



VNS Health
富康醫療

健保計劃

VNS Health 富康醫療 EasyCare
(HMO)

2025

福利摘要



銷售代表

電話

電子郵件

vnshealthplans.org

福利概覽

VNS Health 富康醫療 EasyCare (HMO) 是一項 Medicare Advantage 計劃，提供比常規紅藍卡 (Medicare) 更多的福利，包括諸多額外福利，可讓您更輕鬆地實現健康生活。

*如果您獲得額外補助，則由 LIS 承保。如果您失去額外補助，您的每月保費可能為 \$25。



比常規紅藍卡更多的福利



\$0 月繳計劃保費 (C 部分)



每月 D 部分保費低至 **\$0***



OTC (非處方) 用品 **\$160/季度**



預防性和綜合性牙科護理 **\$2,500/年**



眼鏡 **\$300/年**




助聽器 **\$1,500/每三年**



針灸、足療等



每年 **11** 次往返經核准的健康護理地點


 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

簡介

本文件是 VNS Health 富康醫療 EasyCare 承保的福利和服務的簡明摘要。其中包括對常見問題的解答、重要聯絡資訊、提供的福利和服務的概覽，以及您作為 VNS Health 富康醫療 EasyCare 會員所享有的權利。承保範圍說明書的最後一章按字母順序列出了關鍵術語及其定義。

目錄

A. 福利概覽	1
B. 有用的資訊	3
C. 額外補助資源	4
D. 低收入補貼 (LIS) 表	6
E. 免責聲明和計劃概覽	7
F. 服務概覽	9
G. 承保服務清單	10
H. 常見問題 (FAQ)	22
I. 實用術語定義	25
J. 牙科福利摘要	26
K. 會員獎賞摘要	27
L. 多語言插頁	28
M. 關於會員資料可用格式的通知	31
N. 參保前檢查清單	32

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

有用的資訊

您的護理團隊

1-866-783-1444 (TTY: 711)

每週七天，早上 8 點至晚上 8 點
(10 月 - 3 月)；週一至週五，
早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)



計劃生效日期

主治醫生 (PCP)

想要參保？請致電：

1-866-414-6715 (TTY: 711)

2024 年 10 月 1 日至 2025 年 3 月 31 日，每週七天，
早上 8 點至晚上 8 點

2025 年 4 月 1 日至 2025 年 9 月 30 日，週一至週五，
早上 8 點至晚上 8 點

醫療服務提供者及藥房目錄


要想搜尋本計劃網絡內的醫生、專科醫生和/或藥房，最好的方式就是
瀏覽 vnshealthplans.org/providers

處方藥一覽表（承保藥物清單）

處方藥一覽表是一份列出本計劃所承保處方藥的清單。如需搜尋處方
藥一覽表，請瀏覽 vnshealthplans.org/formulary。

Medicare 與您

瀏覽 [medicare.gov](https://www.medicare.gov) 網站在線上檢視手冊，或致電 **1-800-MEDICARE
(1-800-633-4227)** 索取副本，服務時間為一週 7 天，每天
24 小時。TTY 使用者請撥打 **1-877-486-2048**。您也可以前往
[medicare.gov](https://www.medicare.gov) 下載副本。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

C. 您需要額外財政援助嗎？

紅藍卡受益人，在滿足一定收入及資源限制的情況下，將可能獲得下列財務援助計劃的資助：

	紅藍卡節省計劃 (MSP) 由紐約州管理	額外財政援助/低收入補貼 (LIS) 由 Social Security Administration	老年人藥房保險計劃 (EPIC) 由紐約州管理
該計劃如何協助您支付您的醫療保健費用	<ul style="list-style-type: none"> • 所有計劃都支付 B 部分保費 • 部分計劃支付 A 部分保費（如需要） • 部分計劃支付紅藍卡共付額和共同保險 	<ul style="list-style-type: none"> • 支付紅藍卡 D 部分月繳保費 • 協助降低紅藍卡 D 部分的共付額和共同保險 	<ul style="list-style-type: none"> • 支付部分 D 部分保費並節省更多處方藥費用
您是否有資格參與其他計劃？	<p>MSP 的受益人將自動滿足額外補助的條件</p> <p>MSP 的部分受益人在收入達標的情況下，也將滿足白卡 (Medicaid) 的條件</p>	<p>部分獲得額外補助的受益人，可能滿足白卡和/或 MSP 的條件</p>	<p>部分獲得 EPIC 的受益人在收入達標的情況下，也將滿足額外補助的條件</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您需要額外財政援助嗎？（續）

	<p>紅藍卡節省計劃 (MSP) 由紐約州管理</p>	<p>額外財政援助/低收入補貼 (LIS) 由 Social Security Administration</p>	<p>老年人藥房保險計劃 (EPIC) 由紐約州管理</p>
<p>如需瞭解更多資訊，請致電 VNS Health 富康醫療 EasyCare 1-866-783-1444 (TTY: 711)</p>	<p>NYC Department of Social Services : 1-718-557-1399</p> <p>Westchester Department of Social Services : 1-914-995-3333</p> <p>Nassau Department of Social Services : 1-516-227-8519</p>	<p>Social Security Administration : 1-800-772-1213</p>	<p>老年人醫藥保險 (EPIC) 1-800-332-3742 (TTY: 1-800-290-9138)</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

