

# Chọn Vitality Cho Cuộc Sống



**2021**  
PHÚC LỢI  
QUAN TRỌNG

**Chương Trình  
Medicare Advantage  
HMO với Thuốc Theo Toa**

Quận San Joaquin  
Quận Santa Clara



H1426\_690VIE\_M 09282020

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 1

	<b>Choice (HMO) Quận San Joaquin</b>	<b>Choice (HMO) Quận Santa Clara</b>	<b>Plus (HMO) Quận San Joaquin &amp; Santa Clara</b>
<b>Khu vực Cung cấp Dịch vụ</b>	<b>Phải cư trú tại Quận San Joaquin</b>	<b>Phải cư trú tại Quận Santa Clara</b>	<b>Phải cư trú tại Quận San Joaquin hoặc Santa Clara</b>
<b>Các Yêu cầu Hội đủ điều kiện khác</b>	<b>Phải có Medicare Phần A và Phần B</b>	<b>Phải có Medicare Phần A và Phần B</b>	<b>Phải có Medicare Phần A và Phần B</b>
<b>Mức tiền túi tối đa</b>	<b>\$7,550</b>	<b>\$7,550</b>	<b>\$7,550</b> Với một số người, khoản này có thể sẽ được Medicaid hoặc một bên thứ ba trả hết hoặc trả một phần
<b>Phí Bảo hiểm Hàng tháng Phần C</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>Phí Bảo hiểm Hàng tháng Phần D</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$31.50*</b> Với một số người, khoản này có thể sẽ được Medicaid hoặc một bên thứ ba trả hết hoặc trả một phần

\*Phí bảo hiểm hàng tháng Phần D có thể sẽ thay đổi tùy theo mức Trợ cấp Đặc biệt mà quý vị nhận được

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 2

**Choice (HMO)  
Quận San Joaquin**

**Choice (HMO)  
Quận Santa Clara**

**Plus (HMO) Quận  
San Joaquin &  
Santa Clara**

**Đường dây nóng Tư vấn Y tá**

**\$0**

**\$0**

**\$0**

**Thăm khám tại  
Văn phòng Bác sĩ Chăm sóc  
Chính**

**\$0**

**\$0**

**\$0**

**Thăm khám tại  
Văn phòng Bác sĩ Chuyên  
Khoa**

**\$0**

**\$0**

**\$0**

**Dịch vụ Phục hồi  
(Vật lý trị liệu, Ngủ âm trị liệu,  
Hoạt động trị liệu)**

**\$0**

**\$0**

**20%**  
**Đối với những người có  
Medicaid đầy đủ, khoản đồng  
bảo hiểm này có thể được  
thanh toán một phần hoặc  
toàn bộ bởi Medicaid hoặc  
bên thứ ba**

**Xét nghiệm**

**\$0**

**\$0**

**\$0**

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 3

**Choice (HMO)  
Quận San Joaquin**

**Choice (HMO)  
Quận Santa Clara**

**Plus (HMO) Quận  
San Joaquin &  
Santa Clara**

Dụng cụ chữa trị  
bệnh tiểu đường

\$0

\$0

\$0

X-quang

\$0

\$0

20%  
Đối với những người có  
Medicaid đầy đủ, khoản đồng  
bảo hiểm này  
có thể được thanh toán một  
phần hoặc toàn bộ  
bởi Medicaid hoặc bên thứ ba

Chẩn đoán  
Phức tạp  
(MRI, Chụp CT)

\$45

\$0

20%  
Đối với những người có  
Medicaid đầy đủ, khoản đồng  
bảo hiểm này  
có thể được thanh toán một  
phần hoặc toàn bộ  
bởi Medicaid hoặc bên thứ ba

