



SEIU 775
BENEFITS GROUP



Dora P.
Помощник, Такома

Руководство по льготам в области медицинского обслуживания



**OPEN ENROLLMENT (ЕЖЕГОДНАЯ РЕГИСТРАЦИЯ
НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ)
В 2024 ГОДУ**

Внесите изменения в свое покрытие
или смените его до 20 июля.

Нужна помощь? Позвоните по телефону 1-877-606-6705

Ver en español: myseiu.be/oe-es

查看中文版: myseiu.be/oe-zh

한국어로 보기: myseiu.be/oe-ko

Посмотреть на русском: myseiu.be/oe-ru

Переглянути укр: myseiu.be/oe-ua

Xem bằng Tiếng Việt: myseiu.be/oe-vi

Ku eeg Af-Soomaali: myseiu.be/oe-so

ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹੋ: myseiu.be/oe-pa

អានជាភាសាខ្មែរ: myseiu.be/oe-kh

عرض باللغة العربية: myseiu.be/oe-ar

myseiu.be/oe

Здравствуй!

Мне нравится слушать о том, как медицинское страхование от SEIU 775 Benefits Group улучшает здоровье, душевное спокойствие и финансовую безопасность помощников. Пока вы изучаете свои страховые льготы по медицинскому обслуживанию, я хочу поделиться с вами несколькими вдохновляющими историями.

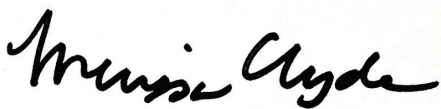
После того как Dani R. из Асотины родила второго ребенка, она включила своего новорожденного и старшего сына в программу Coverage for Kids (Страхование для детей) — наше расширенное покрытие для детей помощников. Она хвалит наши «отличные тарифы на медицинское страхование иждивенцев», благодаря которым ее семья каждый месяц может экономить намного больше.

A Deborah M. из Ванкувера недавно была вынуждена перенести операцию на открытом сердце. Хотя стоимость операции составила сотни тысяч долларов, она заплатила из своего кармана гораздо меньше. Ей не пришлось беспокоиться о расходах, и она признается: «Я смогла сосредоточиться на себе и своем выздоровлении». Сегодня Deborah стало легче дышать — и физически, и финансово.

Я рада поделиться с вами последними нововведениями в страховом покрытии, включая расширенную льготу для лечения бесплодия, увеличенные льготы в области слуха, стоматологии и зрения, а также увеличение количества бесплатных программ.

Неважно, регистрируетесь ли вы впервые или вносите изменения в существующее покрытие, я надеюсь, что вы, как Dani и Deborah, сможете извлечь максимальную пользу из своей медицинской страховки помощника.

Желаем вам здоровья!



Merissa Clyde
Исполнительный директор (CEO),
SEIU 775 Benefits Group



3 Open Enrollment (Ежегодная регистрация на получение медицинского страхования) в 2024 году

Подайте заявку или внесите изменения в текущее покрытие при медицинском страховании с 1 по 20 июля.

4 Расширение льгот

Узнайте о нововведениях в страховом покрытии.

5 Обзор покрытия при медицинском страховании

- 5 Варианты и стоимость покрытия
- 6 Правомочность
- 6 Когда и как можно подать заявку
- 7 Как сохранить покрытие

9 Как получить Coverage for Kids (Страхование для детей)

Узнайте о шагах, позволяющих получить Coverage for Kids (Страхование для детей)

10 Управляйте своей медицинской страховкой онлайн

Создайте учетную запись онлайн, чтобы получать удобный доступ к покрытию и льготам.

11 Основные сведения о плане медицинского страхования

- 11 Медицинские льготы
- 12 Льготные рецептурные препараты
- 12 Льготы для психического здоровья и оздоровления
- 12 Льготы в области зрения
- 12 Льготы в области слуха
- 13 Краткие сведения о льготах плана

16 Льготы в области лечения бесплодия и планирования семьи

Узнайте о новой льготе для лечения бесплодия, планирования семьи и поддержки в период менопаузы.

НОВОЕ!

19 Варианты стоматологических страховок

- 20 Delta Dental
- 21 Willamette Dental

22 Ресурсы и поддержка

Open Enrollment (Ежегодная регистрация на получение медицинского страхования)

С 1 по 20 июля

20 июля — крайний срок, чтобы:

- ✓ Изменить план стоматологического обслуживания.
- ✓ Сменить план медицинского страхования для получения новых льгот, включая Coverage for Kids (Страхование для детей).

План медицинского страхования KPWA POS является

закрытым устаревшим планом, и это означает, что регистрация новых участников в этом плане страхования недопустима. Если вы не хотите вносить изменения в свое страховое покрытие, ничего делать не нужно.

Остались вопросы? Обращайтесь в отдел обслуживания клиентов по номеру 1-877-606-6705.



Сменить план медицинского страхования или изменить план стоматологического обслуживания можно на сайте myseiu.be/oe-online

Или позвоните по телефону 1-877-606-6705, чтобы сменить план: вам отправят новое Руководство по страховым льготам в области медицинского обслуживания и заявление на включение в новый страховой план (назначаемый по почтовому индексу) с инструкциями по внесению изменений.



Расширение льгот в 2024 году

- ✓ лимит покрытия стоимости оптических средств увеличен до \$600 в год;
- ✓ лимит покрытия стоимости аппаратных компонентов слуховых аппаратов увеличен до \$3000 на каждое ухо за трехлетний период;
- ✓ лимит покрытия за период предоставления льгот Delta Dental и лимит покрытия ортодонтического обслуживания за жизненный цикл повышены до \$5000;
- ✓ доплата за ортодонтическое обслуживание Willamette Dental снижена до \$1500;
- ✓ доплата за материалы для диабетиков и медицинские изделия длительного пользования снижена до \$0;
- ✓ **НОВОЕ!** льгота в области лечения бесплодия и планирования семьи.

От лечения бесплодия и планирования семьи до менопаузы — ваша новая льгота обеспечивает покрытие новейших методов лечения, индивидуальную поддержку, помощь специализированных консультантов по уходу за пациентами (PCA) и доступ к высококачественному уходу.



Alyssa E.
Помощник, Маунт-Вернон

Помимо высококачественной и недорогой медицинской страховки, вам доступны и другие бесплатные льготы*, которые помогут вам справиться со стрессом, быть в безопасности на рабочем месте и улучшить качество своей жизни.

Узнайте больше на странице myseiu.be/oe-benefits.

Caregiver Kicks — бесплатная обувь для помощников

Получайте бесплатную пару стильной обуви с нескользящей подошвой каждый год! Обувь Caregiver Kicks — это безопасность на работе, снижение боли в ногах и спине и более 70 различных моделей от Reebok до Sketchers.



* Действуют правила правомочности.

Обзор покрытия при медицинском страховании

Покрытие, созданное для помощников.



План медицинского страхования KPSA POS является закрытым устаревшим планом, и это означает, что регистрация новых участников в этом плане страхования недопустима. Чтобы зарегистрировать своих детей-иждивенцев (не достигших возраста 26 лет) для получения медицинского и стоматологического обслуживания, вам нужно изменить свой план медицинского страхования.

Ваш текущий план и доступный вам новый план предлагают одинаково высокий уровень заботы и поддержки вашего здоровья и благополучия. Кроме оздоровительного коучинга, индивидуальных программ и многого другого, он включает в себя следующие льготы.