D. 低收入補貼表

領取紅藍卡額外補助以幫助支付其處方藥費的人士的月繳計劃保費

如果您從紅藍卡處領取額外補助以幫助支付您的紅藍卡處方藥計劃費用，您的月繳計劃保費將低於您不領取紅藍卡額外補助情況下的保費。

下表說明了您在領取額外補助情況下的月繳計劃保費


您的額外補助等級	VNS Health 富康醫療 EasyCare (HMO) 保費**
100%	\$0.00
0%	\$25

如果您未領取額外補助，您可以查詢您是否符合資格，請致電：

- a) 1-800-Medicare，TTY 使用者應致電 **1-877-486-2048**（每天 24 小時，每週 7 天），
- b) 您所在州的白卡辦公室，或
- c) Social Security Administration: **1-800-772-1213**。TTY 使用者應致電 **1-800-325-0778**，服務時間為週一至週五，早上 8 點至晚上 7 點

**此費用不包含任何您必須支付的紅藍卡 B 部分保費。

VNS Health 富康醫療 EasyCare 的保費包含醫療服務和處方藥的承保。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


E. 免責聲明和計劃概覽

這是 VNS Health 富康醫療 EasyCare (HMO) 2025 年承保的保健服務摘要。這只是一份摘要。請查閱承保範圍說明書瞭解完整的福利清單。如果您想索取承保範圍說明書的印刷副本，請撥打本頁底部所列號碼聯絡您的護理團隊。或者如果想在線上存取，請瀏覽 vnshealthplans.org/2025-ec。

VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 是一家與紅藍卡和白卡簽約的 Medicare Advantage 組織，提供 HMO D-SNP 和 HMO 計劃。是否有資格參保 VNS Health 富康醫療紅藍卡計劃 (Medicare) 視合約續簽情況而定。

VNS Health 富康醫療 EasyCare 是經紅藍卡核准並由私營公司營運的 Medicare Advantage HMO 計劃 (HMO 代表健康維護組織)。要符合我們計劃的條件，您：

- 必須符合紅藍卡 A 部分和 B 部分資格
- 必須居住在服務區域內：New York 州的 Albany、Bronx、Erie、Kings (Brooklyn)、Monroe、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Schenectady、Suffolk 和 Westchester 縣。
- 是美國公民或在美國合法居留。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

有關紅藍卡的更多資訊，您可以閱讀 **Medicare** 與您手冊。每年秋季，該手冊均會寄給紅藍卡受保人。該手冊總結了紅藍卡的福利、權益和保障，並且回答了關於紅藍卡的常見問題。若您未收到該手冊，您可以透過紅藍卡網站 www.medicare.gov 在線上獲取或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索要副本，服務時間為：每週七天，每天 24 小時。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。


您可以免費取得此文件的其他格式版本，例如大字體印刷版、盲文或音訊格式。請致電 **1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間為每週七天，早上 **8 點**至晚上 **8 點**（**10 月 - 3 月**）；週一至週五，早上 **8 點**至晚上 **8 點**（**4 月 - 9 月**）。此為免付費電話。

本文件免費提供西班牙語和中文版本。

在歡迎電話中，我們將確認您的語言和/或格式偏好，並運用到將來的郵件和通訊之中。若您需要作出變更，可隨時致電您的護理團隊。

Este documento está disponible sin cargo en inglés y chino.

本文件免費提供英文和西班牙文版本。

 如有疑問，請致電我們，電話：**1-866-783-1444 (TTY: 711)**，服務時間每週七天，早上 **8 點**至晚上 **8 點**（**10 月 - 3 月**）；週一至週五，早上 **8 點**至晚上 **8 點**（**4 月 - 9 月**）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

F. 服務概覽

月繳保費、自付額以及您為承保服務支付的費用限制。

<p>月繳計劃保費，包括 C 部分和 D 部分保費</p>	<p>\$0 或 \$25</p>	<p>您的處方藥承保月繳保費取決於您的白卡 (Medicaid) 資格。您必須繼續支付您的紅藍卡 (Medicare) B 部分保費，除非您的 B 部分保費由白卡或其他第三方為您支付。</p> <p>獲得額外補助會員月繳保費為 \$0，年度自付額為 \$0。如果您失去額外補助，您的每月保費可能為 \$25。</p>
<p>自付額</p>	<p>\$0 或 \$145</p>	<p>您是否為處方藥承保支付自付額取決於您的白卡資格。</p> <p>獲得額外補助的會員年度自付額為 \$0。如果您失去了全部額外補助，您的 D 部分自付額可能為 \$145。</p>
<p>最高自付費用 (MOOP)</p>	<p>\$9,350</p>	<p>像所有的紅藍卡醫療保健計劃一樣，本計劃對您的自付費用設有年度限額，以保護您的利益。</p> <p>您在本計劃的年度限額：</p> <ul style="list-style-type: none"> 您在網絡內醫療服務提供者處所獲得的服務費用為 \$9,350。 <p>如果您達到自付費用的限制，本計劃將在當年剩餘時間內全額支付承保的醫院和醫療服務費用。您仍需支付月繳保費。</p>



