋਡੋਂਟੀਆ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦਾਖਲ ਹੋ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੋਗੇ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ (Health Benefits Application) ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਅਰਜ਼ੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ 20 ਜੁਲਾਈ ਤੱਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

	
<p>ਸਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ: \$2,000</p>	<p>ਸਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ: ਕੋਈ ਨਹੀਂ</p>
<p>ਕਟੌਤੀਯੋਗ: \$0</p>	<p>ਕਟੌਤੀਯੋਗ: \$0</p>
<p>ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚਾਂ: ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ</p>	<p>ਨਿਯਮਿਤ ਜਾਂਚਾਂ: ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ</p>
<p>ਹਾਈਲਾਈਟਸ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਸ਼ਾਲ ਨੈੱਟਵਰਕ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪੇਂਡੂ ਖੇਤਰ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। • ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ PDA ਡੈਂਟਿਸਟ ਕੋਲ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇੱਕ ਮੁਫਤ Sonicare ਟੂਥਬਰੱਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ। 	<p>ਹਾਈਲਾਈਟਸ</p> <ul style="list-style-type: none"> • ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੇਅਰਗਿਵਰ ਲਈ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਜੋ 1-5 ਕੋਰੀਡੋਰ 'ਤੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। • ਕਿਸੇ Willamette ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਿਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਬੈਨੀਫਿਟ ਮਿਆਦ: 1/1/2024-12/31/2024

ਬੈਨੀਫਿਟ ਮਿਆਦ ਅਧਿਕਤਮ*
(ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਅਕਤੀ; ਸ਼੍ਰੇਣੀ I 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ): \$2,000

ਆਰਥੋਡੋਂਟੀਆ – ਬਾਲਗ ਅਤੇ ਬੱਚੇ:

50% ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ
\$2,000 ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਅਕਤੀ

ਇਹ ਸਿਰਫ ਤੁਲਨਾ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਹੈ ਅਤੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮਾ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਕਿਸੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਲਾਭ ਪੁਸਤਿਕਾ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ Delta ਡੈਂਟਲ PPO ਪਲਾਨ ਦੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। Delta ਡੈਂਟਲ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ **800-554-1907** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ **DeltaDentalWA.com** 'ਤੇ ਜਾਓ।

	Delta ਡੈਂਟਲ PPO ਡੈਂਟਿਸਟ	Delta ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰੀਮੀਅਰ ਡੈਂਟਿਸਟ	ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਡੈਂਟਿਸਟ
ਬੈਨੀਫਿਟ ਮਿਆਦ ਕਟੌਤੀਯੋਗ			
ਸ਼੍ਰੇਣੀ I ਅਤੇ ਆਰਥੋਡੋਂਟੀਆ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ - \$50 (ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਅਕਤੀ)	\$0	\$50	\$50
ਸ਼੍ਰੇਣੀ I - ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਯੋਗ			
ਜਾਂਚਾਂ ਸਾਫ-ਸਫਾਈ ਫਲੋਰਾਈਡ ਐਕਸ-ਰੇ ਸੀਲੰਟ	100%	80%	80%
ਸ਼੍ਰੇਣੀ II - ਰੀਸਟੋਰੇਟਿਵ			
ਰੀਸਟੋਰੇਸ਼ਨਸ ਪੋਸਟਰੀਅਰ ਕੰਪੋਜ਼ਿਟ ਫਿਲਿੰਗਜ਼ ਐਂਡੋਡੈਂਟਿਕਸ (ਰੂਟ ਕਨਾਲ) ਪੀਰੀਅਡੋਂਟਿਕਸ ਓਰਲ ਸਰਜਰੀ	100%	60%	60%
ਸ਼੍ਰੇਣੀ III - ਮੇਜਰ			
ਨਕਲੀ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਸੈੱਟ ਅੰਸ਼ਕ ਨਕਲੀ ਦੰਦ ਇਮਪਲਾਂਟ ਬਰਿੱਜ ਕ੍ਰਾਊਨ	80%	40%	40%

ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ: ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਫਤਰ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣਗੇ। ਕੰਪਨੀ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਜੇ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਫਤਰ ਤੋਂ 50 ਮੀਲ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਦੂਰ ਹੈ ਤਾਂ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲਾ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲੋਂ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਿਸੇ PDA ਡੈਂਟਿਸਟ ਕੋਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਡੈਂਟਲ ਕੇਅਰ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ \$2,000 ਅਧਿਕਤਮ ਤੱਕ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ, ਜਿੱਥੇ ਸ਼੍ਰੇਣੀ III - ਮੇਜਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਹਿ-ਬੀਮੇ ਤੋਂ ਛੋਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਆਪਣੇ Delta ਡੈਂਟਲ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ

ਕਿਸੇ ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਡੈਂਟਿਸਟ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ

ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ Delta ਡੈਂਟਲ PPO ਨੈੱਟਵਰਕ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ Delta ਡੈਂਟਲ PPO ਡੈਂਟਿਸਟ ਕੋਲ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਭ ਹੋਰ ਵੀ ਵੱਧ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ Delta Dental Premier® ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦੇ ਨਾਲ ਵੀ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਿਸੇ PPO ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੀਆਂ ਉੱਚੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਤੋਂ ਬਚ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਣੇ ਨਜ਼ਦੀਕ ਕਿਸੇ ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ:

1. ਤੁਸੀਂ DeltaDentalWA.com 'ਤੇ ਜਾਓ।
2. 'ਔਨਲਾਈਨ ਟੂਲਸ' 'ਤੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ ਅਤੇ 'ਇੱਕ ਡੈਂਟਿਸਟ ਲੱਭੋ' ਟੂਲ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।
3. ਆਪਣੇ ਖੋਜ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਫਿਲਟਰ ਕਰਨ ਲਈ 'Delta ਡੈਂਟਲ PPO' ਦੀ ਚੋਣ ਕਰੋ।

	PPO	ਪ੍ਰੀਮੀਅਰ	ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ
ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਦਾ ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੈੱਟਵਰਕ	●		
ਲਾਭ ਹੋਰ ਵੀ ਵੱਧ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਲਾਗਤਾਂ	●		
ਫਾਈਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਫਾਰਮਾਂ ਦਾ ਦਾਅਵਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ	●	●	
ਸਾਡੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਨਾਲ ਆਉਂਦਾ ਹੈ	●	●	
ਕੋਈ ਲਾਗਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨਹੀਂ ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਲਾਗਤਾਂ			●



Delta ਡੈਂਟਲ ਮੈਂਬਰ ਜੇ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਮਰੀਜ਼ ਵਜੋਂ ਪੈਸੀਫਿਕ ਡੈਂਟਲ ਅਲਾਇੰਸ (PDA) ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਉਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ Sonicare ਟੁੱਥਬਰੱਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।



ਇਸ 'ਤੇ ਪੂਰੀ PDA ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀ ਦੇਖੋ: myseiu.be/oe-pda

DeltaDentalWA.com 'ਤੇ ਇੱਕ MySmile® ਖਾਤਾ ਬਣਾਓ

ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰਹੇ, ਤੁਹਾਡੇ ID ਕਾਰਡ ਤੱਕ 24/7 ਪਹੁੰਚ, ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਲਾਗਤ ਦੇ ਅੰਦਾਜ਼ੇ ਅਤੇ ਹੋਰ ਵੀ ਬਹੁਤ ਕੁਝ! "ਆਪਣੀ ਮੈਂਬਰ ID ਲੱਭੋ" ਟੂਲ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਅਸਾਨ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਡੈਂਟਿਸਟ ਦਾ ਨਿਯਮਿਤ ਦੌਰਾ ਕਰੋ

ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਹਰ ਸਾਲ ਰੋਕਥਾਮ ਕੋਅਰ ਦੌਰਿਆਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਸਕਾਨ ਨੂੰ ਸਿਹਤਮੰਦ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮਿਤ ਸਾਫ-ਸਫਾਈ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਲਾਗਤ ਦੇ ਅੰਦਾਜ਼ੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ

ਆਪਣੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ ਤੁਹਾਡੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਡੈਂਟਿਸਟ ਪਲਾਨ ਇਲਾਜਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਰਨ ਲਈ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