- ✓ Профилактика
- ✓ Медицинское обслуживание
- ✓ Стоматологическое обслуживание
- ✓ Ортодонтия
- ✓ Рецептные препараты
- ✓ Эмоциональное здоровье
- ✓ Офтальмологическая помощь
- ✓ Сурдологическая помощь
- ✓ Лечение бесплодия и планирование семьи
- ✓ Услуги для поддержания гендерной идентичности
- ✓ Мануальная терапия и массаж
- ✓ Физиотерапия

При смене плана стоимость индивидуального покрытия остается прежней.

Индивидуальная страховка
Медицинские
и стоматологические услуги

\$25 в месяц

Получите качественное медицинское
страхование всего за \$25 в месяц.

Coverage for Kids 
(Страхование для детей)

Медицинские
и стоматологические услуги

\$100 в месяц

Добавьте медицинскую
и стоматологическую страховку для
правомочных детей за \$100 в месяц.

Coverage for Kids 
(Страхование для детей)

Только
стоматологические услуги

\$10 в месяц

Добавьте только стоматологическую
страховку для правомочных детей
за \$10 в месяц.

Ежемесячная вычитаемая
франшиза в виде совместной
премии: **\$125**

\$25 за индивидуальную страховку
+ \$100 за всех детей

Ежемесячная вычитаемая
франшиза в виде совместной
премии: **\$35**

\$25 за индивидуальную страховку
+ \$10 за всех детей

ПЛАТЕЖ
ОСТАЕТСЯ
НЕИЗМЕННЫМ
НЕЗАВИСИМО
ОТ КОЛИЧЕСТВА
ДЕТЕЙ!

Ежемесячная вычитаемая франшиза в виде совместной премии: это
сумма, которую работодатель будет автоматически вычитать из вашей
зарплаты ежемесячно.

Как получить право на страхование?

Индивидуальная страховка

Чтобы получить право на индивидуальную страховку, вы должны в течение 2 месяцев подряд отработать **не менее 80 часов в месяц**.

Coverage for Kids (Страхование для детей)

Чтобы получить право на Coverage for Kids (Страхование для детей), вы должны работать **не менее 120 часов каждый месяц**.

Когда я могу подать заявку и когда страховка начнет действовать?

Вы можете подать заявку, когда у вас впервые появится это право, в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования) или когда в вашей жизни произойдет Qualifying Life Event (Установленное жизненное событие).

Период первоначального права на участие

Когда вы впервые получите право на участие в программе, вам будет направлена информация о медицинском страховании и о том, как подать заявку.

Вы должны заполнить и подать заявление на страховые льготы по медицинскому обслуживанию в течение 60 дней с момента соответствия первоначальным критериям допуска. Следующая возможность подать заявку — в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования) или в Специальный период регистрации при наступлении установленного жизненного события (QLE).

Начало действия страховки зависит от даты получения заполненной заявки.

Обработка заявки занимает около 2 недель, а страховое покрытие может начаться только с первого числа месяца. Рекомендуется подать заполненную заявку до 15 числа, чтобы страховое покрытие началось с первого дня следующего месяца.

Например, если заполненная заявка получена:

- **До 15 марта:** покрытие начнет действовать с 1 апреля.
- **С 16 по 31 марта:** покрытие начнет действовать с 1 мая.

Open Enrollment (Ежегодная регистрации на получение медицинского страхования): с 1 по 20 июля

Каждый год в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования) вы можете подать заявку на покрытие или изменить его. 20 июля — крайний срок, чтобы подать заявку на покрытие при медицинском страховании или внести в него изменения, если оно уже есть. Например, вы можете изменить план стоматологического обслуживания или добавить Coverage for Kids (Страхование для детей).

Покрытие начнет действовать с 1 августа 2024 года.

Специальный 30-дневный период регистрации для Qualifying Life Event (Установленного жизненного события, QLE)

Qualifying Life Event (Установленное жизненное событие) — это изменение вашей жизненной ситуации, которое может дать вам право на Специальный период регистрации. Примеры таких событий — усыновление ребенка, потеря другого покрытия при медицинском страховании или развод. Полный список событий QLE можно найти на странице myseiu.be/qle.

Самый простой способ сообщить о QLE — онлайн через свою учетную запись, причем это нужно сделать в течение 30 дней после наступления события.



Пока нет прав на льготы?

Вы все равно можете подать заявку на покрытие в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования).

Заполните Health Benefits Application (Заявку на получение страховых льгот по медицинскому обслуживанию) для себя, и покрытие начнется, когда вы отработаете не менее 80 часов в месяц. Вы также можете добавить детей в Health Benefits Application (Заявку на получение страховых льгот по медицинскому обслуживанию), и Coverage for Kids (Страхование для детей) начнется, когда вы отработаете не менее 120 часов в месяц.

Когда я могу внести изменения и когда начнет действовать покрытие?

Open Enrollment (Ежегодная регистрации на получение медицинского страхования): С 1 по 20 июля

Каждый год в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования) вы можете подать заявку на покрытие или изменить его. 20 июля — крайний срок, чтобы подать заявку на покрытие при медицинском страховании или внести в него изменения, если оно уже есть. Например, вы можете изменить план стоматологического обслуживания или добавить Coverage for Kids (Страхование для детей).

Покрытие начнет действовать с 1 августа 2024 года.

Если вы сейчас не работаете 120 часов, вы все равно можете сменить план и подать заявление в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования). Заполните Health Benefits Application (Заявку на получение страховых льгот по медицинскому обслуживанию), и Coverage for Kids (Страхование для детей) начнется, когда вы отработаете не менее 120 часов в месяц.

Специальный 30-дневный период регистрации для Qualifying Life Event (Установленного жизненного события, QLE)

Qualifying Life Event (Установленное жизненное событие) — это изменение вашей жизненной ситуации, которое может дать вам право на Специальный период регистрации. Примерами таких жизненных событий являются усыновление ребенка, потеря другого покрытия при медицинском страховании или развод. Полный список событий QLE можно найти на странице myseiu.be/qle.

Самый простой способ сообщить о QLE — через учетную запись онлайн; это нужно сделать в течение 30 дней после наступления события.

Как внести изменения или поменять план?

Проще всего сделать это онлайн на сайте myseiu.be/oe-online.

Чтобы внести изменения по почте или по факсу: если вы получили печатную копию Руководства по страховым льготам в области медицинского обслуживания, то можете подать прилагаемую к ней бумажную форму Health Benefits Application (Заявки на получение страховых льгот по медицинскому обслуживанию). Отправьте свою заявку по почте или факсу по адресу или номеру факса, указанным в Health Benefits Application (Заявке на получение страховых льгот по медицинскому обслуживанию). Необходимо оплатить почтовые расходы.

Чтобы сменить план по почте или факсу: позвоните по телефону 877-606-6705, и вам отправят новое Руководство по страховым льготам в области медицинского обслуживания и заявление на включение в новый страховой план (назначаемый по почтовому индексу) с инструкциями по внесению изменений.

Как сохранить покрытие?

Вы должны продолжать отрабатывать необходимое количество часов в месяц и вовремя вносить ежемесячную вычитаемую франшизу в виде совместной премии, чтобы сохранять непрерывное покрытие. Поскольку для вашей индивидуальной страховки и Coverage for Kids (Страхования для детей) установлены разные требования к количеству часов, вы можете лишиться Coverage for Kids (Страхования для детей) и при этом сохранить свою индивидуальную страховку. На следующей странице вы узнаете, как рабочее время влияет на ваше покрытие.

