VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

福利重點



A NEW KIND OF
MEDICARE ADVANTAGE

Verda Noble Care Plan (HMO) H5163-001
Verda Noble Chronic Care Plan (HMO C-SNP) H5163-002
Fort bend, Harris and Montgomery Counties

2027

VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

2027

經紀人支援熱線: 1-833-319-3801

會員資源中心: 8388 W. Sam Houston Pkwy. S., Ste. 282, Houston, TX 77072

福利重點		
計畫福利	**Verda Noble Care (HMO)** 包含郡縣: Fort Bend, Harris 和 Montgomery	**Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)** 包含郡縣: Fort Bend, Harris 和 Montgomery
每月計劃保費	$0	$0
最高自付額 (Maximum Out of Pocket, MOOP) - 不包括處藥	$1,599	$999
主治醫生門診	共付額 $0	共付額 $0
專科醫生門診	共付額 $0	共付額 $0
住院護理	第1-90 天， 每天 $0	第1-90 天， 每天 $0
門診手術/ 外科手術	共付額 $0 - $90	共付額 $0 - $90
急診室	$90 (如 48 小時內住院則豁免緊急護理共付額)	$90 (如 48 小時內住院則豁免緊急護理共付額)
全球緊急護理承保 · 緊急護理 · 急診室	每年上限$50,000 急診護理服務 共付額 $0 共付額 $90	每年上限$50,000 急診護理服務 共付額 $0 共付額 $90
緊急護理看診	共付額 $0	共付額 $0
針灸、脊椎神經治療師、治療式按摩	$0 合計 20 次就診	$0 合計 20 次就診
救護車服務 · 地面 · 空中	共付額 $199 共同保險金 20%	共付額 $99 共同保險金 20%
專業護理機構 (SNF)	第 1-20天， 每天 $0 第 21-100 天，每天 $221	第 1-20天， 每天 $0 第 21-100 天，每天 $221
耐用醫療器材 (DME)	少於 $175 的物品，共付 0% 自付額 超過 $175 的物品，共付 20% 自付額	少於 $175 的物品，共付 0% 自付額 超過 $175 的物品，共付 20% 自付額
化驗服務	共付額 $0	共付額 $0
例行 X 光	共付額 $0	共付額 $0
診斷放射服務 (例如電腦斷層掃描(CT) 核磁共振成像 (MRI)	共付額 $0-$50	共付額 $0-$25

門診處方藥		
藥物級別	**Verda Noble Care (HMO)**	**Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)**
	自付額: $300（不適用於第1級、第2級、第6級）	
第一級: 優惠副廠藥	30 天藥量定額手續費 $0 (郵購 90 天藥量定額手續費 $0)	30 天藥量定額手續費 $0 (郵購 90 天藥量定額手續費 $0)
第二級: 副廠藥	30 天藥量定額手續費 $0 (郵購 90 天藥量定額手續費 $0)	30 天藥量定額手續費 $0 (郵購 90 天藥量定額手續費 $0)
第三級: 首選原廠藥	30 天藥量定額手續費 $35 (郵購 90 天藥量定額手續費 $70)	30 天藥量定額手續費 $30 (郵購 90 天藥量定額手續費 $60)
第四級: 非首選原廠藥	計劃共同保險為藥物費用的 30% (郵購 90天藥量不適用)	計劃共同保險為藥物費用的 28% (郵購 90天藥量不適用)
第五級: 專用藥物	計劃共同保險為藥物費用的 30% (郵購 90天藥量不適用)	計劃共同保險為藥物費用的 30% (郵購 90天藥量不適用)
第六級: 精選藥物	不適用	30 天藥量定額手續費 $0 (郵購 90 天藥量定額手續費 $0)

VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

2027

經紀人支援熱線: 1-833-319-3801

會員資源中心: 8388 W. Sam Houston Pkwy. S., Ste. 282, Houston, TX 77072

額外福利		
額外好處	**Verda Noble Care (HMO)** 包含郡縣: Fort Bend, Harris 和 Montgomery	**Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)** 包含郡縣: Fort Bend, Harris 和 Montgomery
眼鏡	共付額 $0; 不超過每年承保上限 $250	共付額 $0; 不超過每年承保上限 $300
牙科護理服務 **· 診斷服務** ◦ 口腔檢查及 X 光 ◦ 診斷測試 **· 預防護理服務** ◦ 洗牙和塗氟 **· 營養 / 衛生諮詢** **· 深層洗牙** **· 植牙**	 $0 (每日曆年度 2 次) $0 $0 (每日曆年度 2 次) $0 $0 $0 (每日曆年度 2 次)	 $0 (每日曆年度 2 次) $0 $0 (每日曆年度 2 次) $0 $0 $0 (每日曆年度 2 次)
聽覺護理服務 **· 例行聽覺檢查, 驗配和評估** **· 助聽器**	$0 (每日曆年度 1 次) 每副助聽器 $299 (進階技術款) 每副助聽器 $599 (高階技術款)	$0 (每日曆年度 1 次) 每副助聽器 $99 (標準技術款) 每副助聽器 $299 (進階技術款) 每副助聽器 $599 (高階技術款)
交通運輸服務	共付額 $0　18 次單程	共付額 $0　36 次單程
健身	共付額 $0	共付額 $0
非處方 (Over the Counter, OTC)	每月補貼 $30 (不可遞延)	每月補貼 $50 (不可遞延)
食品雜貨福利 **慢性病特殊輔助福利***(SSBCI)	每月補貼 $75 (不可遞延)	每月補貼 $90 (不可遞延)
營養照護	每月補貼 $50 (至多遞延每季度)	每月補貼 $50 (至多遞延每季度)
水,電,煤帳單 慢性病特殊輔助福利 *(SSBCI)	每月補貼 $50 (不可遞延)	每月補貼 $50 (不可遞延)
膳食福利	$0 自付額 (每天 2 餐，最多可持續 21 天， 每個日曆年總計可享 42 餐。)	$0 自付額 (每天 2 餐，最多可持續 21 天， 每個日曆年總計可享 42 餐。)
個人緊急求助系統 (PERS)	共付額 $0	共付額 $0
陪伴服務	共付額 $0, 每年最多 30 小時	共付額 $0, 每年最多 60 小時

** SSBCI* **的好處。會員需要符合特定資格。不是每個人都能符合條件。**

Verda Health Plan of Texas 是與聯邦醫療保險簽有合約的管理式醫療保險機構 (HMO) / 特殊需要計劃 (SNP)。能否參保 Verda Health Plan of Texas 視合約續簽情況而定。您必須繼續支付您的聯邦醫療保險 B 部份保費。本資訊並非完整的福利說明。

請致電 1-877-933-6767 (聽力語言殘障服務專線 (TTY)：711) 查詢更多資訊。我們電話中心的服務時間為每週七天，每天上午 8:00 至晚上 8:00, 10 月 1 日至 3 月 31 日; 週一至週五,上午 8 點至晚上 8 點，4 月 1 日至 9 月 30 日。

H5163_2027_VHT1178_BH_M

VERDA

HEALTH PLAN OF TEXAS

1.877.933.6767 TTY 711

verdahptx.com

Hours of Operations:

8 a.m. - 8 p.m., 7 days a week from October 1 - March 31

8 a.m. - 8 p.m., Monday - Friday from April 1 - September 30