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

G. 承保服務清單

下表簡述了您可能需要的服務、您的費用及與福利相關的規則


您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
住院護理	\$0 此為 2024 年的分攤費用金額，可能會在 2025 年有所調整。VNS Health 富康醫療 EasyCare (HMO) 將在發佈後立即提供最新費率。 <ul style="list-style-type: none"> • 第 1-5 天：每個福利期每天 \$400 共付額。 • 第 6-90 天：每個福利期每天 \$0 共付額。 	醫院和專業護理機構(SNF)福利的共付額視乎受益期而定。受益期從您入院當天開始，至您連續 60 天都不用接受任何住院護理（或專業護理機構的專業護理）時結束。如果您在一個受益期結束後住進醫院或專業護理機構，則會開始一個新的受益期。您必須支付每個受益期的住院共付額。受益期的數量沒有限制。 我們的計劃承保不限制天數的住院治療。 需要事先授權。 除非遇到緊急情況，您的健康護理提供者必須將您的住院情況告知計劃。
醫院門診服務（包括由醫生或外科醫生施行的門診治療）	\$200 的共付額	計劃承保您在醫院門診部診斷或治療疾病或外傷時所接受有醫療必要性之服務費用。 可能需要獲得事先授權。
醫院門診觀察	每次住院 \$110 共付額	無需事先授權。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
門診手術中心 (ASC) 服務	\$200 的共付額	需要事先授權。
醫生看診 (包括初級保健醫生看診)	\$0 共付額	無需事先授權。
專科醫生護理	\$35 共付額	無需事先授權。
預防性護理 (能預防疾病的護理, 例如流感疫苗和其他免疫接種)	\$0 共付額	
急診室服務	\$110 共付額	必要時, 您可以前往任何急診室。並非一定要選擇網絡內提供者。 無需事先授權 當您在美國及其屬地外時, 可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急症治療服務承保。