Чтобы сохранить индивидуальную страховку:

- ✓ Отрабатывайте 80 часов в месяц (или более).
- ✓ Сообщайте свои часы в течение 60 дней после отработанного месяца.
- ✓ Вносите вычитаемую франшизу в виде совместной ежемесячной премии в размере \$25.

Чтобы сохранить Coverage for Kids (Страхование для детей):

- ✓ Отрабатывайте 120 часов в месяц (или более).
- ✓ Сообщайте свои часы в течение 60 дней после отработанного месяца.
- ✓ Полностью вносите вычитаемую франшизу в виде совместной ежемесячной премии за себя и за своих детей-иждивенцев.



Вовремя сообщайте о своих рабочих часах для сохранения покрытия

Если вы не сообщите часы вовремя, вы утратите покрытие. Можно сообщить работодателю об отработанных часах с опозданием или внести в них корректировки в течение 60 дней с конца месяца отработки.



Работайте больше часов для сохранения покрытия

Если вы индивидуальный поставщик услуг (IP) и вам нужно больше рабочих часов, чтобы получить или сохранить покрытие, воспользуйтесь бесплатным сайтом подбора рабочих мест Carina, который поможет вам найти больше клиентов. Узнайте больше на странице myseiu.be/oe-carina.

Как отработанные часы влияют на сохранение страховки?

Месяц работы	Месяц покрытия
Часы, отработанные вами в этом месяце:	Определяют страховое покрытие в этом месяце:
Январь → Март	
Февраль → Апрель	
Март → Май	
Апрель → Июнь	
Май → Июль	
Июнь → Август	
Июль → Сентябрь	
Август → Октябрь	
Сентябрь → Ноябрь	
Октябрь → Декабрь	
Ноябрь → Январь	
Декабрь → Февраль	

Отработанные часы определяют статус вашего покрытия при медицинском страховании 2 месяца спустя.

Ниже приведены примеры того, как ваши часы работы в июне влияют на страховое покрытие в августе.

Потеря индивидуальной страховки

Месяц работы: июнь	Месяц покрытия: август
Вы работаете менее 80 часов.	Вы утрачиваете покрытие.

Утрата Coverage for Kids (Страхования для детей)

Поскольку для индивидуальной страховки и Coverage for Kids (Страхования для детей) установлены разные требования к количеству часов, вы можете лишиться страхования для детей и при этом сохранить свою индивидуальную страховку.

Месяц работы: июнь	Месяц покрытия: август
Вы работаете более 80, но менее 120 часов.	Вы сохраняете индивидуальную страховку, но теряете Coverage for Kids (Страхование для детей).

Автоматическое восстановление страхового покрытия

Если вы потеряли покрытие из-за недостаточного количества часов, то в следующий раз, когда вы отработаете необходимое количество часов в рабочем месяце, ваше покрытие автоматически возобновится в соответствующем месяце покрытия.

Месяц работы: июнь	Месяц покрытия: август
Вы отработываете требуемые часы.	Страховое покрытие автоматически возобновляется.



При восстановлении страхового покрытия ваш работодатель не сможет автоматически вычитать ежемесячную совместную премию, и вы получите уведомление о самостоятельной оплате.

Если у вас был перерыв в страховом покрытии в течение 12 месяцев или более, вам придется заново подавать заявку на покрытие при медицинском страховании.

Что будет, если я потеряю покрытие?

Если вы потеряете страховку, вы получите информацию о непрерывном страховании по закону COBRA.

COBRA (Консолидированный общий закон «Об урегулировании бюджета») поддерживает помощников и их детей, утративших медицинскую страховку. По закону COBRA, при потере своей страховки или Coverage for Kids (Страхования для детей) вы можете получить непрерывную медицинскую страховку, внося ежемесячные платежи. Вашими льготами по закону COBRA управляет Ameriflex. Есть вопросы о COBRA? Звоните в службу клиентской поддержки: 1-877-606-6705.

Другие варианты медицинской страховки: если вы перестали работать помощником и вам нужно найти долгосрочную медицинскую страховку, посетите сайт wahealthplanfinder.org. Вы можете узнать, доступна ли вам бесплатная страховка от Washington Apple Health, или сравнить другие варианты медицинского обслуживания.

Coverage for Kids (Страхование для детей)

Смените план медицинского страхования и получите такое же выгодное покрытие для детей-иждивенцев.



Alyssa E.
Помощник, Маунт-Вернон

Если вы хотите включить в свое покрытие при медицинском страховании детей:

- ✓ **Смените план медицинского страхования.** Сменить план медицинского страхования или изменить план стоматологического обслуживания можно на сайте myseiu.be/oe-online. Или позвоните по телефону 1-877-606-6705, чтобы сменить план: вам отправят новое Руководство по страховым льготам в области медицинского обслуживания и заявление на включение в новый страховой план (назначаемый по почтовому индексу).
- ✓ **Отработайте не менее 120 часов в месяц.** Если сейчас у вас нет такого права, вы можете подать заявку в период Open Enrollment (Ежегодной регистрации на получение медицинского страхования), и Coverage for Kids (Страхование для детей) станет вам доступным, как только вы начнете отработывать не менее 120 часов в месяц.
- ✓ **Заполните раздел Coverage for Kids (Страхование для детей) в Health Benefits Application (Заявке на получение страховых льгот по медицинскому обслуживанию)** и отправьте заявку онлайн или по почте. Вам нужно выбрать вариант покрытия для детей: медицинское и стоматологическое покрытие или только покрытие стоматологических услуг.
- ✓ **Отправьте документ(-ы) Dependent Verification (Подтверждение связи с иждивенцем)** для подтверждения родства с вашим ребенком (детьми) вместе с вашей заявкой.
- ✓ **Ежемесячно вносите необходимую совместную премию** за выбранный вами вариант покрытия для детей.

Кого можно добавить в Coverage for Kids (Страхование для детей)?

Вы можете добавить правомочных детей (до достижения ими 26 лет). Вот несколько примеров правомочных детей-иждивенцев: биологические дети, приемные дети, пасынки/падчерицы и дети вашего сожителя.

Что требуется для подтверждения связи с иждивенцем?

Впервые регистрируя детей-иждивенцев, вы должны подтвердить вашу связь с ними до начала действия покрытия.* Лучше отправлять документ(-ы) для Dependent Verification (Подтверждения связи с иждивенцем) вместе с заполненной Health Benefits Application (Заявкой на получение льгот по медицинскому обслуживанию) до 20 июля. Если вы не можете это сделать, то вы должны отправить документы до 30 сентября, укажите на них свое имя, фамилию и последние четыре цифры номера социального страхования.

* Если вы уже предоставили проверенные документы, вам не нужно повторно отправлять их, если их не запрашивают.