- **MySmile Cost GenieSM** ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਲਾਗਤ ਦੇ ਅੰਦਾਜ਼ੇ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬੁਨਿਆਦੀ ਇਲਾਜਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫਿਲਿੰਗਾਂ ਲਈ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਹੈ। ਆਪਣਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਬੱਸ ਆਪਣੇ MySmile ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਾਈਨ ਇਨ ਕਰੋ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਆਪਕ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਕ੍ਰਾਊਨ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਇੱਕ "ਪੂਰਵ-ਨਿਰਧਾਰਣ" ਲਈ ਪੁੱਛੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡੈਂਟਿਸਟ ਕੋਲੋਂ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਲਾਗਤ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਪਲਾਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਭ ਕੀ ਕਵਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਸਵਾਲ?
Delta ਡੈਂਟਲ ਨੂੰ
800-554-1907
'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ

ਸੋਮਵਾਰ-ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 7 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ

Willamette Dental of Washington, Inc. ਦੁਆਰਾ ਅੰਡਰਰਾਈਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਇਹ ਪਲਾਨ ਦੰਦਾਂ ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਦੀਆਂ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ, ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਵਿਆਪਕ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਆਮ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਕੁ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ myseiu.be/oe-willamette 'ਤੇ ਜਾਓ। ਸੀਮਾਵਾਂ ਅਤੇ ਬੇਦਖਲੀਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ, myseiu.be/willamette-exclusions 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਲਾਭ	ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ
ਸਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ	ਕੋਈ ਸਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ ਨਹੀਂ*
ਕਟੌਤੀਯੋਗ	ਕੋਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਨਹੀਂ
ਜਨਰਲ ਅਤੇ ਆਰਥੋਡੋਂਟਿਕ ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰਾ	ਪ੍ਰਤੀ ਦੌਰਾ ਕੋਈ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ
ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਅਤੇ ਰੋਕਥਾਮ ਯੋਗ ਸੇਵਾਵਾਂ	
ਨਿਯਮਿਤ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਜਾਂਚਾਂ, ਐਕਸ-ਰੇ, ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਾਫ਼-ਸਫ਼ਾਈ, ਫਲੋਰਾਈਡ ਇਲਾਜ, ਸੀਲੈਂਟਸ (ਪ੍ਰਤੀ ਦੰਦ), ਸਿਰ ਅਤੇ ਗਰਦਨ ਦੀ ਕੈਂਸਰ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ, ਓਰਲ ਸਫ਼ਾਈ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਪੇਰੀਓਡੋਂਟਲ ਚਾਰਟਿੰਗ, ਪੇਰੀਓਡੋਂਟਲ ਮੁਲਾਂਕਣ	ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਰੀਸਟੋਰੇਟਿਵ ਡੈਂਟਿਸਟ੍ਰੀ	
ਫਿਲਿੰਗਜ਼ (ਅਮਲਗਮ)	ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਪੋਰਸਿਲੇਨ-ਮੈਟਲ ਕ੍ਰਾਊਨ	ਤੁਸੀਂ \$250 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਪ੍ਰੋਸਥੋਡੋਂਟਿਕਸ(Prosthodontics)	
ਉੱਪਰਲੇ ਜਾਂ ਹੇਠਲੇ ਡੈਂਚਰ (ਜਬੜੇ) ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ	ਤੁਸੀਂ \$400 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਬਰਿੱਜ (ਪ੍ਰਤੀ ਦੰਦ)	ਤੁਸੀਂ \$250 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਐਂਡੋਨੋਟਿਕਸ ਅਤੇ ਪੇਰੀਓਡੋਂਟਿਕਸ	
ਰੂਟ ਕਨਾਲ ਥੈਰੇਪੀ - ਐਨਟੈਰੀਅਰ	ਤੁਸੀਂ \$85 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਰੂਟ ਕਨਾਲ ਥੈਰੇਪੀ - ਬਾਈਕਸਪਿਡ	ਤੁਸੀਂ \$105 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਰੂਟ ਕਨਾਲ ਥੈਰੇਪੀ - ਮੋਲਰ	ਤੁਸੀਂ \$130 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਓਸੀਅਸ ਸਰਜਰੀ (ਪ੍ਰਤੀ ਕੁਆਡਰੈਂਟ)	ਤੁਸੀਂ \$150 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਰੂਟ ਪਲਾਨਿੰਗ (ਪ੍ਰਤੀ ਕੁਆਡਰੈਂਟ)	ਤੁਸੀਂ \$75 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਓਰਲ ਸਰਜਰੀ	
ਨਿਯਮਤ ਐਕਸਟ੍ਰੈਕਸ਼ਨ (ਇੱਕ ਦੰਦ)	ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਸਰਜੀਕਲ ਐਕਸਟ੍ਰੈਕਸ਼ਨ	ਤੁਸੀਂ \$100 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਆਰਥੋਡੋਂਟੀਆ ਇਲਾਜ	
ਪੂਰਵ-ਐਰਥੋਡੋਂਟੀਆ ਇਲਾਜ	ਤੁਸੀਂ \$150 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ**
ਵਿਆਪਕ ਆਰਥੋਡੋਂਟਿਕ ਇਲਾਜ	ਤੁਸੀਂ \$2,500 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ	
ਡੈਂਟਲ ਇਮਪਲਾਂਟ ਸਰਜਰੀ	ਇਮਪਲਾਂਟ ਲਾਭ ਅਧਿਕਤਮ \$1,500 ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ
ਫੁਟਕਲ	
ਸਥਾਨਕ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ	ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਡੈਂਟਲ ਲੈਬ ਫੀਸਾਂ	ਦਫ਼ਤਰ ਦੌਰਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਨਾਲ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ
ਨਾਈਟਰਸ ਆਕਸਾਈਡ	ਤੁਸੀਂ \$40 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਮਾਹਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦਾ ਦੌਰਾ	ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਤੀ ਦੌਰਾ \$30 ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ
ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕੇਅਰ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ	ਤੁਸੀਂ \$250 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੇ ਖ਼ਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ

*TMJ ਦੀ \$1000 ਸਾਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ/ \$5000 ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ ਹੈ **ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਇਲਾਜ ਦੇ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਲੈਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਵਿਆਪਕ ਆਰਥੋਡੋਂਟੀਆ ਇਲਾਜ ਦੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। **ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ:** ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣਗੇ। ਕੰਪਨੀ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਭ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੇਗੀ। ਜੇ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲਾ ਕਿਸੇ ਵੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ 50 ਮੀਲ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਦੂਰ ਹੈ ਤਾਂ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲਾ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਭਾਗੀਦਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲੋਂ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।

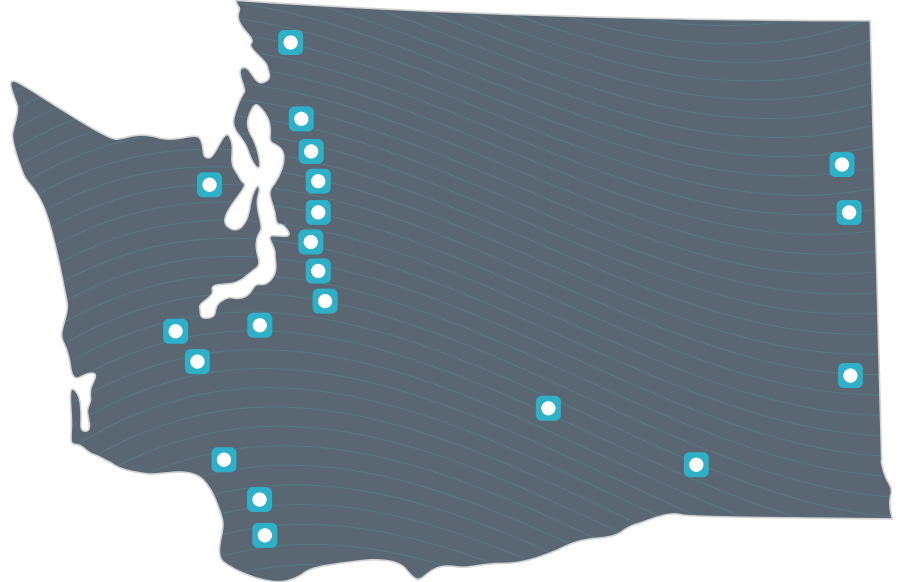
ਆਪਣੇ Willamette ਡੈਂਟਲ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ

ਉੱਚ-ਗੁਣਵਤਾ, ਕਿਫ਼ਾਇਤੀ ਡੈਂਟਲ ਕਵਰੇਜ

Willamette ਡੈਂਟਲ ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਸਾਲਾਨਾ ਅਧਿਕਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਡੈਂਟਲ ਵਰਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸਫ਼ਾਈਆਂ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਲਾਗਤਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜਾਰੀ ਰਹੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੇ ਨੇੜੇ ਕਿਸੇ ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਲੱਭੋ

ਪੱਛਮੀ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਵਿੱਚ Willamette ਡੈਂਟਲ ਦੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਟਿਕਾਣੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਸੇ Willamette ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਲੱਭਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ I-5 ਕੋਰੀਡੋਰ ਦੇ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਉਸ ਡੈਂਟਿਸਟ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜੇ ਹੈ, locations.willametedental.com 'ਤੇ ਜਾਓ ਅਤੇ ਆਪਣਾ ਜ਼ਿੱਪ ਕੋਡ ਸਰਚ ਬਾਰ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ Willamette ਡੈਂਟਿਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਐੱਪ-ਟੂ-ਡੈਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਤਾ, ਨਿਰਦੇਸ਼, ਘੰਟੇ, ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਰੇਟਿੰਗਾਂ ਅਤੇ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।



ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰੋ

1-855-433-6825, ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 7 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5:30 ਵਜੇ ਤੱਕ ਅਤੇ ਸ਼ਨੀਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 7 ਵਜੇ ਤੋਂ ਦੁਪਹਿਰ 1 ਵਜੇ ਤੱਕ ਪੈਸੀਫਿਕ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਪਹਿਲੀ ਡੈਂਟਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰੋ।



ਸਵਾਲ? myseiu.be/oe-willamette
'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ

ਆਮ ਬੀਮਾ ਸ਼ਰਤਾਂ

ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ

ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ ਉਹ ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਇਸਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਬਾਕੀ ਬਚਦੇ ਸਾਲ ਲਈ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਿਹਤ ਲਾਗਤਾਂ ਦਾ 100% ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੇ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਕਟੌਟੀਯੋਗ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਅਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਭੁਗਤਾਨ ਇਸ ਸੀਮਾ ਵੱਲ ਗਿਣੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਨਾਮ ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾਵਾਂ

ਇਨਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾ ਉਹ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਵਿਧਾ ਵਿਖੇ ਰਾਤ ਭਰ ਨਹਿਰੋ। ਕੁਝ ਕੁ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣਾ ਜਾਂ ਕੁਝ ਸਰਜਰੀਆਂ। ਆਊਟਪੇਸ਼ੈਂਟ ਸੇਵਾ ਕੋਈ ਵੀ ਅਜਿਹੀ ਸੇਵਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸੁਵਿਧਾ ਵਿਖੇ ਰਹਿਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਬਨਾਮ ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ

ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਿਹਤ ਪਲਾਨ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ/ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਵੀ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਹੀਂ ਵੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ/ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ

ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਤੁਹਾਡੀ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪੂਰੀ ਲਾਗਤ ਹੈ। ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਕੁੱਲ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਜਾਂ ਤੈਅ ਕੀਤੀ ਰਕਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਸਹਿ-ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਕੇਵਲ \$25 ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਹੈ।

ਸਹਿ-ਬੀਮਾ

ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਾਗਤਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਪੂਰਤੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ (ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਹੈ)।

ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ

ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਉਹ ਰਕਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤੁਸੀਂ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦੌਰਿਆਂ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕਮਰੇ ਦੇ ਦੌਰਿਆਂ ਅਤੇ ਅਕਸਰ ਤਜਵੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਕੁਝ ਕੁ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਇਹ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਪੂਰਤੀ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਪਲਾਨਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੋਵੇਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਨੂੰ ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਆਊਟ-ਆਫ-ਪਾਕੇਟ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕਟੌਟੀਯੋਗ

ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਉਹ ਰਕਮ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਕਵਰੇਜ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ (ਅਕਸਰ ਇੱਕ ਸਾਲ) ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ ਇਸਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦੇਵੇ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਅਪਲਾਈ ਨਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਪਲਾਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਕੁਝ ਪਲਾਨਾਂ ਲਈ, ਕਟੌਟੀਯੋਗ ਕੇਵਲ ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਹੀ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਨਿਰਭਰ

ਇੱਕ ਨਿਰਭਰ ਉਹ ਬੱਚਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਆਪਣੇ 26^{ਵੇਂ} ਜਨਮਦਿਨ ਰਾਹੀਂ) ਜੋ SEIU ਹੈਲਥਕੇਅਰ NW ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਟਰੱਸਟ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ 'ਤੇ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਿਰਭਰਾਂ (dependents) ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਈ, myseiu.be/cfk-pa 'ਤੇ ਜਾਓ।

ਨੈੱਟਵਰਕ

ਤੁਹਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ, ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ (ਡਾਕਟਰਾਂ, ਨਰਸਾਂ) ਅਤੇ ਸਪਲਾਈ ਕਰਤਾਵਾਂ ਤੋਂ ਮਿਲਕੇ ਬਣਿਆ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦੀਆਂ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਹਨ।

ਮੁਢਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ

ਇੱਕ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੋਈ ਨਰਸ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਸਹਾਇਕ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਨਿਰੰਤਰ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕੁਝ ਪਲਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸੌਂਪ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂਬਰ ID

ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ID ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਜੁੜਿਆ ਇੱਕ ਵਿਲੱਖਣ ਸੰਖਿਆ ਹੈ ਜੋ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਹ ਨੰਬਰ ਵੀ ਹੈ ਜੋ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀਆਂ ਖਾਸ ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ ਵਰਤਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਮੈਂਬਰ ID ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮੈਂਬਰ ID ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਯੋਗਤਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਲਗਾਤਾਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਦੋ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 80 ਅਦਾਇਗੀ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ SEIU ਹੈਲਥਕੇਅਰ NW ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਟਰੱਸਟ ਨਾਲ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ। ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਬਣੇ ਰਹਿਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ 80 ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਵੇਵਰ(ਛੇਟ) ਜਾਂ ਵੇਵਿੰਗ ਕਵਰੇਜ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੈਲਥ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਨਹੀਂ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਆਸਰਿਤ(ਤਾਂ) ਲਈ ਕਵਰੇਜ ਸਮਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ (ਜੋ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ), ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Health: My Plan 'ਤੇ ਔਨਲਾਈਨ ਫਾਰਮ ਭਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕਾਰਜੀ ਫਾਰਮ ਲੈਣ ਲਈ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰੇਜ ਤੋਂ ਛੇਟ ਦੇਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਅਗਲੇ Open Enrollment (ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਨਾਮਾਕਣ) ਮਿਆਦ (ਹਰ ਸਾਲ 1 - 20 ਜੁਲਾਈ) ਤੱਕ ਦੁਬਾਰਾ ਦਾਖਲਾ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਵੋ, ਜਾਂ ਫਿਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਯੋਗਤਾ ਪੂਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਜੀਵਨ ਇਵੈਂਟ ਹੈ।



Teresa M.
ਕੇਅਰਗਿਵਰ, Spokane

COBRA

COBRA ਕੀ ਹੈ?