 如有疑問, 請致電我們, 電話: 1-866-783-1444 (TTY: 711), 服務時間每週七天, 早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月); 週一至週五, 早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊, 請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
急症治療	\$45 共付額	美國境內外的急症治療服務。 急症治療護理不屬於緊急護理。並非一定要選擇網絡內提供者。 無需事先授權。 當您在美國及其屬地外時，可最高獲得每年 \$50,000 的緊急護理和急症治療服務承保。
診斷服務/化驗/影像拍攝 (X 光或其他影像，如 CAT 掃描)	\$50 的共付額	需要事先授權。
化驗室檢查，例如驗血	\$0 共付額	需要事先授權。
X 光或其他影像拍攝，例如 CAT 掃描	門診 X 光檢查：\$15 共付額 放射診斷服務：\$110 共付額	需要事先授權。
篩檢，例如癌症檢查	\$0 共付額	需要事先授權。
聽力檢查	\$0 共付額	診斷和治療聽力和平衡問題的檢查。 無需事先授權。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
助聽器	\$0 共付額 我們助聽器的計劃承保上限是 \$1,500，每 3 年限制為每隻耳朵 \$750（一左一右）。	<ul style="list-style-type: none"> • 驗配/評估限制在每 3 年一隻耳朵（一左一右）。 • 該計劃承保在醫學上必要的聽力服務和產品，以減輕聽力障礙。 無需事先授權。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 瞭解更多資訊。
牙科護理	\$0 共付額	每年最高計劃承保金額為 \$2,500，用於診斷和預防性牙科服務。此金額與非紅藍卡承保的綜合牙科服務福利合併。對於紅藍卡承保的福利，不需要支付年度服務類別自付額。 牙科服務（包括但不限於常規檢查和洗牙、X 光檢查、補牙、牙冠、拔牙、根管治療、義齒、植入物以及牙髓和牙周護理）。 看牙醫無需主治醫生轉介。 可能需要獲得事先授權 請參閱第 30 頁瞭解更多資訊，包括白卡下的預防性牙科服務承保。
例行眼科檢查	\$0 共付額	每年 1 次常規眼科檢查。常規眼科檢查是為了診斷和治療眼部疾病和病症。 每 2 年 1 次為配眼鏡而進行的眼科檢查。 無需事先授權。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
眼鏡或隱形眼鏡	\$0 共付額	<p>眼鏡或隱形眼鏡限每 12 個月一副，除非具有醫療必需性。</p> <p>一副眼鏡的標準鏡片和鏡框的費用限制在 \$300 或是隱形眼鏡，但不能同時購買兩者。</p> <p>標準鏡片包括單、雙、三焦點；不包括特殊鏡片（即光致變色鏡片、染色鏡片、漸進鏡片、聚碳酸酯鏡片）。</p> <p>標準隱形眼鏡包括：長戴型、可拋型、標準日戴型、環面或高透氧鏡片。請參閱承保範圍說明書瞭解更多資訊。</p> <p>無需事先授權。</p>
精神或心理健康服務	\$0 共付額	<p>計劃提供紅藍卡承保服務的承保：</p> <p>個人或團體課程。</p> <p>需要事先授權。</p>
住院護理，針對需要精神健康服務的人士（包括自願或非自願性的住院）（此服務將在下一頁續載）	<ul style="list-style-type: none"> 第 1 至 5 天，每天 \$300 共付額 第 6 至 90 天，您無需支付任何費用 	<p>90 天的住院治療。</p> <p>計劃還承保 60 天「終生儲備住院天數」。此為我們的「額外」承保天數。如果您的住院天數多於 90 天，則可使用這些額外天數。但當您用完</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
住院護理，針對需要精神健康服務的人士（包括自願或非自願性的住院）		這額外的 60 天後，您的住院治療承保範圍將限制在 90 天。需要事先授權。 請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 查詢更多資訊。
專業護理機構	對於紅藍卡承保的 SNF 住宿，您要支付： <ul style="list-style-type: none"> • 每天定額手續費 \$0：第 1-20 天 • 每天定額手續費 \$214：第 21-100 天 • 在福利期第 100 天之後，每天需支付所有費用。 	計劃承保超過紅藍卡承保的額外天數。 無需事先住院。 「受益期」從您進入醫院或專業護理機構當天開始。到您連續 60 天都不用接受醫院或專業護理機構護理時結束。 需要事先授權。
職業、物理或語言治療	\$35 共付額	計劃提供紅藍卡承保服務的承保： <ul style="list-style-type: none"> • 物理治療就診， • 語言治療就診；以及 • 職能治療就診。 需要事先授權。 要瞭解更多資訊，請致電您的護理團隊或參閱 <i>承保範圍說明書</i> 。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
救護車服務	\$250 共付額	使用救護車服務時，必須具備醫療必需性。非緊急服務需要事先授權。並非一定要選擇網絡內提供者。
前往獲取醫療保健服務的載送服務	\$0 共付額	我們的計劃承保 11 次往返行程，可用於常規和非緊急計劃核准地點的醫療護理和服務。每次往返行程的最高福利為 \$100。 承保範圍包括：計程車、拼車服務、公共汽車/地鐵、箱型車和醫療運輸。 需要事先授權。
紅藍卡 B 部分處方藥	0% 的共同保險	要瞭解這些藥物的更多資訊，請參閱承保範圍說明書和處方藥一覽表。 需要事先授權。
D 部分處方藥保險（此服務將在下一頁續載）	自付額：如果您有 LIS，則為 \$0（如果沒有 LIS，則為 \$145）。 對於第 1 級藥物、第 6 級藥物、承保的胰島素產品和大多數成人 D 部分疫苗，您需支付 \$0 自付額。	承保的藥物類型可能有限制。有關詳細資訊，請參閱 vnshealthplans.org/formulary 上的 VNS Health 富康醫療 EasyCare 處方藥一覽表。 VNS Health 富康醫療 EasyCare 可能會要求您先嘗試使用某種藥物治療您的病症，然後才會承保您使用另外一種藥物。這稱為階段療法 (ST)。 部分藥物有數量限制 (QL)。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
D 部分處方藥保險 (續)	<p>您的 D 部分費用由 D 部分低收入費用分攤 (LICS) 額外補助) 級別決定。等級藥物為普通葯或品牌葯。請參見下文，瞭解明細。</p> <p>初始承保階段的共付額/ 共同保險：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 第 1 級藥物：\$0 共付額 ● 第 2 級藥物：\$20 共付額 ● 第 3 級藥物：\$47 共付額 對於此等級上的每種承保胰島素產品，每月供藥您需支付 \$35。 ● 第 4 級藥物：\$100 共付額 對於此等級上的每種承保胰島素產品，每月供藥您需支付 \$35。 ● 第 5 級藥物：總費用的 31% 對於此等級上的每種承保胰島素產品，每月供藥您需支付 \$35。 ● 第 6 級藥物：\$0 共付額 如果您有額外補助，您將處於 3 個等級當中的 1 個等級。 	<p>某些藥物需要事先授權 (PA)。</p> <p>一些被稱為阿片類藥物 (通常用於止痛) 的藥物和少數其他藥物 (受紅藍卡限制) 可能需要額外的事先授權以確認診斷，而後才能獲得承保。請致電您的護理團隊瞭解更多資訊。</p> <p>有些藥物要求您使用特定藥房。這些藥物在處方藥一覽表中列為特殊或限量配發藥物 (LDD)。處方藥一覽表發佈在計劃的網站以及 www.medicare.gov 的紅藍卡處方藥計劃查找器上。</p> <p>您可以透過郵購或零售藥房獲得長期供藥。您為長期供葯 (100 天) 支付的金額與一個月 (30 天) 的供葯相同。某些處方藥也可能由您的紐約州白卡 (Medicaid) 福利承保。請致電您的護理團隊瞭解更多資訊。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
D 部分處方藥保險 (續)	<p>初始承保階段的共付額/ 共同保險：</p> <p>如果您是 LICS 1，您的 D 部分 費用不超過：</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$4.90 (普通藥) • \$12.15 (品牌藥) <p>如果您是 LICS 2，您的 D 部分 費用不超過：</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$1.60 (普通藥) • \$4.80 (品牌藥) <p>如果您是 LICS 3，承保的所有 藥物、普通藥或品牌藥的 D 部 分費用為 \$0。</p> <p>適用於所有會員 (有或沒有額 外補助)</p> <p>重大傷病承保：</p> <p>在此支付階段，計劃為您全額 支付承保的 D 部分藥物費用。 您無需支付任何費用。</p>	
足療服務	<p>\$0 共付額</p> <p>\$25 共付額</p>	<p>用於常規足部護理 (每年最多 6 次就診)。</p> <p>如因糖尿病而神經受損和/或符合某些條件， 則承保足部檢查和治療。</p> <p>無需事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
耐用醫療設備 (DME) 或用品	20% 的共同保險	<p>計劃承保輪椅、霧化器、拐杖、rollabout 膝用助行器、助行器、氧氣設備及用品、假肢、矯形器及矯形鞋等。</p> <p>註：如需 DME 或用品的完整清單，請致電您的護理團隊或參閱<i>承保範圍說明書</i>。</p> <p>需要事先授權。</p>
針灸	\$0 共付額	<p>承保每年最多 20 次就診。</p> <p>無需事先授權。</p>
治療慢性腰背痛的針灸	\$0 共付額	<p>符合條件的紅藍卡受益人在 90 天內最多 12 次的就診受到承保。詳情請參閱您的<i>承保範圍說明書</i>。</p> <p>無需事先授權。</p>
其他遠程醫療服務（此服務將在下一頁續載）	\$0 - \$200 共付額	<p>承保以下服務：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 門診手術中心 (ASC) 服務； • 糖尿病自我管理培訓； • 精神健康專科服務的團體會議； • 門診藥物濫用小組會議； • 精神科服務的課程；