Допустимые документы для Dependent Verification (Подтверждения связи с иждивенцем)

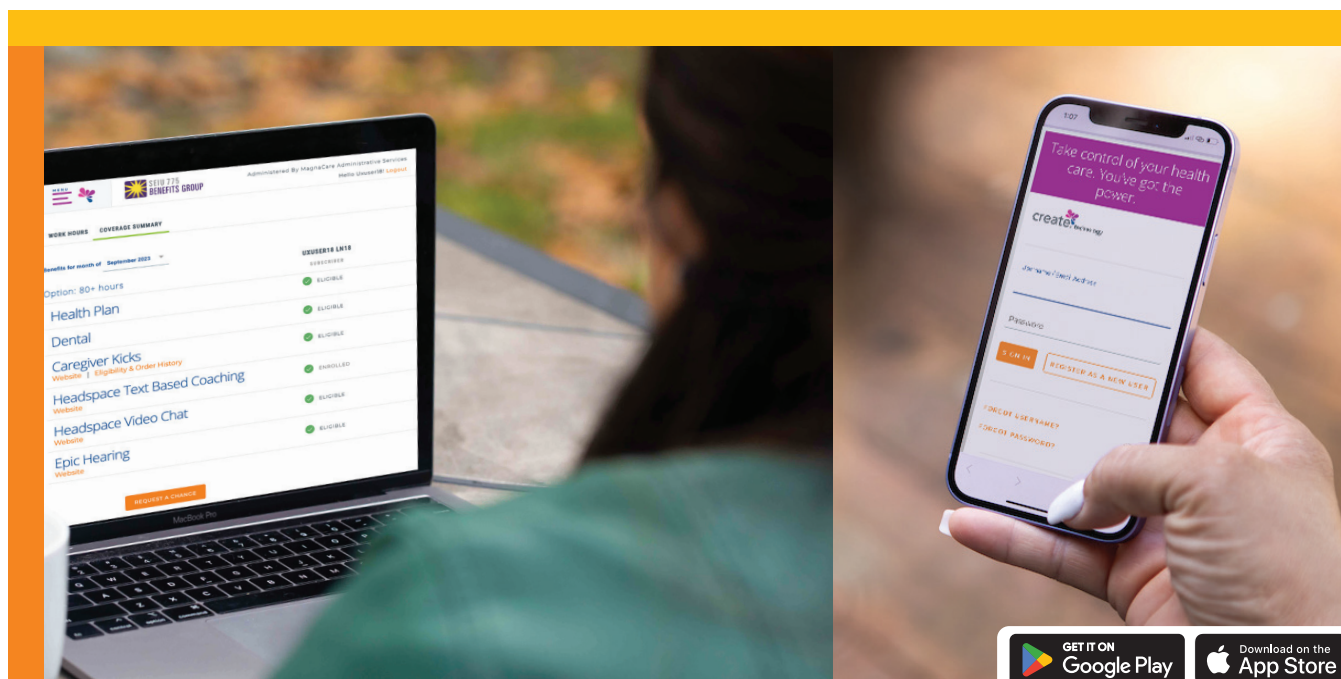
Вам нужно отправить один документ для Dependent Verification (Подтверждения связи с иждивенцем) на каждого регистрируемого ребенка. Вот некоторые примеры документов для Dependent Verification (Подтверждения связи с иждивенцем):

- Копия свидетельства о рождении вашего ребенка.
- Копия документа, подтверждающего факт временной поддержки ребенка, законного опекунства или усыновления / удочерения.
- Копия последней налоговой декларации с указанием ваших иждивенцев.
- Если вы добавляете ребенка сожителя, могут потребоваться дополнительные документы.

Полный список правомочных детей-иждивенцев и допустимых документов см. на странице myseiu.be/cfk.

Управляйте своими страховыми льготами по медицинскому обслуживанию в учетной записи онлайн

Для начала посетите страницу
myseiu.be/oe-online



Если у вас есть учетная запись, вы можете:

- ✓ проверить отработанные часы и узнать, есть ли у вас право на медицинскую страховку, обувь Caregiver Kicks и приложение Headspace Care;
- ✓ внести изменения в покрытие при медицинском страховании;
- ✓ добавить детей в свой план медицинского страхования;
- ✓ получить доступ к документам и формам, имеющим отношение к страховому плану;
- ✓ уплачивать совместные премии и просматривать сведения о платежах;
- ✓ подписаться на почтовую рассылку о страховом покрытии.

Создать учетную запись легко — это занимает всего 5 минут!



См. на странице myseiu.be/oe-online обучающее видео по созданию новой учетной записи.

Учетные записи являются частью веб-сайта CREATE от компании MagnaCare. MagnaCare является администратором вашего медицинского страхового покрытия. Эта веб-страница доступна на английском языке. Если вам нужна помощь в создании учетной записи или языковая поддержка, позвоните в Customer Service (Отдел обслуживания клиентов): **1-877-606-6705**.

Основные сведения о плане медицинского страхования



Becky F.
Помощник, г. Лейси

Максимальная выгода от вашей медицинской страховки Kaiser Permanente of Washington (KPWA POS)

Помимо профилактического обслуживания, ваша страховка включает множество способов получить помощь и поддержку: например, оздоровительный коучинг и индивидуальные программы лечения хронических заболеваний, таких как диабет, гипертония и боли в спине.

Обязательно ознакомьтесь со всеми аспектами вашего плана медицинского страхования и воспользуйтесь всеми его льготами с максимальной выгодой!

Для начала подготовьте идентификационный номер участника

После регистрации Kaiser Permanente вышлет вам по почте идентификационную карточку участника. Если вы не получили свою карточку в течение 10 рабочих дней с даты начала действия страхового покрытия, позвоните в отдел услуг по членству Kaiser Permanente.

Идентификационная карта участника позволит вам создать защищенную учетную запись и управлять медицинскими услугами на сайте kp.org/wa и в приложении для смартфона от Kaiser Permanente.

На основании вашего домашнего почтового индекса вам доступен план медицинского страхования Kaiser Permanente of Washington (KPWA).



Бесплатные приемы первичной медицинской помощи*

План Kaiser Permanente позволяет записываться на бесплатный (без доплат) прием к врачу первичной медицинской помощи (поставщику услуг первичной медицинской помощи, PCP). Вы можете обращаться к PCP для профилактических осмотров и при болезни. Во многих случаях Kaiser Permanente также предлагает виртуальную медицинскую помощь, чтобы вы могли получать нужные услуги, не выходя из дома.

* Для посещения PCP доплата не требуется. Но если врач назначит анализы или лабораторные исследования, то, возможно, за них придется доплатить.

Скорая и неотложная помощь

Если вы не можете попасть на прием к врачу в тот же день или у вас возникли неотложные проблемы со здоровьем, доступное решение — ближайший центр оказания экстренной помощи Kaiser Permanente.

Поставщик первичных медицинских услуг/ онлайн-приемы	Доплата — \$0
Приемы для экстренной помощи	Доплата — \$0
Посещение отделения скорой помощи	Доплата — \$200



Льготные рецептурные препараты

Льготные рецептурные препараты включены в страховку, и вы легко можете изменить место их получения! Просто войдите в свою учетную запись Kaiser Permanente или позвоните в отдел услуг по членству.

Заказ по почте — это самый доступный способ получения рецептурных препаратов. Заполните заявку для получения рецептурных препаратов на сайте, по телефону или в приложении от Kaiser Permanente.



Льготы для психического здоровья и оздоровления

Ваше эмоциональное здоровье так же важно, как и физическое. Покрытие Kaiser Permanente включает профессиональную поддержку, прием лекарств, групповую терапию и средства альтернативной медицины, а также:

- Доступ к бесплатным приложениям для поддержания эмоционального здоровья и заботы о себе, таким как Calm для осознанности действий и Headspace Care для индивидуального коучинга по вопросам эмоционального здоровья.
- Чат Mental Health Care Chat, где легко получить психиатрическую помощь в режиме онлайн.
- Виртуальные осмотры и электронные приемы для изучения симптомов и выбора подходящих вам вариантов.

Узнайте больше на странице myseiu.be/kaiser-bh.



Льготы в области зрения (РАСШИРЕНЫ!)

