VERDA

HEALTH PLAN OF TEXAS

NHỮNG QUYỀN LỢI NỔI BẬT

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

Broker Services: 1-833-319-3801

Members Resource Center: 8388 W. Sam Houston Pkwy. S., Ste. 282, Houston, TX 77072

ĐIỂM NỔI BẬT VỀ QUYỀN LỢI		
QUYỀN LỢI CỦA CHƯƠNG TRÌNH	**Verda Noble Care (HMO)** Các quận Fort Bend, Harris và Montgomery	**Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)** Các quận Fort Bend, Harris và Montgomery
Phí bảo hiểm hằng tháng	$0	$0
Mức chi tối đa tự trả (MOOP)	$1,599	$999
Khám bác sĩ gia đình	$0 đồng thanh toán	$0 đồng thanh toán
Khám bác sĩ chuyên khoa	$0 đồng thanh toán	$0 đồng thanh toán
Điều trị nội trú tại bệnh viện	$0 cho ngày 1-90	$0 cho ngày 1-90
Trung tâm phẫu thuật ngoại trú / bệnh viện ngoại trú	$0 - $90 mỗi lần	$0 - $90 mỗi lần
Phòng cấp cứu	$90 *(được miễn nếu nhập viện trong vòng 48 giờ)*	$90 *(được miễn nếu nhập viện trong vòng 48 giờ)*
Bảo hiểm cấp cứu trên toàn thế giới · Chăm sóc khẩn cấp · Phòng cấp cứu	$50,000 giới hạn mỗi năm; chỉ trường hợp cấp cứu $0 đồng thanh toán $90 đồng thanh toán	$50,000 giới hạn mỗi năm; chỉ trường hợp cấp cứu $0 đồng thanh toán $90 đồng thanh toán
Khám chăm sóc khẩn cấp *(Urgencare)*	$0 đồng thanh toán	$0 đồng thanh toán
Châm cứu, nắn chỉnh cột sống và xoa bóp trị liệu	$0 Tổng cộng 20 lần khám/dịch vụ	$0 Tổng cộng 20 lần khám/dịch vụ
Dịch vụ xe cứu thương · Đường bộ · Đường hàng không	 $119 đồng thanh toán 20%	 $99 đồng thanh toán 20%
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn	$0/ngày cho ngày 1-20 $221/ngày cho ngày 21-100	$0/ngày cho ngày 1-20 $221/ngày cho ngày 21-100
Thiết bị hỗ trợ y tế	0% đồng bảo hiểm cho thiết bị dưới $175 20% đồng bảo hiểm cho thiết bị trên $175	0% đồng bảo hiểm cho thiết bị dưới $175 20% đồng bảo hiểm cho thiết bị trên $175
Dịch vụ xét nghiệm	$0 đồng thanh toán	$0 đồng thanh toán
Chụp X-quang định kỳ	$0 đồng thanh toán	$0 đồng thanh toán
Chẩn đoán hình ảnh (CT, MRI)	$0-$50 đồng thanh toán	$0-$25 đồng thanh toán

BẢO HIỂM THUỐC THEO TOA		
BẬC THUỐC	**Verda Noble Care (HMO)**	**Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)**
	Mức khấu trừ: $300 (Không áp dụng cho Bậc 1, Bậc 2 và Bậc 6)	
Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên	$0 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($0 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*	$0 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($0 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*
Bậc 2: Thuốc generic	$0 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($0 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*	$0 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($0 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*
Bậc 3: Thuốc biệt dược ưu tiên	$35 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($70 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*	$30 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($60 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*
Bậc 4: Thuốc biệt dược không ưu tiên	30% chi phí thuốc của chương trình *(Không áp dụng cho đơn 90 ngày qua bưu điện)*	28% chi phí thuốc của chương trình *(Không áp dụng cho đơn 90 ngày qua bưu điện)*
Bậc 5: Thuốc đặc trị	30% chi phí thuốc của chương trình *(Không áp dụng cho đơn 90 ngày qua bưu điện)*	30% chi phí thuốc của chương trình *(Không áp dụng cho đơn 90 ngày qua bưu điện)*
Bậc 6: Chăm sóc chọn lọc	Không áp dụng	$0 đồng thanh toán cho lượng thuốc 30 ngày *($0 cho đơn đặt qua bưu điện 90 ngày)*

VERDA
HEALTH PLAN OF TEXAS

2027

Broker Services: 1-833-319-3801

Members Resource Center: 8388 W. Sam Houston Pkwy. S., Ste. 282, Houston, TX 77072