COBRA (ਕੰਸੋਲੀਡੇਟਿਡ ਆਮਨੀਬੱਸ ਬਜਟ ਰੀਕੰਸੀਲੀਏਸ਼ਨ ਐਕਟ) ਉਨ੍ਹਾਂ ਕੇਅਰਗਿਵਰਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੇ SEIU ਹੈਲਥਕੇਅਰ NW ਹੈਲਥ ਬੈਨੀਫਿਟਸ ਟਰੱਸਟ ਰਾਹੀਂ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। COBRA ਰਾਹੀਂ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਗੁਆ ਬੈਠਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਮਾਸਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਨਿਰੰਤਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ SEIU 775 Benefits Group ਕਵਰੇਜ ਸਮਾਪਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇਕਰ:

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੰਟਿਆਂ (80 ਘੰਟੇ) ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਮਹੀਨੇ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੇ ਘੰਟੇ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਇਸ ਕਾਰਨ, ਆਪਣੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਤੁਹਾਡੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਗਿਰਾਵਟ ਦੇ 2 ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ COBRA ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋਗੇ ਕਿ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਅਪਲਾਈ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਕੀ ਹੋਰ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (IP) ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ SEIU 775 Benefits Group ਰਾਹੀਂ ਕਵਰੇਜ ਬਣਾਈ ਰੱਖਣ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਘੰਟਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੈਰੀਨਾ (Carina) ਨੂੰ ਅਜਮਾਓ, ਜੋ ਕਿ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਹੈ ਜੋ ਕੇਅਰਗਿਵਰਾਂ ਦਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚਲੇ ਗਾਹਕਾਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਂਦੀ ਹੈ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ myseiu.be/oe-carina 'ਤੇ ਜਾਓ।

COBRA ਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਮਾਸਿਕ ਲਾਗਤ (1 ਅਗਸਤ, 2023 ਅਨੁਸਾਰ)

ਮੈਡੀਕਲ	Delta ਡੈਂਟਲ	Willamette ਡੈਂਟਲ
\$899.64	\$60.18	\$59.16

ਹੋਰ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੇਅਰਗਿਵਿੰਗ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਲੱਭਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ Washington Healthplanfinder 'ਤੇ ਜਾਓ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੁਫਤ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਐਪਲ ਹੈਲਥ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ wahealthplanfinder.org 'ਤੇ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੀ COBRA ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਹਨ?

ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਨੂੰ **1-877-606-6705** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸੰਪਰਕ

ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ

ਅਪਲਾਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ, ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ, COBRA ਅਤੇ ਹੋਰ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

1-877-606-6705
(ਸੋਮਵਾਰ-ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ)

SEIU775BG-caregiver@magnacare.com

Kaiser Permanente ਆਫ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ

ਮੈਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	1-888-901-4636	myseiu.be/kp-member
ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	1-888-287-2680	myseiu.be/kp-mh
ਨਰਸ ਹੈਲਪਲਾਈਨ	1-800-297-6877	myseiu.be/kp-nurse

Delta ਡੈਂਟਲ 1-800-554-1907 deltadentalwa.com

Willamette ਡੈਂਟਲ 1-855-433-6825 myseiu.be/oe-willamette

EPIC ਹੀਅਰਿੰਗ 1-866-956-5400 myseiu.be/epic



Lucky M.
ਕੋਅਰਗਾਵਿਰ, Goldendale

ਸਵਾਲਾਂ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ:

1-877-606-6705 ਕਾਲ ਕਰੋ

ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ

Ver en español: myseiu.be/oe-es

查看中文版: myseiu.be/oe-zh

한국어로 보기: myseiu.be/oe-ko

Посмотреть на русском: myseiu.be/oe-ru

Переглянути українською: myseiu.be/oe-ua

Xem bằng Tiếng Việt: myseiu.be/oe-vi

Ku eeg Af-Soomaali: myseiu.be/oe-so

ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹੋ: myseiu.be/oe-pa

සිංහල භාෂාවෙන්: myseiu.be/oe-kh

عرض باللغة العربية: myseiu.be/oe-ar

Health Benefits Application

You do not need to fill out an application unless you want to make changes to your coverage. The fastest and easiest way to make changes is online using Health: *My Plan* at myseiu.be/oe-myplan.

THIS IS AN APPLICATION, NOT A GUARANTEE OF ENROLLMENT FOR COVERAGE.

If you submit an application to make a dental plan change, you will receive a confirmation letter at the beginning of your coverage month. If you do not get a letter within 30 days of submitting an application please call 1-877-606-6705.