Kaiser Permanente предоставляет комплексный уход за зрением. Он включает в себя 1 бесплатное обследование глаз каждые 12 месяцев и \$600 каждые 12 месяцев на оптические средства (например, линзы, оправы и контактные линзы). В вашем распоряжении обширная коллекция высококачественных очков для любого стиля и бюджета. Подгонка и ремонт всегда бесплатны.



Льготы в области слуха (РАСШИРЕНЫ!)

Потеря слуха — распространенное заболевание, но оно хорошо поддается лечению. Благодаря услугам EPIC Hearing вы можете бесплатно пройти ежегодное обследование слуха у поставщика услуг по уходу, являющегося партнером EPIC, и каждые 36 месяцев бесплатно получать аппаратные компоненты слуховых аппаратов на сумму до \$3 000 на каждое ухо. Для начала посетите страницу myseiu.be/epic.



Доплата за рецептурные препараты	Аптека Количество на 30 дней	Заказ по почте Количество на 30 дней
Непатентованные противозачаточные лекарственные препараты*	\$0	\$0
Недорогие лекарства**	\$4	\$0
Предпочтительный непатентованный препарат	\$8	\$3
Предпочтительный оригинальный препарат	\$25	\$20
Не предпочтительный	\$50	\$45

* Если вы работаете на религиозную организацию, ваш план медицинского страхования не покрывает использование противозачаточных лекарственных препаратов, что разрешено исключением по религиозным соображениям из Закона о доступном медицинском обслуживании. Но пока вы зарегистрированы в плане медицинского страхования, вы получите их бесплатно (и без каких-либо дополнительных действий) от Kaiser Permanente.

** Недорогие непатентованные лекарственные препараты используются для лечения различных заболеваний.

Возьмите здоровье под контроль

Хронические заболевания, такие как диабет, хроническая боль или гипертония, снижают качество жизни и часто требуют особого лечения. К счастью, их можно успешно лечить с помощью здорового образа жизни, профилактического ухода и постоянного контроля.

Помимо первичной медицинской помощи для общего ухода за здоровьем и направлений к специалистам, ваш план также предлагает:

Оздоровительный коучинг для получения индивидуальных рекомендаций по сохранению здоровья.

Программы и рекомендации от персональной группы ухода помогут вам в лечении вашего заболевания.

Приложение на смартфоне для индивидуальных программ растяжки, медитации, консультаций и многого другого.

Узнайте больше на странице myseiu.be/oe-cc.



Ниже приводится краткое изложение льгот. ЭТО НЕ ДОГОВОР И НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СТРАХОВОМ ПОКРЫТИИ. Все описания льгот, включая альтернативную медицину, приводятся для необходимых медицинских услуг. С участника будет взиматься меньшая из двух сумм: совместное покрытие затрат на покрываемую услугу или фактическая плата за эту услугу. Полные условия покрытия, включая ограничения, см. в вашем свидетельстве о страховом покрытии.

Льготы	Внутри сети	Вне сети
Вычитаемая франшиза плана	Нет ежегодной вычитаемой франшизы	Индивидуальная вычитаемая франшиза: \$500 за календарный год
Перенос индивидуальной вычитаемой франшизы	Не применимо	Применяется перенос за 4-й квартал
План страхования с участием страхователя в оплате	Не применимо	По плану оплачивается 80 %, вы платите 20 % одобренной суммы.
Предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания	Индивидуальный предел расходов страхователя на оплату покрываемого обслуживания: \$1 200 Собственные издержки на оплату следующих покрываемых услуг включены в предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания. Все совместные покрытия затрат на покрываемые услуги	Предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания совместно оплачивается в пределах сети Собственные издержки на оплату следующих покрываемых услуг включены в предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания. Все совместные покрытия затрат на покрываемые услуги
Период ожидания при изначально имеющемся состоянии (ПЕС)	Нет	Как и в пределах сети
Максимум за весь срок обслуживания	Нет	Как и в пределах сети
Амбулаторное обслуживание (посещения кабинета)	Нет доплаты за первичную медпомощь / доплата – \$15 за специализированную медпомощь	Доплата – \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Больничное обслуживание	Услуги, оказываемые в стационаре: Доплата – \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторная хирургия: Доплата – \$50	Услуги, оказываемые в стационаре: Доплата – \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторная хирургия: Доплата – \$50, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Рецептурные препараты (некоторые инъекционные лекарственные препараты могут покрываться в рамках амбулаторного обслуживания)	По стоимости / предпочтительный непатентованный препарат (уровень 1) / предпочтительный оригинальный препарат (уровень 2) / неpreferred препарат (уровень 3). Доплата – \$4 / \$8 / \$25 / \$50 за количество на 30 дней Инсулин: Предпочтительный непатентованный препарат (уровень 1) / предпочтительный оригинальный препарат (уровень 2) / неpreferred препарат (уровень 3) \$0 / \$0 / \$25	Предпочтительный непатентованный препарат / предпочтительный оригинальный препарат / неpreferred препарат Доплата – \$13 / \$30 / \$55 за количество на 30 дней Инсулин: Предпочтительный непатентованный препарат (уровень 1) / предпочтительный оригинальный препарат (уровень 2) / неpreferred препарат (уровень 3) \$0 / \$0 / \$25
Заказ рецептурных препаратов по почте	Скидка \$5 за количество на 30 дней	Не покрывается
Иглоукалывание	Покрытие до 20 посещений на один медицинский диагноз за календарный год без предварительного разрешения; дополнительные посещения, если одобрены планом, – с доплатой \$0	Доплата – \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Служба скорой медицинской помощи	По плану оплачивается 80 %, вы платите 20 %	Как и в пределах сети
Химическая зависимость	Стационарные: Доплата – \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Доплата – \$0	Стационарные: Доплата – \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Доплата – \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Изделия, оборудование и расходные материалы - Изделия, оборудование и расходные материалы - Медицинские изделия длительного пользования - Ортопедические приспособления - Бюстгалтеры для использования после удаления молочной железы ограничены двумя (2) каждые шесть (6) месяцев - Материалы для ухода за стомой - Протезные приспособления	Покрытие в размере 100 %. Требуется предварительное разрешение; в противном случае покрытие не предоставляется.	Покрытие в размере 50 %, применяется вычитаемая франшиза