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
其他遠程醫療服務 (續)		<ul style="list-style-type: none"> • 精神健康專科服務的個人課程； • 門診藥物濫用個人課程； • 精神科服務的個人課程； • 居家保健服務； • 腎病教育服務； • 鴉片類藥物治療計劃服務； • 門診醫院服務； • 專科醫生服務； • 物理治療和語言病理學服務； • 主治醫師服務； • 急症治療服務 <p>需要事先授權。</p>
糖尿病用品	20% 的共同保險	<p>Ascensia/Bayer Diabetes Care 是計劃指定可在網絡內零售藥房獲得的糖尿病監測與測試材料品牌。</p> <p>用於糖尿病相關疾病的鞋子和鞋墊。</p> <p>需要事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
增強型疾病管理	\$0 共付額	服務包括： <ul style="list-style-type: none"> • 護士進行家訪以評估會員的健康、社交和居家安全需求 • 協助尋找醫生和預約 • 協助會員正確用藥 • 幫助會員獲取社區資源 無需事先授權。
健身館會籍	\$0 共付額	您透過 SilverSneakers® 獲得健康俱樂部會籍承保，這是一項專為紅藍卡受益人設計的健身計劃。這包括在參與的健康俱樂部設施提供和線上提供的團體鍛煉課程。 如需更多資訊，請瀏覽 silversneakers.com
非處方 (OTC) 用品 (此服務將在下頁續載)	\$0 共付額	在每個季度開始時，您將獲得 \$160 的 OTC 用品津貼。這筆金額將自動存入名為 Healthy Extras (額外健康福利) 卡的借記卡。 使用您的 OTC 卡津貼購買健康用品，如止痛藥、牙膏、繃帶等！ 請參閱 OTC 目錄，瞭解計劃核准的商品和參與計劃的 OTC 網絡地點 (例如便利店、藥房和雜貨店) 的清單。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

您可能需要的服務	您的費用網絡內提供者	限制、例外情況及福利資訊 (與福利相關的規則)
非處方 (OTC) 用品 (續)		每個季度結束時剩下的餘額不可結轉。 如需更多資訊，請參閱 OTC 目錄。
膳食 (出院後)	\$0 共付額	急性住院出院後，您可以使用此福利送餐到家。 為您承保 2 周 28 餐，每年最多 3 次住院就診。 無需事先授權。 請參閱您的承保範圍說明書瞭解更多資訊。

