



CẨM NANG ĐỒNG THANH TOÁN CHO BẢO HIỂM SILVER PLUS



HOSPITALITY PLAN
— UNITE HERE HEALTH —

711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504

855-405-3863

www.uhh.org/hospitality

Có hiệu lực từ ngày 1 tháng 1 năm 2019

Cẩm nang này trình bày thông tin về các khoản
đồng thanh toán đối với quyền lợi từ nhà cung
cấp **trong mạng lưới**.

Để biết thêm thông tin về các **quyền lợi ngoài
mạng lưới** nhà cung cấp, **vui lòng xem thêm
bản tóm tắt phúc lợi hoặc gọi số 855-405-3863**

Mục lục

- 4** Dịch vụ phòng ngừa
- 5** Dịch vụ phòng khám
- 6** Dịch vụ phòng khám (tiếp theo)
- 7** Thuốc theo toa
Trung tâm phẫu thuật lưu động
- 8** Vật lý trị liệu ngoại trú tại Cơ sở điều trị độc lập
Dịch vụ cơ sở độc lập
- 9** Dịch vụ ngoại trú trong bệnh viện
- 10** Dịch vụ ngoại trú trong bệnh viện (tiếp theo)
Vận chuyển cấp cứu
Dịch vụ cấp cứu và khám khẩn cấp Urgent Care
Dịch vụ nội trú trong mạng lưới
- 11** Sức khỏe tâm thần và hành vi lạm dụng
Cơ sở chăm sóc sức khỏe ngực độc lập
- 12** Các dịch vụ khác
- 13** Các dịch vụ khác (tiếp theo)

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
<p>Hạn mức tự thanh toán tối đa hàng năm của quý vị cho khoản khấu trừ, đồng thanh toán và đồng bảo hiểm là \$2,000/người hoặc \$6,000/gia đình cho các dịch vụ y tế; và \$1,600/người hoặc \$3,200/gia đình cho dịch vụ thuốc theo toa. (Không bao gồm đồng bảo hiểm nha khoa). Khoản khấu trừ hàng năm là \$750/người hoặc \$1,500/gia đình là số tiền quý vị phải chi trả trước khi được bảo hiểm chi trả. Khoản khấu trừ không áp dụng đối với các dịch vụ đồng thanh toán, chẳng hạn như đi khám bác sĩ hoặc đi nhà thuốc.</p>						
Dịch vụ phòng ngừa	Chủng ngừa cho người lớn và trẻ em (dưới 18 tuổi)	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	<p>Để biết thêm về danh sách đầy đủ các dịch vụ phòng ngừa được bảo hiểm vui lòng truy cập http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Name/uspstf-a-and-b-recommendations-by-date/</p> <p>Quý vị cũng có thể liên lạc bộ phận Chăm sóc Khách hàng số 855-405-3863 nếu có thắc mắc.</p>
	Khám bệnh trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ (cho đến khi 21 tuổi)					
	Khám thường niên					
	Tư vấn dinh dưỡng					
	Tầm soát bệnh loãng xương (phụ nữ trên 65 tuổi)					
	Chụp nhũ ảnh (phụ nữ trên 35 tuổi)					
	Kiểm tra sức khỏe phụ nữ (tuổi từ 21-64)					
	Nội soi dạ dày (tuổi từ 50-74)					

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Dịch vụ khám bác sĩ	Bác sĩ gia đình	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.
	Bác sĩ theo yêu cầu	\$15				
	Bác sĩ chuyên khoa	\$50				
	Bệnh nhân nội trú	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép		
	Tiêm chích					
	Truyền thuốc vào tĩnh mạch (IV)					
	Điều trị phổi					
	Xét nghiệm phổi					
	Nắn xương khớp	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	12 lần khám/năm	Không có quyền lợi ngoài mạng lưới.
	Urgent care	\$50	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.
	Chụp X-quang/ Siêu âm	\$25				
	Chụp hình phóng xạ MRI/PET-CT	\$175 per visit				
	Xét nghiệm	\$25				

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Dịch vụ khám bác sĩ (tiếp theo)	Nhãn khoa (khám mắt)	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Gọng và tròng kính được bảo hiểm theo quyền lợi nhãn khoa.
	Hóa trị	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.
	Xạ trị	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ		
	Kiểm tra nghe nói	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép		
	Xét nghiệm dị ứng					
	Liệu pháp miễn dịch					
	Phẫu thuật tại phòng khám bác sĩ					
	Đo đường dẫn truyền thần kinh					
	Thăm phân máu					
	Các thủ thuật khám xét khác					
Kiểm tra rối loạn giấc ngủ tại phòng khám	\$0					

