

Bảng tóm lược quyền lợi của chương trình bảo hiểm sức khỏe đã được áp dụng từ trước

Nếu chương trình quý vị mong muốn ở bên phải chương trình hiện tại của quý vị, quý vị có thể chuyển sang chương trình đó.*

	Copayment 25 HMO	Deductible HMO 20/500	Copayment 40 HMO	Deductible HMO 25/1000	Copayment 50 HMO
Đặc điểm					
Tiền khấu trừ hàng năm cho chương trình cá nhân (chỉ dành cho người đăng ký)	Không có	\$500	Không có	\$1,000	Không có
Tiền khấu trừ hàng năm dành cho chương trình gia đình (cá nhân/gia đình)	Không có/Không có	\$500/\$1,000	Không có/Không có	\$1,000/\$2,000	Không có/Không có
Chi phí tự trả tối đa hàng năm cho chương trình cá nhân (chỉ dành cho người đăng ký)	\$2,500	\$2,500	\$3,000	\$3,000	\$3,500
Chi phí tự trả tối đa hàng năm cho chương trình gia đình (cá nhân/gia đình)	\$2,500/\$5,000	\$2,500/\$5,000	\$3,000/\$6,000	\$3,000/\$6,000	\$3,500/\$7,000
Quyền lợi					
Chăm sóc phòng ngừa					
Khám sức khỏe định kỳ, phim chụp x quang tuyến vú, v.v.	\$25	\$20	\$40	\$25	\$50
Các dịch vụ ngoại trú (cho mỗi lần khám hoặc làm thủ thuật)					
Thăm khám tại văn phòng chăm sóc chính	\$25	\$20	\$40	\$25	\$50
Thăm khám tại văn phòng chăm sóc chuyên khoa	\$25	\$20	\$40	\$25	\$50
Hầu hết các loại chụp X-quang	\$10	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10
Hầu hết các xét nghiệm trong phòng thí nghiệm	\$10	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10
MRI, CT, và PET	\$50	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$50	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$50
Giải phẫu ngoại chấn	\$100	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$200	\$150 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$250
Thăm khám sức khỏe tâm thần	\$25	\$20	\$40	\$25	\$50
Chăm sóc nội trú tại bệnh viện					
Phòng bệnh và thức ăn, phẫu thuật, gây mê, chụp X quang, xét nghiệm phòng thí nghiệm, thuốc men	\$200 mỗi ngày	\$100 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$350 mỗi ngày	\$250 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$500 mỗi ngày
Thai sản					
Khám chăm sóc tiền sản định kỳ, khám lần đầu sau khi sinh	Không tính phí	Không tính phí	\$10	\$10	\$15
Sinh con và chăm sóc phòng ngừa nội trú cho trẻ nhỏ	\$200 mỗi ngày	\$100 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$350 mỗi ngày	\$250 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$500 mỗi ngày
Chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp					
Thăm khám tại Khoa Cấp Cứu	\$100	\$100 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$100	\$100 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$150
Thăm khám chăm sóc khẩn cấp	\$25	\$20	\$40	\$25	\$50
Thuốc theo toa					
Nhà thuốc của chương trình (lượng thuốc dùng cho tối đa 30 ngày)	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35	Không đài thọ ngoại trừ thuốc ngừa thai dành cho nữ. Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35
Đặt mua qua bưu điện (lượng thuốc dùng cho tối đa 100 ngày)	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70	Không đài thọ
Các dịch vụ khác					
Chiết khấu ChooseHealthy™ cũng như các chương trình chăm sóc sức khỏe và tập luyện khác	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy

Đây là bản tóm lược chương trình nhằm nêu bật các câu hỏi thường gặp nhất về quyền lợi, tiền đồng trả, tiền đồng bảo hiểm và tiền khấu trừ. Đối với những dịch vụ được tính vào tiền khấu trừ, quý vị phải tự trả các khoản phí chăm sóc sức khỏe cho đến khi quý vị đạt đến mức tiền khấu trừ của quý vị. Hầu hết tiền khấu trừ, tiền đồng trả và tiền đồng bảo hiểm đều được tính vào số tiền tự trả tối đa hàng năm. Vui lòng tham khảo *Tổng Hợp Thỏa Thuận Tư Cách Hội Viên, Chứng từ Bảo hiểm (Evidence of Coverage, EOC)* và *Bản Điều Lệ Chương trình* để biết thông tin chi tiết đầy đủ về chương trình của quý vị hoặc các giới hạn và trường hợp ngoại lệ cụ thể. Để yêu cầu bản sao EOC, vui lòng truy cập kp.org/plandocuments, gọi cho chúng tôi theo số 1-800-464-4000, hoặc liên hệ với người môi giới của quý vị.

*Sau 30 ngày kể từ ngày chương trình đã được áp dụng từ trước mới có hiệu lực, quý vị sẽ không thể chuyển trở lại chương trình cũ.