以上福利摘要僅供參考，並非完整的福利清單。要瞭解有關其他承保服務的資訊，請致電您的護理團隊或參閱承保範圍說明書。

H. 常見問題 (FAQ)

下表列出了常見問題。

常見問題 (FAQ)	回答
什麼是 Medicare Advantage 計劃？	Medicare Advantage 計劃將 A 部分和 B 部分以及通常的 D 部分與提供者網絡合併為一個計劃。Medicare Advantage 計劃還可能提供額外的福利，例如視力、牙科和聽力保險以及 SilverSneakers 等健身計劃。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
<p>我在 VNS Health 富康醫療 EasyCare 中獲得的紅藍卡福利是否與現在相同？</p>	<p>如果您是從 Original Medicare 傳統聯邦醫療保險或其他紅藍卡計劃轉至 VNS Health 富康醫療 EasyCare，您獲得的福利或服務可能有所不同。您將直接從 VNS Health 富康醫療 EasyCare 獲得所有承保的紅藍卡福利。您將與提供者團隊合作，而其將幫助確定哪些服務最符合您的需求。加入 VNS Health 富康醫療 EasyCare 後，您和您的護理團隊將共同制定護理計劃，以解決您的健康問題並支援您的需求。</p> <p>加入我們計劃後，如果您正在使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare 通常不承保的任何紅藍卡 D 部分處方藥，您可以獲得臨時性供藥。如果具有醫療必需性，我們將幫助您取得另一種藥物，或者幫助獲取例外處理，讓 VNS Health 富康醫療 EasyCare 承保您的藥物。如需更多資訊，請致電您的護理團隊。</p>
<p>我可以去我現在看的同一家醫療保健提供者那裡就診嗎？</p>	<p>如果您的提供者（包括醫生和藥房）與 VNS Health 富康醫療 EasyCare 合作並與我們簽訂了合約，您可以繼續使用他們。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 與我們簽訂合約的提供者為「網絡內」提供者。在大多數情況下，您必須使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare 網絡內提供者。 • 如果您需要急症或緊急護理，或區域外透析服務，您可以使用 VNS Health 富康醫療 EasyCare 網絡外的提供者。如果 VNS Health 富康醫療 EasyCare 授權您使用網絡外提供者，您也可以使用網絡外提供者。 <p>要瞭解您的提供者是否在計劃網絡內，請致電您的護理團隊或參閱 VNS Health 富康醫療 EasyCare 醫療服務提供者及藥房目錄。您也可以瀏覽我們的網站 vnshealthplans.org/providers 查閱最新清單。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

常見問題 (FAQ)	回答
<p>如果我需要某項服務，但 VNS Health 富康醫療 EasyCare 網絡中的任何人都無法提供該服務，該怎麼辦？</p>	<p>我們的網絡內提供者可提供大多數服務。如果您需要我們的網絡內無法提供的承保服務，例如缺乏具備必要專業知識和/或可提供服務的員工，VNS Health 富康醫療 EasyCare 將授權並支付網絡外提供者的費用，但有一定限制。請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 瞭解更多資訊。</p>
<p>什麼是護理經理？</p>	<p>護理經理是我們計劃中與您聯絡的一名主要人員。該名人員可幫助管理您的所有提供者及服務，並確保您的需求得到滿足。</p>
<p>VNS Health 富康醫療 EasyCare 在哪裡提供？</p>	<p>本計劃的服務區域包括： New York 州的 Albany、Bronx、Erie、Kings (Brooklyn)、Monroe、Nassau、New York (Manhattan)、Queens、Rensselaer、Richmond (Staten Island)、Schenectady、Suffolk 和 Westchester 縣。若要加入該計劃，您必須生活在其中一個區域內。</p>
<p>什麼是服務授權或事先授權？</p>	<p>服務授權或事先授權是指您必須獲得 VNS Health 富康醫療 EasyCare 的批准，然後才能獲得特定服務或藥物，或者向網絡外提供者求診。如果您未獲得批准，VNS Health 富康醫療 EasyCare 可能不會承保該服務或藥物。若您需要急症治療或緊急醫療護理，或服務區外透析服務，則您無需事先獲得批准。</p> <p>請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 第 3 章，瞭解有關服務授權或事先授權的更多資訊。請參閱 <i>承保範圍說明書</i> 第 4 章的醫療福利表，瞭解哪些服務需要服務授權或事先授權。</p>

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org


I. 有用的定義

家庭健康服務 – 包括各種各樣可以在您的家裡為疾病或受傷提供的服務。服務的例子包括專業護理和/或物理、語言或職業治療和醫療社會服務。必須由醫生證明您需要在家裡接受這些服務。

專業護理機構 – 在出院後，您可能需要家人或朋友無法提供的專業護理。您可以在一個專業護理機構中接受額外的專業護理和/或康復服務。要獲得資格，您的醫生必須證明您需要日常的專業護理，例如，靜脈注射或物理治療。