Silver Plus - Khoản đồng thanh toán có thể thay đổi. Vui lòng gọi bộ phận chăm sóc khách hàng số 855-405-3863 để xác nhận khoản đồng thanh toán của quý vị

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Thuốc theo toa	Thuốc phổ thông bậc 1	\$5	Không có đồng bảo hiểm	100% sau khoản đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Để biết thêm về danh sách các nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới, hãy liên hệ Hospitality Rx số 844-813-3860.
	<i>Thuốc biệt dược bậc 2</i>	\$30	Không có đồng bảo hiểm	100% sau khoản đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Để biết thêm về danh sách các nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới, hãy liên hệ Hospitality Rx số 844-813-3860. Cần phải có giấy chấp thuận trước.
	<i>Thuốc biệt dược điều trị tiểu đường, thuốc uống đường miệng, thuốc tiêm insulin và vật liệu y khoa</i>	\$15				
	<i>Thuốc đặc trị hoặc thuốc có dược lý tương tự</i>	\$0	25% chi phí (tối đa \$50/toa thuốc)	75% chi phí được phép cho tới khi người bệnh trả tối đa \$50/toa thuốc thì sau đó sẽ chi trả 100%		
Trung tâm phẫu thuật cơ động	Phẫu thuật	\$0	20% sau khoản khấu trừ	80% chi phí được phép sau khoản khấu trừ		

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Trị liệu tại cơ sở ngoại trú độc lập (Không phải bệnh viện)	Vật lý trị liệu và hoạt động trị liệu	\$30	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau khoản đồng thanh toán	60 lần khám cộng dồn/năm	Số lần khám tối đa áp dụng cho nhà cung cấp trong và ngoài mạng lưới.
	Ngôn ngữ Trị liệu	\$30	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau khoản đồng thanh toán	30 lần khám/năm	
Cơ sở độc lập (không phải bệnh viện)	Xét nghiệm	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau khoản đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.
	Chụp X-quang/siêu âm					
	Chụp ảnh (CT, MRI, MRA, PET)	\$175				
	Thăm phân máu	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Một số dịch vụ cần phải có chấp thuận trước.
	Kiểm tra rối loạn giấc ngủ	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	
	Huấn luyện chức năng	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Giới hạn 30 lần khám/năm	
	Chụp nhũ ảnh	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Dịch vụ ngoại trú trong bệnh viện	Xét nghiệm hoặc chẩn đoán tiên phẫu thuật trong bệnh viện	\$100	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Một số dịch vụ khác yêu cầu phải có giấy chấp thuận trước.
	Chụp X-quang/siêu âm	\$100				
	Chụp hình (MRI, MRA, CT, PET và kết hợp PET/CT)	\$300				
	Hóa trị	\$0	30% không có khoản khấu trừ (tối đa \$250/lần khám)	70% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.
	Thăm phân máu	\$0	30% không có khoản khấu trừ (tối đa \$250/lần khám)	70% chi phí được phép, sau khi đạt tối đa \$250 thì chi trả 100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Một số dịch vụ khác yêu cầu phải có giấy chấp thuận trước.
	Vật lý và hoạt động trị liệu	\$60	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	60 lần khám cộng dồn/năm	Số lần khám tối đa áp dụng cho trong và ngoài mạng lưới cộng lại.
	Ngôn ngữ trị liệu (sau khi được xuất viện)	\$60	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	30 lần khám/năm	
Huấn luyện chức năng (sau khi được xuất viện)	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% of allowable charges after deductible			

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Dịch vụ ngoại trú trong bệnh viện (tiếp theo)	Phẫu thuật ngoại trú	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	Một số dịch vụ khác yêu cầu phải có giấy chấp thuận trước.
	Tư vấn giảng giải bệnh tiểu đường	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép		
	Kiểm tra giấc ngủ	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ		
	Các dịch vụ ngoại trú khác					
Vận chuyển cấp cứu	Đường bộ	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	2 chuyến/năm	Không có thông tin khác.
	Hàng không	\$0	20% sau khoản khấu trừ	80% chi phí được phép sau khoản khấu trừ		
Phòng cấp cứu và cơ sở chăm sóc khẩn cấp urgent care	Phòng cấp cứu	\$200/lần khám	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán, bao gồm các dịch vụ cấp cứu được bảo hiểm khác như xét nghiệm lab và chụp x-quang	Không có quyền lợi tối đa	Mẹo nhỏ: Hãy đi đến Urgent Care cho những vấn đề không nghiêm trọng đến tính mạng. Khoản đồng thanh toán sẽ miễn nếu quý vị nhập viện từ phòng cấp cứu.
	Dịch vụ phòng cấp cứu theo quy trình chăm sóc	\$0	50% sau khoản khấu trừ	50% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	Mẹo nhỏ: Hãy đi đến Urgent Care cho những vấn đề không nghiêm trọng đến tính mạng.
	Urgent care	\$50/lần khám	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.
Bệnh viện trong mạng lưới (nội trú)	Nội trú	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	Một số dịch vụ yêu cầu phải có chấp thuận trước.
	Sân khoa					
	Chăm sóc điều dưỡng lành nghề	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	30 ngày/năm	Mẹo: Hãy gọi bộ phận Chăm sóc Khách hàng số 855-405-3863 để chắc chắn rằng bệnh viện quý vị đi nằm trong mạng lưới BCBS.
	Phục hồi chức năng nội trú					
	Phẫu thuật/Gây mê	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	