Bảng tóm lược quyền lợi của chương trình bảo hiểm sức khỏe đã được áp dụng từ trước

Nếu chương trình quý vị mong muốn ở bên phải chương trình hiện tại của quý vị, quý vị có thể chuyển sang chương trình đó.*

	Deductible HMO 30/1500	Deductible HMO 40/2000	Deductible HMO 0/1500 with HSA	Deductible HMO 0/2700 with HSA	Deductible HMO 30/2700 with HSA
Đặc điểm					
Tiền khấu trừ hàng năm cho chương trình cá nhân (chỉ dành cho người đăng ký)	\$1,500	\$2,000	\$1,500	\$2,700	\$2,700
Tiền khấu trừ hàng năm dành cho chương trình gia đình (cá nhân/gia đình)	\$1,500/\$3,000	\$2,000/\$4,000	\$3,000/\$3,000	\$5,450/\$5,450	\$5,450/\$5,450
Chi phí tự trả tối đa hàng năm cho chương trình cá nhân (chỉ dành cho người đăng ký)	\$3,500	\$4,000	\$3,000	\$5,000	\$5,250
Chi phí tự trả tối đa hàng năm cho chương trình gia đình (cá nhân/gia đình)	\$3,500/\$7,000	\$4,000/\$8,000	\$6,000/\$6,000	\$10,000/\$10,000	\$10,500/\$10,500
Quyền lợi					
Chăm sóc phòng ngừa					
Khám sức khỏe định kỳ, phim chụp x quang tuyến vú, v.v.	\$30	\$40	Không tính phí	Không tính phí	\$30
Các dịch vụ ngoại trú (cho mỗi lần khám hoặc làm thủ thuật)					
Thăm khám tại văn phòng chăm sóc chính	\$30	\$40	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$30 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Thăm khám tại văn phòng chăm sóc chuyên khoa	\$30	\$40	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$30 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Hầu hết các loại chụp X quang	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Hầu hết các xét nghiệm trong phòng thí nghiệm	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$10 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Chụp MRI, CT, PET	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$50 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Giải phẫu ngoại chấn	\$250 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$250 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$150 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$200 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	30% tiền đồng bảo hiểm sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Thăm khám sức khỏe tâm thần	\$30	\$40	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$30 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Chăm sóc nội trú tại bệnh viện					
Phòng bệnh và thức ăn, phẫu thuật, gậy mé, chụp X quang, xét nghiệm phòng thí nghiệm, thuốc men	\$500 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$500 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$300 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$400 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	30% tiền đồng bảo hiểm sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Thai sản					
Khám chăm sóc tiền sản định kỳ, khám lần đầu sau khi sinh	\$30	\$40	Không tính phí	Không tính phí	\$10
Sinh con và chăm sóc phòng ngừa nội trú cho trẻ nhỏ	\$500 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$500 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$300 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$400 mỗi ngày sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	30% tiền đồng bảo hiểm sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp					
Thăm khám tại Khoa Cấp Cứu	\$150 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$150 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$100 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$100 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	30% tiền đồng bảo hiểm sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Thăm khám chăm sóc khẩn cấp	\$30	\$40	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Không tính phí sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	\$30 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ
Thuốc theo toa					
Nhà thuốc của chương trình (lượng thuốc dùng cho tối đa 30 ngày)	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Không đài thọ ngoại trừ thuốc ngừa thai dành cho nữ. Thuốc gốc: \$10 Thuốc biệt dược: \$35
Đặt mua qua bưu điện (lượng thuốc dùng cho tối đa 100 ngày)	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Thuốc gốc: \$20 Thuốc biệt dược: \$70 sau khi đáp ứng tiền khấu trừ	Không đài thọ
Các dịch vụ khác					
Chiết khấu ChooseHealthy™ cũng như các chương trình chăm sóc sức khỏe và tập luyện khác	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy	Có bao gồm kp.org/livehealthy

Đây là bản tóm lược chương trình nhằm nêu bật các câu hỏi thường gặp nhất về quyền lợi, tiền đồng trả, tiền đồng bảo hiểm và tiền khấu trừ. Đối với những dịch vụ được tính vào tiền khấu trừ, quý vị phải tự trả các khoản phí chăm sóc sức khỏe cho đến khi quý vị đạt đến mức tiền khấu trừ của quý vị. Hầu hết tiền khấu trừ, tiền đồng trả và tiền đồng bảo hiểm đều được tính vào số tiền tự trả tối đa hàng năm. Vui lòng tham khảo *Tổng Hợp Thỏa Thuận Tư Cách Hội Viên, Chứng Từ Bảo hiểm (Evidence of Coverage, EOC) và Bản Điều lệ Chương trình* để biết thông tin chi tiết đầy đủ về chương trình của quý vị hoặc các giới hạn và trường hợp ngoại lệ cụ thể. Để yêu cầu bản sao EOC, vui lòng truy cập kp.org/plandocuments, gọi cho chúng tôi theo số **1-800-464-4000**, hoặc liên hệ với người môi giới của quý vị.

*Sau 30 ngày kể từ ngày chương trình đã được áp dụng từ trước mới có hiệu lực, quý vị sẽ không thể chuyển trở lại chương trình cũ.