Льготы	Внутри сети	Вне сети
Материалы для диабетиков	Инсулин, иглы, шприцы, ланцеты — см. Рецептурные препараты. Внешние инсулиновые помпы, глюкометры, реактивы для анализов и расходные материалы — см. Изделия, оборудование и расходные материалы. При покрытии статьи «Изделия, оборудование и расходные материалы» или «Рецептурные препараты» с предельными размерами льгот материалы для диабетиков этими предельными размерами не ограничиваются.	Инсулин, иглы, шприцы, ланцеты — см. Рецептурные препараты. Внешние инсулиновые помпы, глюкометры, реактивы для анализов и расходные материалы — см. Изделия, оборудование и расходные материалы. При покрытии статьи «Изделия, оборудование и расходные материалы» или «Рецептурные препараты» с предельными размерами льгот материалы для диабетиков этими предельными размерами не ограничиваются.
Диагностическая лаборатория и рентгеновские исследования	Стационарные: Покрытие по статье «Больничное обслуживание» Амбулаторные: Полное покрытие Услуги высококачественной лучевой диагностики — КТ, МРТ, ПЭТ — должны быть признаны медицинской потребностью и требуют предварительного разрешения, кроме оказания скорой помощи и услуг, оказываемых в стационаре.	Стационарные: Покрытие по статье «Больничное обслуживание» Амбулаторные: Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Услуги высококачественной лучевой диагностики — КТ, МРТ, ПЭТ — должны быть признаны медицинской потребностью и требуют предварительного разрешения, кроме оказания скорой помощи и услуг, оказываемых в стационаре.
Экстренные службы (при госпитализации доплата не требуется)	Доплата — \$200	Доплата — \$200
Обследование слуха (плановое)	Доплата — \$0	Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Аппаратные компоненты слуховых аппаратов	Покрытие в рамках отдельной льготы: услуги EPIC Hearing. Без доплаты; вы также будете получать до \$3 000 на каждое ухо каждые 3 года для покрытия стоимости слухового аппарата. Узнайте больше на странице myseiu.be/epic	Покрытие в рамках отдельной льготы: услуги EPIC Hearing. Без доплаты; вы также будете получать до \$3 000 на каждое ухо каждые 3 года для покрытия стоимости слухового аппарата. Узнайте больше на странице myseiu.be/epic
Услуги медицинской помощи на дому	Полное покрытие. Количество посещений не ограничено.	Количество посещений не ограничено Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги хосписа	Полное покрытие	Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги по лечению бесплодия	Покрытие в рамках отдельной льготы: лечение бесплодия и планирование семьи по программе Progyny. 2+1 единицы Smart Cycle помогают участникам пройти путь по лечению бесплодия и созданию семьи. Узнайте больше на странице myseiu.be/progyny	Не покрывается
Мануальная терапия	Покрывается до 20 посещений за календарный год без предварительного разрешения Доплата — \$0	Предельное число посещений входит в общую льготу в пределах сети Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Услуги массажа	См. Услуги по реабилитации	См. Услуги по реабилитации
Услуги по ведению беременности	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Доплата — \$0. Обычный медицинский осмотр не предусматривает доплату за амбулаторное обслуживание.	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование. Обычный медицинский осмотр не предусматривает доплату за амбулаторное обслуживание.
Психическое здоровье	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Доплата — \$0	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Мануальная терапия	Доплата — \$0. Неограниченное число посещений за календарный год без предварительного одобрения. Полное покрытие.	Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Услуги для новорожденных	Пребывание в больнице после рождения: См. Больничное обслуживание; Посещение кабинета: Амбулаторное обслуживание; Обычный медицинский осмотр: См. Профилактика. Любое применяемое совместное покрытие затрат на услуги для новорожденных считается отдельно от покрытия для матери.	Пребывание в больнице после рождения: См. Больничное обслуживание; Посещение кабинета: Амбулаторное обслуживание; Обычный медицинский осмотр: См. Профилактика. Любое применяемое совместное покрытие затрат на услуги для новорожденных считается отдельно от покрытия для матери.
Услуги, связанные с наличием ожирения	Покрывается с совместным покрытием затрат при выполнении медицинских критериев	Покрывается с совместным покрытием затрат при выполнении медицинских критериев

Льготы	Внутри сети	Вне сети
Трансплантация органов	Не ограничено, нет периода ожидания Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Доплата — \$0	Входит в общую льготу в пределах сети Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Профилактика Физическая профилактика, иммунизация, осмотр с цитологическим мазком, маммограммы	Полное покрытие Услуги по профилактике для женщин (включая противозачаточные лекарственные препараты и устройства, а также стерилизацию) покрываются полностью.	Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Услуги по профилактике для женщин (включая противозачаточные лекарственные препараты и устройства, а также стерилизацию) покрываются с учетом применимого на тот момент совместного покрытия затрат на профилактику и максимумов для льгот. Обычные маммограммы: Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Услуги по реабилитации Посещения для прохождения реабилитации входят в общую льготу для комплексного лечения в течение календарного года	Стационарные: 60 дней за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов, связанных с психическим здоровьем, не ограничено. Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: 60 посещений за календарный год. Покрытие услуг для диагнозов, связанных с психическим здоровьем, не ограничено. Нет доплаты за первичную медпомощь / доплата — \$15 за специализированную медпомощь	Стационарные: Предельное число дней входит в общую льготу в пределах сети Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Предельное число дней входит в общую льготу в пределах сети Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Учреждение с квалифицированным сестринским уходом	Полное покрытие до 60 дней за календарный год	Предельное число дней входит в общую льготу в пределах сети, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование
Стерилизация (вазэктомия, перевязка маточных труб)	Полное покрытие.	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование. Полное покрытие процедур женской стерилизации с учетом применимого на тот момент совместного покрытия затрат на профилактику и максимумов для льгот.
Услуги для височно-челюстных суставов (TMJ)	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию Амбулаторные: Доплата — \$0	Стационарные: Доплата — \$100 в день, до 5 дней за каждую госпитализацию, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование Амбулаторные: Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Консультации по отказу от потребления табака	Программа Quit for Life — полное покрытие	Действует применяемое совместное покрытие затрат
Обычный уход за зрением (1 посещение каждые 12 месяцев)	Доплата — \$0	Доплата — \$15, применяются вычитаемая франшиза и совместное страхование.
Линзы для оптических изделий Линзы, включая контактные линзы и оправы	Участники младше 19 лет: 1 пара оправ и линз в год или контактные линзы с покрытием совместного страхования в размере 50 % Участники старше 19 лет: \$600 за каждые 12 месяцев	Входит в общую льготу в пределах сети



Льготы по лечению бесплодия и созданию семьи

Получайте льготы на каждом этапе своей жизни — от лечения бесплодия и планирования семьи до беременности, послеродового периода и менопаузы.

Теперь улучшенные льготы по лечению бесплодия доступны вам через Progyny.

Progyny обеспечивает покрытие новейших методов лечения, индивидуальную поддержку и помощь специализированных консультантов по уходу за пациентами (РСА) и доступ к высококачественному очному и виртуальному уходу.

Консультанты РСА — это первые контактные лица на вашем пути к созданию семьи. Они будут сопровождать вас на протяжении всего пути к рождению ребенка, созданию семьи и в период менопаузы, предоставляя информацию о доступных программах, вариантах лечения, координацию ухода и специализированную поддержку.

В дополнение к поддержке РСА вы получаете доступ к portalу и приложению для участников Progyny, где можно узнавать сведения о покрытии и предстоящих приемах, напрямую общаться с вашим РСА и получать информацию о фертильности и создании семьи.

Подготовка к зачатию и поддержка

Создание семьи может показаться непростой задачей. С помощью Progyny вам будет доступна 12-месячная программа индивидуальной поддержки, обучения и ресурсов для здоровой беременности и рождения счастливых детей.

Лечение бесплодия и создание семьи

Если вы хотите узнать больше о сохранении фертильности, пытаетесь зачать ребенка или хотите пройти курс лечения от бесплодия, Progyny поддержит вас на каждом этапе:

- Удобный доступ к сети специалистов по лечению бесплодия.
- Неограниченная клиническая и эмоциональная поддержка со стороны специализированного РСА.
- Все индивидуальные услуги, тесты и процедуры, которые вам могут понадобиться.

Уход в период менопаузы и в среднем возрасте

Получайте виртуальный уход на всех стадиях менопаузы в рамках сети сертифицированных врачей, диетологов и медсестер Progyny. После первичной оценки вы получите индивидуальный комплексный план обслуживания, включая следующее:

- Негормональные добавки и гормональные препараты.
- Поддержка правильного образа жизни в аспектах питания, веса, сна и эмоционального здоровья.
- Скрининги на предмет возрастных рисков для здоровья. Вы сможете повторно получать лекарства по рецепту и необходимую поддержку, пока они вам требуются.