Chăm sóc Sức khỏe tại nhà

\$0

\$0

\$0

Chăm sóc Khẩn cấp

\$0

\$0

\$0

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 4

	<b>Choice (HMO) Quận San Joaquin</b>	<b>Choice (HMO) Quận Santa Clara</b>	<b>Plus (HMO) Quận San Joaquin &amp; Santa Clara</b>
<b>Dịch vụ Xe cứu thương</b>	<b>\$125</b> (Được miễn nếu nhập viện Trong vòng 24 giờ)	<b>\$100</b> (Được miễn nếu nhập viện Trong vòng 24 giờ)	<b>20%</b> Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được thanh toán một phần hoặc toàn bộ bởi Medicaid hoặc bên thứ ba
<b>Thăm khám tại Phòng Cấp cứu</b>	<b>\$90</b> (Được miễn nếu nhập viện) trong vòng 24 giờ	<b>\$90</b> (Được miễn nếu nhập viện) trong vòng 24 giờ	<b>20%, không vượt quá \$90</b> Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được thanh toán một phần hoặc toàn bộ bởi Medicaid hoặc bên thứ ba
<b>Nhập viện Nội trú (Chăm Sóc Cấp Tính)</b>	<b>\$100 mỗi ngày, ngày 1-3</b> <b>\$0 mỗi ngày, ngày 4-90,</b> <b>(\$0 không hạn chế</b> <b>số ngày bổ sung)</b>	<b>\$100 mỗi ngày, ngày 1-5</b> <b>\$0 mỗi ngày, ngày 6-90,</b> <b>(\$0 không hạn chế</b> <b>số ngày bổ sung)</b>	<b>Khấu trừ \$1,408*</b> <b>cho ngày 1-60;</b> <b>\$352 mỗi ngày, ngày 61-90*</b>
<b>Cơ sở Điều dưỡng Chuyên môn (không yêu cầu lưu trú tại bệnh viện trước)</b>	<b>\$0 mỗi ngày, ngày 1-20;</b> <b>\$75 mỗi ngày, ngày 21-100</b>	<b>\$0 mỗi ngày, ngày 1-20;</b> <b>\$100 mỗi ngày, ngày 21-100</b>	<b>\$0 mỗi ngày, ngày 1-20;</b> <b>\$176</b> <b>mỗi ngày, ngày 21-100*</b>
<b>Sức khỏe Tâm thần Nội trú</b>	<b>\$200 mỗi ngày, ngày 1- 8,</b> <b>\$0 cho ngày 9-90</b>	<b>\$200 mỗi ngày, ngày 1-8,</b> <b>\$0 cho ngày 9-90</b>	<b>Khấu trừ \$1,408*</b> <b>cho ngày 1-60;</b> <b>\$352 mỗi ngày, ngày 61-90*</b>

\*Với người được hưởng Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể sẽ được Medicaid hoặc một đối tác thứ ba trả hết hoặc trả một phần.  
Chia sẻ chi phí có thể thay đổi vào năm 2020.

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 5

	<b>Choice (HMO) Quận San Joaquin</b>	<b>Choice (HMO) Quận Santa Clara</b>	<b>Plus (HMO) Quận San Joaquin &amp; Santa Clara</b>
<b>Thăm khám Sức khỏe Tâm thần Ngoại trú</b>	<b>\$20</b>	<b>\$25</b>	<b>20%</b> Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được thanh toán một phần hoặc toàn bộ bởi Medicaid hoặc bên thứ ba
<b>Phẫu thuật Ngoại trú tại Trung tâm Phẫu thuật Ngoại trú</b>	<b>\$100</b>	<b>\$100</b>	<b>20%</b> Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được thanh toán một phần hoặc toàn bộ bởi Medicaid hoặc bên thứ ba
<b>Chẩn đoán &amp; Dịch vụ Ngoại trú Bệnh viện</b>	<b>\$125</b>	<b>\$125</b>	<b>20%</b> Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được thanh toán một phần hoặc toàn bộ bởi Medicaid hoặc bên thứ ba
<b>Thiết bị Y tế Lâu bền</b>	<b>20%</b>	<b>20%</b>	<b>20%</b> Đối với những người có Medicaid đầy đủ, khoản đồng bảo hiểm này có thể được thanh toán một phần hoặc toàn bộ bởi Medicaid hoặc bên thứ ba
<b>Khám Thính giác Định kỳ</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 6