QUYỀN LỢI BỔ SUNG		
CÁC QUYỀN LỢI BỔ SUNG THÊM	**Verda Noble Care (HMO)** Các quận Fort Bend, Harris và Montgomery	**Verda Noble Chronic Care (HMO C-SNP)** Các quận Fort Bend, Harris và Montgomery
Kính mắt	**$0** đồng thanh toán; trợ cấp tối đa **$250** mỗi năm	**$0** đồng thanh toán; trợ cấp tối đa **$300** mỗi năm
Dịch vụ nha khoa **· Dịch vụ chẩn đoán** ◦ Khám răng miệng và chụp X-quang ◦ Xét nghiệm chẩn đoán **· Dịch vụ phòng ngừa** ◦ Làm sạch răng và fluoride **· Tư vấn dinh dưỡng/vệ sinh** **· Làm sạch chuyên sâu** **· Cấy ghép răng**	 **$0** *(2 lần mỗi năm dương lịch)* **$0** **$0** *(2 lần mỗi năm dương lịch)* **$0** **$0** **$0** *(2 lần mỗi năm dương lịch)*	 **$0** *(2 lần mỗi năm dương lịch)* **$0** **$0** *(2 lần mỗi năm dương lịch)* **$0** **$0** **$0** *(2 lần mỗi năm dương lịch)*
Dịch vụ thính giác **· Khám thính lực định kỳ, thử và đánh giá khả năng nghe** **· Máy trợ thính**	**$0** *(1 lần mỗi năm dương lịch)* **$299**/máy *(công nghệ tiên tiến)* **$599**/máy *(công nghệ cao cấp)*	**$0** *(1 lần mỗi năm dương lịch)* **$99**/máy *(công nghệ tiêu chuẩn)* **$299**/máy *(công nghệ tiên tiến)* **$599**/máy *(công nghệ cao cấp)*
Dịch vụ vận chuyển	**$0** *(18 chuyến một chiều)*	**$0** *(36 chuyến một chiều)*
Thể dục	**$0** đồng thanh toán	**$0** đồng thanh toán
Sản phẩm không kê đơn (OTC)	**$30** mỗi tháng *(không chuyển sang tháng sau)*	**$50** mỗi tháng *(không chuyển sang tháng sau)*
Quyền lợi mua thực phẩm *Quyền lợi SSBCI	**$75** mỗi tháng *(không chuyển sang tháng sau)*	**$90** mỗi tháng *(không chuyển sang tháng sau)*
Chăm sóc dinh dưỡng	**$50** mỗi tháng *(được chuyển tiếp, tối đa theo quý)*	**$50** mỗi tháng *(được chuyển tiếp, tối đa theo quý)*
Tiện ích sinh hoạt *Quyền lợi SSBCI	**$50** mỗi tháng *(không chuyển sang tháng sau)*	**$50** mỗi tháng *(không chuyển sang tháng sau)*
Quyền lợi hỗ trợ bữa ăn	**$0** đồng thanh toán *(2 bữa/ngày trong tối đa 21 ngày, tổng cộng 42 bữa mỗi năm dương lịch)*	**$0** đồng thanh toán *(2 bữa/ngày trong tối đa 21 ngày, tổng cộng 42 bữa mỗi năm dương lịch)*
PERS *(Hệ thống ứng phó khẩn cấp cá nhân)*	**$0** đồng thanh toán	**$0** đồng thanh toán
Dịch vụ đồng hành	**$0** đồng thanh toán, tối đa 30 giờ mỗi năm	**$0** đồng thanh toán, tối đa 60 giờ mỗi năm

** Quyền lợi SSBCI. Thành viên phải đáp ứng các tiêu chí cụ thể để đủ điều kiện. Không phải tất cả thành viên đều đủ điều kiện.*

Verda Health Plan of Texas là chương trình **HMO/HMO SNP** có hợp đồng với **Medicare**. Việc ghi danh vào **Verda Health Plan of Texas** phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. Quý vị phải tiếp tục thanh toán phí bảo hiểm **Medicare Phần B.** Thông tin này không phải là mô tả đầy đủ về quyền lợi.
Gọi **1-877-933-6767 (TTY: 711)** để biết thêm thông tin. Giờ hoạt động: **8:00 sáng - 8:00 tối,** 7 ngày/tuần, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3; và **8:00 sáng - 8:00 tối,** Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9.

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