Продление ухода

Если вы в настоящее время лечите бесплодие через свой план медицинского страхования и ваше лечение не завершится к концу года действия плана (31 июля 2024 года), Progyny скоординирует продление ухода, чтобы обеспечить непрерывную поддержку на вашем пути к улучшению фертильности и созданию семьи.

Позвоните по телефону **1-833-233-0517**, чтобы поговорить с РСА, который сможет помочь вам в продлении ухода без перерыва в лечении.

Узнайте больше или используйте вашу льготу, позвонив по телефону 1-833-233-0517

Помощники, зарегистрированные в плане медицинского страхования, могут получить эту льготу с 1 августа 2024 года.



Sandra C.
Помощник, Кенневик

Резюме по льготам и покрытию (SBC) поможет вам выбрать план медицинского страхования. В SBC указано, как вы и план будете делить расходы на покрываемые медицинские услуги. Это только краткие сведения. Чтобы узнать больше о вашем страховом покрытии, свяжитесь со специализированным консультантом по уходу за пациентами (PCA) Progyny по телефону (833) 233-0517.

Важные вопросы	Ответы	Почему это важно
Какова общая вычитаемая франшиза?	Индивидуальная страховка – \$0 / семейная страховка – \$0	В вашем плане Progyny нет вычитаемой франшизы.
Предусмотрена ли доплата?	Нет	В вашем плане Progyny нет совместного страхования.
Предусмотрено ли совместное страхование?	Нет	В вашем плане Progyny нет совместного страхования.
Есть ли покрываемые услуги до достижения вычитаемой франшизы?	Нет	Вы будете оплачивать услуги по лечению бесплодия из собственных средств до тех пор, пока не достигнете ежегодной суммы вычитаемой франшизы в размере \$0 на человека.
Есть ли другие вычитаемые франшизы для тех или иных услуг?	Нет	Это единственная вычитаемая франшиза, требуемая для плана Progyny HRA.
Каков предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания для этого плана?	Индивидуальная страховка – \$0 / семейная страховка – \$0	В вашем плане Progyny нет предела собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания.
Будет ли оплата меньше при использовании услугами поставщика услуг внутри сети?	Не применимо.	Все поставщики услуг внутри сети Progyny Center of Excellence Network уже включены в этот план. Вы должны пользоваться только услугами поставщика услуг внутри сети.

Исключенные услуги и другие покрываемые услуги:

К исключениям относятся домашние наборы для прогнозирования овуляции, услуги и расходные материалы, предоставленные поставщиком, не входящим в сеть, и процедуры, которые American Society of Reproductive Medicine (Американское общество репродуктивной медицины) считает экспериментальными. Не покрываются все расходы, связанные с услугами для суррогатной матери, включая, в частности, оплату лабораторных анализов. Если ваш врач запрашивает услуги, которые не перечислены в этом руководстве, уточните их покрытие у своего PCA. Некоторые услуги не входят в покрытие Progyny, однако они могут быть предоставлены в рамках вашего плана медицинского страхования.

Ваши права на продление покрытия:

Если вы хотите продлить страховое покрытие после его окончания, вы можете обратиться к помощи специальных агентств. Контактные данные этих агентств следующие: Healthcare.gov, www.HealthCare.gov, телефон 1-800-318-2596, Health Insurance Marketplace (Биржа медицинского страхования) штата или SHOP. Вам могут быть доступны и другие варианты страхового покрытия, в том числе покупка индивидуального страхового покрытия через Health Insurance Marketplace (Биржу медицинского страхования). Подробнее о бирже Marketplace можно узнать на сайте www.HealthCare.gov или по телефону 1-800-318-2596.

Ваши права на подачу жалоб и апелляций:

Если вы хотите подать жалобу на план за отказ выполнять страховое требование, вы можете обратиться к помощи специальных агентств. Такая претензия называется жалобой или апелляцией. Более подробную информацию о ваших правах вы найдете в разъяснении льгот, которое вы получите по данному медицинскому страховому требованию. В документах вашего плана также содержится полная информация о том, как подать в ваш план страховое требование, апелляцию или жалобу по любой причине. Дополнительную информацию о ваших правах, данном уведомлении или помощи можно получить на сайтах www.dol.gov/ebsa/healthreform и <http://www.cms.gov/CCIIO/Resources/Consumer-Assistance-Grants>.

Предоставляет ли этот план минимально необходимое покрытие? Не применимо.

Минимально необходимое покрытие обычно включает планы, медицинскую страховку, доступную через биржу Marketplace или другие индивидуальные полисы бирж, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE и некоторые другие виды покрытия. Если вы имеете право на некоторые виды минимально необходимого покрытия, вы можете не иметь права на налоговую субсидию в счет страховой премии.

Соответствует ли этот план стандартам минимальной стоимости? Не применимо.

Если ваш план не соответствует стандартам минимальной стоимости, вы можете иметь право на налоговую субсидию в счет страховой премии, которая поможет вам оплатить план через биржу Marketplace.

Варианты планов стоматологического обслуживания

Сравните планы стоматологического обслуживания и выберите наиболее подходящий для вас.

Аму Л.
Помощник, Сиэтл

Стоматологическое обслуживание включено в вашу вычитаемую франшизу в виде совместной ежемесячной премии в размере \$25.

Используйте приведенную ниже таблицу и изучите краткое описание льгот плана, чтобы сравнить планы и понять, каковы могут быть ваши собственные расходы на оплату. Если вы уже зарегистрированы для получения покрытия и хотите сменить план стоматологического обслуживания, отправьте вашу заявку до 20 июля.

		
Ежегодный максимум льгот	\$5 000	Нет
Вычитаемая франшиза	\$0	\$0
Плановые осмотры	Полное покрытие	Полное покрытие
Ортодонтические льготы	Да	Да
Сеть поставщика услуг	Delta Dental — это широкая сеть поставщиков с охватом сельских районов. Чтобы получить максимальную выгоду от ваших льгот, найдите стоматолога Delta Dental PPO.	У Willamette Dental множество удобно расположенных филиалов в западном Вашингтоне, что облегчает поиск стоматолога Willamette, если вы живете вдоль коридора I-5.
Найдите ближайшего стоматолога	Посетите веб-сайт deltadentalwa.com/fad/search и для фильтрации результатов поиска выберите Delta Dental PPO.	Посетите веб-сайт locations.willamettedental.com и введите в строку поиска свой почтовый индекс.
Вопросы и подробные сведения	1-800-554-1907 DeltaDentalWA.com	1-855-433-6825 myseiu.be/oe-willamette

Это краткое изложение доступных льгот, которое служит только для сравнения и не является договором. После регистрации для участия в плане вы получите доступ к своей брошюре о льготах, в которой содержится более подробная информация о плане Delta Dental PPO. Звоните в отдел обслуживания клиентов Delta Dental по телефону **1-800-554-1907** или посетите веб-сайт [DeltaDentalWA.com](https://www.DeltaDentalWA.com), если у вас есть какие-либо вопросы.

Период предоставления льгот:
01.01.2025 – 31.12.2025 г.