緊急服務 – 當您嚴重受傷、突然生病或疾病迅速惡化時，您應該去急診室。

急症治療 – 如果您受輕傷或生病，且不是緊急情況，不能及時與您的 PCP 預約，急症治療中心是個不錯的選擇。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 – 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 – 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

J. 牙科福利摘要

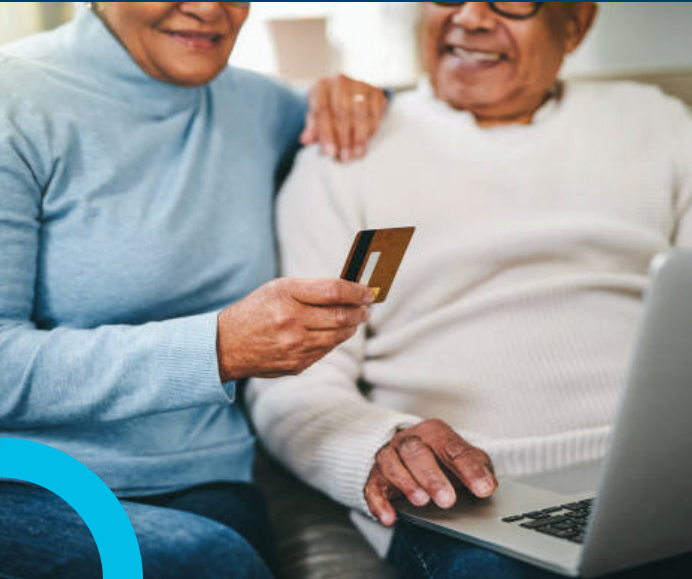
預防性牙科服務包括口腔檢查、洗牙和 X 光檢查，並且我們將為您承保這些服務。綜合性牙科服務包括補牙、拔牙、根管治療、牙橋、牙冠、義齒和植入物。某些程序可能需要事先授權***。

在某些情況下，牙冠和根管治療將獲承保。如果您需要更換義齒和植入物，則需要牙醫的建議以確定是否有醫療必要性。

分類	承保服務	共付額	頻率
診斷和預防性服務	口腔檢查	\$0	不限次數
	全口系列或全景 X 光檢查	\$0	不限次數
	單項 X 光檢查（根尖）	\$0	不限次數
	咬翼片系列	\$0	不限次數
	預防清潔（洗牙）	\$0	不限次數
	氟化物治療	\$0	不限次數
修復性程序	補牙（銀色或牙色）	\$0	每年最多 2 次
口腔手術	拔牙	\$0	每年最多 2 次
牙髓程序	***牙根管治療：前牙/雙尖齒/臼齒	\$0	每年最多 2 次
牙周病治療	***牙周保養	\$0	每年最多 2 次
	***潔治/牙根平整術（每象限）	\$0	每年最多 2 次
假體	***單牙冠	\$0	每年最多 2 次
牙冠	根柱	\$0	每年最多 2 次
	再膠結，牙冠	\$0	每年最多 2 次
假體	***全口上排/下排義齒	\$0	每年最多 2 次
可摘除義齒	***局部上排/下排義齒	\$0	每年最多 2 次
	義齒調整/修復	\$0	每年最多 2 次
	義齒基底復位/重襯	\$0	每年最多 2 次
	植入物	\$0	每 3 年一次



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 - 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 - 9 月）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org




會員獎賞計劃

作為我們計劃的會員，您將自動加入我們的會員獎賞計劃，完成健康活動後即可贏取禮品卡！

我將如何獲得獎勵？

我們將使用您的醫生提交的理賠單來追蹤您的進度，以驗證您是否完成了健康活動。當您完成符合條件的健康活動時，您的獎勵將每年三次存入您的 Healthy Extras (額外健康福利) 卡。

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

L. 多語言插頁

多語言插頁

多語言口譯服務

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。


Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-866-783-1444, TTY/TDD 711。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 – 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 – 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-866-783-1444 (телетайп: TTY/TDD 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)-



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 – 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 – 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-866-783-1444, TTY/TDD 711 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Albanian: Kemi shërbime përkthimi falas për t'iu përgjigjur çdo pyetjeje që mund të keni lidhur me shëndetin ose planin e mjekimeve. Për të marrë një përkthyes, thjesht na telefononi në 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Dikush që flet anglisht/gjuhën mund t'ju ndihmojë. Ky është një shërbim falas.


Yiddish: מיר האבן אומזיסטע דאלמעטשער סערוויסעס צו ענטפערן סיי וועלכע פראגעס איר קענט האבן וועגן אונזער העלט אדער דראג פלאן. צו באקומען א דאלמעטשער, רופט אונז אויף 1-866-783-1444, נישט קאסט וואס סערוויס א איז דאס. העלפן אייך קען אידיש\ענגליש רעדט וואס איינער. TTY/TDD 711. געלט קיין.