Silver Plus - Khoản đồng thanh toán có thể thay đổi. Vui lòng gọi bộ phận chăm sóc khách hàng số 855-405-3863 để xác nhận khoản đồng thanh toán của quý vị

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác	
Sức khỏe tâm thần và hành vi lạm dụng	Trị liệu ngoại trú	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa	Một số dịch vụ cần giấy chấp thuận trước. Vui lòng gọi bộ phận Chăm sóc Khách hàng số 855-405-3863.	
	Nội trú	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ			
	Điều trị tại gia						
	Nhập viện bán phần	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ			
	Chương trình ngoại trú chuyên sâu						
Chăm sóc sức khỏe vú tại cơ sở tư nhân	Phòng ngừa (tầm soát hàng năm)	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.	
	Chụp nhũ ảnh-Hình ảnh bổ sung						
	Chẩn đoán chụp nhũ ảnh	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán	Không có quyền lợi tối đa		
	Siêu âm vú	\$25					
	Chụp MRI vú	\$175					
	Sinh thiết theo siêu âm vú	\$0	20% sau khoản khấu trừ	80% chi phí được phép sau khoản khấu trừ			
	*Sinh thiết theo siêu âm vú tại phòng khám bác sĩ	\$0					
	Sinh thiết theo chụp cắt lớp vú	\$0					

Silver Plus - Khoản đồng thanh toán có thể thay đổi. Vui lòng gọi bộ phận chăm sóc khách hàng số 855-405-3863 để xác nhận khoản đồng thanh toán của quý vị

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác	
Một số dịch vụ khác	Chăm sóc tại gia	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	30 lần khám/năm	Số lần khám tối đa áp dụng cho nhà cung cấp trong và ngoài mạng lưới cộng lại.	
	Liệu trình truyền thuốc tại nhà	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép	Không có quyền lợi tối đa	Không có thông tin khác.	
	Chăm sóc cuối đời						
	Giày dành cho người bệnh tiểu đường	\$0	25% sau khoản khấu trừ	75% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	\$500 sau mỗi 24 tháng		
	Áo ngực y khoa	\$0	25% sau khoản khấu trừ	75% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	6 cái/năm		
	Vớ y khoa	\$0	25% sau khoản khấu trừ	75% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	12 đôi/năm		Cần có giấy chấp thuận trước nếu vượt quá \$500.
	Lót giày y khoa	\$0	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau khoản đồng thanh toán	\$500 sau mỗi 24 tháng		Không có quyền lợi ngoài mạng lưới.
	Thiết bị y tế lâu bền và dụng cụ y khoa	\$0	25% sau khoản khấu trừ	75% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa		Cần có giấy chấp thuận trước nếu vượt quá hạn mức \$500.

Loại hình chăm sóc	Dịch vụ	Đồng thanh toán mỗi lần khám	Đồng bảo hiểm	Plan Bảo hiểm chi trả	Quyền lợi tối đa	Thông tin khác
Các dịch vụ khác (tiếp theo)	Dinh dưỡng qua đường ruột	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	Quyền lợi tương tự đối với ngoài mạng lưới. Cần có xét duyệt y tế trước.
	Dụng cụ phục hồi và chỉnh hình	\$0	30% sau khoản khấu trừ	70% chi phí được phép sau khoản khấu trừ	Không có quyền lợi tối đa	Cần có giấy chấp thuận trước.
	Gọng và tròng kính	\$25	Không có đồng bảo hiểm	100% chi phí được phép sau đồng thanh toán \$175 tối đa áp dụng đối với gọng kính	Mỗi 12 tháng	Không có thông tin khác.
	Kính sát tròng (thay cho mắt kính)	Lên đến \$50/lần khám	Không có đồng bảo hiểm	Tối đa \$175 khoản được phép	Mỗi 12 tháng	



HOSPITALITY PLAN

— UNITE HERE HEALTH —

711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504
855-405-3863
www.uhh.org/hospitality