Максимальный период предоставления льгот*
(на человека; не применяется к классу I):
\$5 000

Ортодонтия для взрослых и детей:
50 % при максимуме \$5 000 на человека
за весь срок обслуживания

* Стоматологическая помощь, полученная у стоматологов PDA, будет покрываться полностью до максимальной суммы, составляющей \$2 000, при этом совместное страхование не применяется к Классу III – Дорогостоящие услуги.

Сеть Delta Dental

При посещении стоматолога из сети Delta Dental PPO вы можете получить дополнительные льготы. Вам также доступна сеть Delta Dental Premier® с еще более обширным выбором услуг.

Получите бесплатную зубную щетку Sonicare



Участники Delta Dental, которые впервые посещают поставщиков услуг Pacific Dental Alliance (Тихоокеанского альянса стоматологов, PDA) могут бесплатно получить зубную щетку Sonicare.

На странице представлен полный список поставщиков услуг PDA: myseiu.be/oe-pda.

	Delta Dental PPO	Delta Dental Premier	Услуги специалистов, не входящих в сеть
Вычитаемая франшиза плана за период предоставления льгот			
Не применяется к классу I и ортодонтии Вне сети (\$50 на человека)	\$0	\$50	\$50
Класс 1 – Диагностика и профилактика			
Обследования Чистка Фторирование Рентгеновские исследования Герметизирующие материалы	100 %	80 %	80 %
Класс II – Восстановление			
Реставрации Задние композитные пломбы Эндодонтия (Корневой канал) Пародонтология Челюстно-лицевая хирургия	100 %	60 %	60 %
Класс III – Дорогостоящие услуги			
Зубные протезы Частичные зубные протезы Импланты Зубные мосты Коронки	80 %	40 %	40 %

Особенности			
Минимальные расходы, покрываемые из собственных средств	○		
Предъявление претензии от вашего имени	○	○	
Управление качеством и страховое покрытие расходов	○	○	

Экстренная стоматологическая помощь. Участвующие в плане поставщики услуг будут оказывать экстренную стоматологическую помощь в рабочее время. Компания обеспечит льготы на покрываемые услуги, предоставляемые участвующими поставщиками услуг при оказании экстренной стоматологической помощи. Застрахованный может получить экстренную стоматологическую помощь у не участвующего в плане поставщика услуг, если он находится на расстоянии более 50 миль от офиса участвующего поставщика услуг.

Страхование предоставляется компанией Willamette Dental of Washington, Inc. Этот план включает широкий спектр услуг. В списке ниже описаны наиболее распространенные процедуры, покрываемые вашим планом. Чтобы узнать подробнее, звоните по номеру **1-855-433-6825** или посетите веб-сайт myseiu.be/oe-willamette. Список ограничений и исключений можно найти на сайте myseiu.be/willamette-exclusions.

Льготы	Доплата
Ежегодный максимум	Нет ежегодного максимума*
Вычитаемая франшиза	Нет вычитаемой франшизы
Посещение кабинета врача-стоматолога и ортодонта	Нет доплаты за посещение
Диагностика и профилактические услуги	
Регулярные и неотложные осмотры, рентген, чистка зубов, лечение фтором, герметики (для каждого зуба), скрининг рака головы и шеи, инструкция по гигиене полости рта, пародонтальное картирование, периодонтальная оценка	Покрываются доплатой за посещение кабинета
Восстановительная стоматология	
Пломбировочный материал (амальгама)	Покрываются доплатой за посещение кабинета
Металлокерамическая коронка	Вы оплачиваете \$250
Зубопротезирование	
Полный верхне- или нижнечелюстной зубной протез	Вы оплачиваете \$400
Мост (за 1 зуб)	Вы оплачиваете \$250
Эндодонтия и периодонтия	
Лечение корневого канала — передний	Вы оплачиваете \$85
Лечение корневого канала — двусторчатый	Вы оплачиваете \$105
Лечение корневого канала — большой коренной зуб	Вы оплачиваете \$130
Частичное (по квадрантам) хирургическое удаление кости	Вы оплачиваете \$150
Выравнивание поверхности корней (по квадрантам)	Вы оплачиваете \$75
Челюстно-лицевая хирургия	
Обычное удаление (один зуб)	Покрываются доплатой за посещение кабинета
Хирургическое удаление	Вы оплачиваете \$100
Ортодонтическое лечение	
Предортодонтическая подготовка	Вы оплачиваете \$150**
Комплексная ортодонтическая помощь	Вы оплачиваете \$1 500
Стоматологические импланты	
Имплантация зубов	Максимальная льгота на имплантацию составляет \$1 500 за календарный год
Прочее	
Местное обезболивание	Покрываются доплатой за посещение кабинета
Оплата услуг зуботехнической лаборатории	Покрываются доплатой за посещение кабинета
Оксид азота	Вы оплачиваете \$40
Визит к специалисту	Вы оплачиваете \$30 за посещение
Страховое возмещение за услуги экстренной медицинской помощи вне обслуживаемой территории	Вы оплачиваете стоимость услуг за вычетом \$250

*TMJ: ежегодный максимум — \$1 000 / максимум за весь срок обслуживания — \$5 000 **Доплата учитывается в качестве доплаты за комплексное ортодонтическое лечение, если пациент соглашается с планом лечения. **Экстренная стоматологическая помощь.** Участвующие в плане поставщики услуг будут оказывать экстренную стоматологическую помощь в рабочее время. Компания обеспечит льготы на покрываемые услуги, предоставляемые участвующими поставщиками услуг при оказании экстренной стоматологической помощи. Застрахованный может получить экстренную стоматологическую помощь у не участвующего в плане поставщика услуг, если он находится на расстоянии более 50 миль от офиса участвующего поставщика услуг.

Ресурсы и поддержка



Отдел обслуживания клиентов

Получите помощь при смене планов, ответы на вопросы о страховом покрытии, информацию о покрытии по закону COBRA и многое другое.

1-877-606-6705

SEIU775BG-caregiver@magnacare.com

(с 08:00 до 18:00 с понедельника по пятницу)

Учетная запись онлайн для страховых льгот по медицинскому обслуживанию myseiu.be/oe-online

Войдите в систему или создайте учетную запись, чтобы внести изменения и получить доступ к информации о плане.

Основные термины медицинского страхования myseiu.be/oe-terms

Узнайте значения основных терминов, чтобы лучше разбираться в особенностях покрытия при медицинском страховании.

Kaiser Permanente of Washington

Услуги по членству	1-888-901-4636	myseiu.be/kp-member
Услуги для новых членов	1-888-844-4607	myseiu.be/kp-new-member
Психиатрическая помощь	1-888-287-2680	myseiu.be/kaiser-bh
Консультации медсестер	1-800-297-6877	myseiu.be/kp-nurse
Языковая поддержка для членов	1-888-901-4636	myseiu.be/kp-language

Стоматологическое обслуживание

Delta Dental	1-800-554-1907	deltadentalwa.com
Willamette Dental	1-855-433-6825	myseiu.be/oe-willamette

Другие льготы

Услуги EPIC Hearing	1-866-956-5400	myseiu.be/epic
Лечение бесплодия и планирование семьи по программе Progyny	1-833-233-0517	myseiu.be/progyny

Получайте поддержку на вашем родном языке

Обращайтесь в отдел обслуживания клиентов по номеру 1-877-606-6705 или по адресу SEIU775BG-caregiver@magnacare.com.

Вас соединят с представителем, который говорит на вашем языке и может помочь с вопросами о подаче заявления и управлении льготами.

Языковая поддержка будет доступна в рамках вашего плана медицинского страхования после регистрации в нем.