Bengali: আমাদের স্বাস্থ্য বা ড্রাগ পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার যে কোনও প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার জন্য আমাদের কাছে বিনামূল্যে দোভাষী পরিষেবা রয়েছে। একজন দোভাষী পেতে, শুধু আমাদের কল করুন 1-866-783-1444, TTY/TDD 711 নম্বরে। বাংলা বলতে পারে এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারে। এটি একটি বিনামূল্যের পরিষেবা।

Greek: Διαθέτουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας για να απαντήσουμε σε οποιοσδήποτε ερωτήσεις μπορεί να έχετε σχετικά με το πρόγραμμα ασφάλισης υγείας ή φαρμάκων. Για να βρείτε διερμηνέα, καλέστε μας στο 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. Κάποιος που μιλάει ελληνικά θα σας βοηθήσει. Πρόκειται για μια δωρεάν υπηρεσία.

Urdu: ہمارے ہیلتھ یا ڈرگ پلان کے بارے میں آپ کے کسی بھی سوال کا جواب دینے کے لیے ہمارے پاس مفت ترجمان کی خدمات ہیں۔ مترجم حاصل کرنے کے لیے، بس ہمیں کال کریں۔ 1-866-783-1444, TTY/TDD 711. اُردو بولنے والا کوئی شخص آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ یہ ایک مفت سروس ہے۔

Form Approved OMB# 0938-1421
Form CMS-10802 (Expires 12/31/25)

 如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 – 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 – 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

M. 關於會員資料可用格式的通知

您可以電子方式查閱 2025 年 VNS Health 富康醫療承保範圍說明書、醫療服務提供者及藥房目錄以及處方藥一覽表。

承保範圍說明書 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/2025-ec
處方藥一覽表 (可下載 PDF 和線上搜尋工具)	vnshealthplans.org/formulary
醫療服務提供者及藥房目錄 (線上搜尋工具)	vnshealthplans.org/providers
隱私規則聯合 HIPAA 通告 (可下載 PDF)	vnshealthplans.org/hipaa

如果您想索取任何以上資料的印刷副本，請使用以下號碼聯絡您的護理團隊，或給我們傳送電子郵件，電子信箱為 CareTeam@vnshealth.org

如果您有關於 VNS Health 富康醫療 EasyCare 健保計劃福利和承保藥物的問題，或在尋找網絡內提供者和/或藥房方面需要協助，請致電以下號碼聯絡您的護理團隊。

您的護理團隊

1-866-783-1444 (TTY: 711)

每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 – 3 月）

工作日，早上 8 點至晚上 8 點（4 月至 9 月）



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點（10 月 – 3 月）；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點（4 月 – 9 月）。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org

N. 預投保檢查清單

在決定投保前，請務必全面瞭解我們的福利和規則。如果您有任何疑問，您可以撥打 1-866-783-1444 (TTY: 711) 與您的護理團隊交談。

瞭解福利

- 承保範圍說明書 (EOC) 中提供了所有承保範圍和服務的完整清單。在參保之前，請務必查看計劃承保範圍、費用和福利。瀏覽 vnshealthplans.org/2025-ec 或致電 1-866-783-1444 (TTY 711) 檢視 EOC 副本。
- 查看醫療服務提供者目錄（或詢問您的醫生），確定您現在就診的醫生在網絡內。如果您的醫生不在名冊中，則表示您可能需要選擇新醫生。
- 查看藥房目錄，確保您用於購買任何處方藥的藥房在網絡中。如果藥房不在名冊中，您可能必須為您的處方配藥重新選擇藥房。
- 查看處方藥一覽表以確保您的藥物在承保範圍內。

瞭解重要規則

- 除月繳計劃保費外，您還必須繼續支付您的紅藍卡 B 部分保費。這個保費通常會每個月從您的社會安全支票中扣款。
- 自 2026 年 1 月 1 日起，福利、保費和/或共付額/共同保險可能會有所調整。
- 除緊急醫療護理或急症醫療護理外，我們不會承保網絡外醫療服務提供者（醫療服務提供者及藥房目錄中未羅列的醫生）提供的服務。
- 對當前承保範圍的影響。** 您當前的醫療保險將在新的紅藍卡保險開始後終止。例如，如果您加入了 Tricare 或紅藍卡計劃，則一旦您的新保險開始，您將不再從該計劃獲得福利。



如有疑問，請致電我們，電話：1-866-783-1444 (TTY: 711)，服務時間每週七天，早上 8 點至晚上 8 點 (10 月 - 3 月)；週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點 (4 月 - 9 月)。此為免付費電話。如需更多資訊，請瀏覽 vnshealthplans.org



有任何疑問？致電我們的免費電話：
1-866-783-1444 (TTY: 711)

2024 年 10 月 1 日至 2025 年 3 月 31 日，
每週七天，早上 8 點至晚上 8 點

2025 年 4 月 1 日至 2025 年 9 月 30 日，
週一至週五，早上 8 點至晚上 8 點