

Tài liệu Tóm Tắt Về Phúc Lợi Và Bảo Hiểm (SBC) sẽ giúp bạn chọn một chương trình sức khỏe. SBC chỉ cho bạn cách bạn và chương trình sẽ chia sẻ chi phí cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được bao trả. Đây chỉ là một bản tóm tắt. Để biết thêm thông tin về bảo hiểm của bạn, hãy liên hệ với chuyên viên phụ trách vấn đề Mang Thai và Sau Sinh hoặc Chuyên Viên Hỗ Trợ Chăm Sóc Bệnh Nhân (PCA) của Progyny theo số (833) 233-0517.

| Những Câu Hỏi Quan Trọng                                                       | Giải Đáp                 | Tại Sao Điều Này Lại Quan Trọng:                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Khoản khấu trừ tổng thể là gì?                                                 | Cá nhân \$0/Gia đình \$0 | Không có khoản khấu trừ đối với chương trình Progyny của bạn.                                                                                                                                                  |
| Tôi có phải chi trả khoản đồng thanh toán không?                               | Không                    | Bạn không phải trả khoản đồng thanh toán cho chương trình Mang Thai và Sau Sinh của Progyny.                                                                                                                   |
| Tôi có phải chi trả khoản đồng bảo hiểm không?                                 | Không                    | Bạn không phải trả khoản đồng bảo hiểm cho chương trình Mang Thai và Sau Sinh của Progyny.                                                                                                                     |
| Có dịch vụ nào được bao trả trước khi bạn đạt đến mức khấu trừ của mình không? | Không                    | Bạn không phải trả chi phí xuất túi cho các dịch vụ Mang Thai và Sau Sinh của Progyny. Mọi dịch vụ được cung cấp trong chương trình này đều là dịch vụ chăm sóc dự phòng và không áp dụng mức chia sẻ chi phí. |
| Có khoản khấu trừ nào khác cho các dịch vụ cụ thể không?                       | Không                    | Không cần các khoản khấu trừ cho chương trình Mang Thai và Sau Sinh của Progyny. Mọi dịch vụ được cung cấp trong chương trình này đều là dịch vụ chăm sóc dự phòng và không áp dụng mức chia sẻ chi phí.       |
| Giới hạn xuất túi của chương trình này là bao nhiêu?                           | Cá nhân \$0/Gia đình \$0 | Không có giới hạn xuất túi đối với chương trình Progyny của bạn.                                                                                                                                               |
| Bạn có chi trả ít hơn nếu bạn sử dụng một nhà cung cấp trong mạng lưới không?  | Không áp dụng.           | Các chuyên viên và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc Mang Thai và Sau Sinh của Progyny đều thuộc chương trình này. Không có phúc lợi nào đối với chuyên viên không phải của Progyny.                               |

#### Các Dịch Vụ Bị Loại Trừ Và Các Dịch Vụ Được Bao Trả Khác:

Các trường hợp ngoại lệ bao gồm bộ dụng cụ dự đoán rụng trứng tại nhà, các dịch vụ và vật tư do nhà cung cấp ngoài mạng lưới cung cấp và các phương pháp điều trị được Hiệp Hội Y Học Sinh Sản Hoa Kỳ coi là thử nghiệm. Tất cả các khoản phí liên quan đến dịch vụ của người mang thai hộ, bao gồm nhưng không giới hạn ở phí xét nghiệm, đều không được bao trả. Nếu bác sĩ yêu cầu những dịch vụ không được liệt kê trong tài liệu hướng dẫn này, hãy kiểm tra với PCA của bạn để xác nhận phạm vi bảo hiểm. Có một số dịch vụ không thuộc phạm vi bảo hiểm của Progyny. Tuy nhiên, chúng có thể được cung cấp thông qua chương trình y tế của bạn.

#### Quyền Tiếp Tục Bảo Hiểm:

Có những cơ quan có thể trợ giúp nếu bạn muốn tiếp tục tham gia bảo hiểm sau khi bảo hiểm kết thúc. Thông tin liên hệ của các cơ quan đó là: Healthcare.gov: [www.HealthCare.gov](http://www.HealthCare.gov) hoặc gọi 1-800-318-2596 hay Health Insurance Marketplace tiểu bang (SHOP). Bạn cũng có thể có các lựa chọn bảo hiểm khác, bao gồm mua bảo hiểm cá nhân thông qua Health Insurance Marketplace. Để biết thêm thông tin về Marketplace, hãy truy cập trang web [www.HealthCare.gov](http://www.HealthCare.gov) hoặc gọi 1-800-318-2596.

#### Quyền Khiếu Nại Và Kháng Cáo:

Có những cơ quan có thể trợ giúp nếu bạn có khiếu nại về việc chương trình của bạn từ chối yêu cầu bồi thường. Khiếu nại này được gọi là kháng nghị hoặc kháng cáo. Để biết thêm thông tin về các quyền của bạn, hãy xem phần giải thích về các phúc lợi bạn sẽ được nhận cho yêu cầu bồi thường y tế đó. Tài liệu chương trình của bạn cũng cung cấp đầy đủ thông tin về cách gửi khiếu nại, kháng cáo hoặc kháng nghị (vì bất kỳ lý do gì) tới chương trình của bạn. Để biết thêm thông tin về các quyền của bạn, thông báo này hoặc dịch vụ hỗ trợ, hãy truy cập trang [www.dol.gov/ebsa/healthreform](http://www.dol.gov/ebsa/healthreform) và <http://www.cms.gov/CCIIO/Resources/Consumer-Assistance-Grants>.

#### Chương trình này có cung cấp Bảo Hiểm Thiết Yếu Tối Thiểu không? Không Áp Dụng.

Bảo Hiểm Thiết Yếu Tối Thiểu thường bao gồm các chương trình, bảo hiểm y tế được cung cấp thông qua Marketplace hoặc các chính sách thị trường riêng lẻ khác, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE và một số bảo hiểm khác. Nếu đủ điều kiện tham gia một số loại Bảo Hiểm Thiết Yếu Tối Thiểu, bạn có thể không đủ điều kiện hưởng tín dụng thuế cho phí bảo hiểm.

#### Chương trình này có đáp ứng Các Tiêu Chuẩn Về Giá Trị Tối Thiểu không? Không Áp Dụng.

Nếu chương trình của bạn không đáp ứng Các Tiêu Chuẩn Về Giá Trị Tối Thiểu, bạn có thể đủ điều kiện hưởng tín dụng thuế cho phí bảo hiểm để bạn có thể thanh toán cho chương trình thông qua Marketplace.