1. HOME EMPLOYER* INFORMATION (Required)

Employer Name:	Agency Branch (APs) or IPOne # (IPs):
----------------	---------------------------------------

*This is the employer who will deduct your monthly co-premium from your paycheck. Your home employer may be reassigned in the future to another employer, based on your number of monthly hours worked.

2. CONTACT INFORMATION

First Name:	MI:	Last Name:		
Social Security Number:	Gender:	Male	Female	Date of Birth:
Home Address:	City:	State:	ZIP:	
Phone (Home):	(Cell):	Preferred Language:		
Preferred Method of Contact:	Phone	Email	Personal Email Address:	

3. MEDICAL AND DENTAL PLANS

Medical: Your plan is assigned by ZIP code and is Kaiser Foundation Health Plan of Washington Option, Inc		
Dental: Select your plan	Delta Dental of Washington	Willamette Dental of Washington, Inc.*

*Willamette Dental requires use of in-network dentists. For more information, please reference your Health Benefits Guide.

PLEASE CONTINUE TO FOLLOWING PAGE TO COMPLETE AND SIGN YOUR HEALTH BENEFITS APPLICATION.

4. COVERAGE FOR KIDS (DEPENDENT) ENROLLMENT INFORMATION

CHANGE YOUR PLAN TO GET COVERAGE FOR KIDS

Your health plan (KPWA POS) is closed to new participants. If you would like to get Coverage for Kids and you work 120 hours or more, you will need to change your health plan. To change your health plan, go online at myseiu.be/oe-myplan or call 1-877-606-6705.

After you change your plan, you will be sent information about your new health plan, along with a new Health Benefits Application with instructions on how to add your children to your coverage.

After switching your health plan you can choose between two coverage types for each child:

- Medical and dental Coverage for Kids for \$100 per month, plus \$25 for your medical and dental coverage.
- Dental-only Coverage for Kids for just \$10 per month, plus \$25 for your medical and dental coverage.

Your total monthly premium cost for coverage will not exceed \$100 for all dependents covered, plus \$25 for your coverage.

TO ADD CHILD DEPENDENT(S), YOU MUST:

- ✓ **Switch your health plan** online using Health: *My Plan*, or call Customer Service at 1-866-606-6705. Visit myseiu.be/oe-myplan to get started.
- ✓ Submit a **Dependent Verification** document that verifies your relationship to your child(ren).
- ✓ Begin paying your **monthly payment (co-premium)** through automatic payroll deduction.

For questions about this application or language assistance, call **1-877-606-6705**

VERY IMPORTANT: YOU MUST READ AND SIGN THIS FORM FOR CHANGES TO TAKE EFFECT

I hereby apply for enrollment or change of enrollment in SEIU Healthcare NW Health Benefits Trust health coverage as indicated on this application. I understand that the SEIU Healthcare NW Health Benefits Trust and its claims administrators may collect, use and disclose protected health information about each individual enrolled under this application in order to carry out their routine business functions, including but not limited to, determining eligibility for benefits, paying claims, coordinating benefits with other insurance carriers or payers, underwriting and conducting case management, care management and quality reviews. The undersigned acknowledges that the Trust will rely on the information provided. It is a crime to knowingly provide false, incomplete, or misleading information to an insurance company for the purpose of defrauding the company. Penalties include imprisonment, fines, and denial of insurance benefits.

By signing below, I agree to the required monthly payroll deduction for my health coverage. In the event of an involuntary loss of Trust coverage, if minimum hour eligibility requirements are met again within 12 months from the date of coverage loss, coverage will be automatically reinstated. I understand if my hours drop below 80 through my primary employer, the Trust may combine my hours from other home care agencies or the state to meet the 80 hour requirement and keep me enrolled in my health plan. I understand that in order for them to be reinstated, I am responsible for paying the owed co-premiums for said dependents. I understand that if I voluntarily drop coverage, I will not have COBRA rights and will not be able to apply for coverage again until the next annual Open Enrollment or if there is a qualifying life event.

PLEASE RETURN YOUR FORM BY MAIL TO:

SEIU 775 Benefits Group
PO Box 24811, Seattle WA 98124
Or fax it to: 516-723-7395

Signature

Date Signed

Name (please print)