	<b>Choice (HMO) Quận San Joaquin</b>	<b>Choice (HMO) Quận Santa Clara</b>	<b>Plus (HMO) Quận San Joaquin &amp; Santa Clara</b>
<b>Máy trợ thính cần toa</b>	<b>\$500</b> Giới hạn hàng năm cho mỗi tai	<b>\$500</b> Giới hạn hàng năm cho mỗi tai	<b>\$500</b> Giới hạn hàng năm cho mỗi tai
<b>Thăm khám Châm cứu hoặc Nắn xương Định kỳ</b>	<b>\$0</b> Tối đa 15 lần thăm khám kết hợp thường niên	<b>\$0</b> Tối đa 15 lần thăm khám kết hợp thường niên	<b>\$0</b> Tối đa 15 lần thăm khám kết hợp thường niên
<b>Hội viên chương trình SilverSneakers®</b>	<b>\$0</b> Hội viên thường niên tại nhiều địa điểm	<b>\$0</b> Hội viên thường niên tại nhiều địa điểm	<b>\$0</b> Hội viên thường niên tại nhiều địa điểm
<b>Đưa đón đến các Nhà cung cấp Được phê duyệt của Chương trình</b>	<b>\$0</b> 24 chuyến 1 chiều Thường niên	<b>\$0</b> 32 chuyến 1 chiều Thường niên	<b>\$0</b> 44 chuyến 1 chiều Thường niên
<b>Bảo hiểm Tối đa Thường niên Trên Toàn cầu</b>	<b>\$25,000/năm</b> cho dịch vụ cấp cứu hoặc chăm sóc khẩn cấp cần thiết trong thời gian ở ngoài Hoa Kỳ	<b>\$50,000/năm</b> cho dịch vụ cấp cứu hoặc chăm sóc khẩn cấp cần thiết trong thời gian ở ngoài Hoa Kỳ	<b>\$50,000/năm</b> cho dịch vụ cấp cứu hoặc chăm sóc khẩn cấp cần thiết trong thời gian ở ngoài Hoa Kỳ

**Những quyền lợi  
quan trọng năm 2021**  
trang 7

**Choice (HMO)  
Quận San Joaquin**

**Choice (HMO)  
Quận Santa Clara**

**Plus (HMO) Quận  
San Joaquin &  
Santa Clara**

**Đo Mắt và Khám Mắt Định Kỳ**

**\$0  
(1 lần mỗi năm)**

**\$0  
(1 lần mỗi năm)**

**\$0  
(1 lần mỗi năm)**

**Gọng Kính nh mắt từ  
VSP Genesis  
Collection**

**Miễn phí  
Một lần mỗi  
24 tháng**

**Miễn phí  
Một lần mỗi  
24 tháng**

**Miễn phí  
Một lần mỗi  
24 tháng**



<b>Những quyền lợi quan trọng năm 2021</b> trang	<b>Choice (HMO) Quận San Joaquin</b>	<b>Choice (HMO) Quận Santa Clara</b>	<b>Plus (HMO) Quận San Joaquin &amp; Santa Clara</b>
<b>Bậc 1 – Thuốc gốc Ưu tiên</b> <b>Lượng cấp cho 30 ngày</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>
<b>Bậc 2 – Thuốc gốc</b> <b>Lượng cấp cho 30 ngày</b>	<b>\$7</b>	<b>\$7</b>	<b>\$0, \$1.30, \$3.70, hoặc 15% tùy theo trợ cấp thu nhập thấp. Hoặc 25% nếu không có trợ cấp thu nhập thấp</b>
<b>Bậc 3 – Thuốc nhãn hiệu Được ưu tiên</b> <b>Lượng cấp cho 30 ngày</b>	<b>\$45</b>	<b>\$45</b>	<b>\$0, \$4.00, \$9.20, hoặc 15% tùy theo trợ cấp thu nhập thấp. Hoặc 25% nếu không có trợ cấp thu nhập thấp</b>
<b>Bậc 4 – Thuốc nhãn hiệu Không được ưu tiên</b> <b>Lượng cấp cho 30 ngày</b>	<b>\$100</b>	<b>\$100</b>	<b>\$0, \$4.00, \$9.20, hoặc 15% tùy theo trợ cấp thu nhập thấp. Hoặc 25% nếu không có trợ cấp thu nhập thấp</b>
<b>Bậc 5 – Thuốc đặc trị</b> <b>Lượng cấp cho 30 ngày</b>	<b>33% đồng bảo hiểm</b>	<b>33% đồng bảo hiểm</b>	<b>\$0, \$4.00, \$9.20, hoặc 15% tùy theo trợ cấp thu nhập thấp. Hoặc 25% nếu không có trợ cấp thu nhập thấp</b>

**Những quyền lợi quan trọng năm 2021**  
trang

**Choice (HMO)  
Quận San Joaquin**

**Choice (HMO)  
Quận Santa Clara**

**Plus (HMO) Quận  
San Joaquin &  
Santa Clara**

**Bảo hiểm  
Thuốc kê đơn  
trong Giai đoạn Không được  
Bảo hiểm**

**Bậc 1  
Bậc 2**

**Bậc 1  
Bậc 2**

**Không được Chương trình  
đài thọ.  
Một số thành viên có thể  
được bảo hiểm bởi Low Income  
Subsidy Assistance.**

**Bảo hiểm  
Tai họa**

**Sau khi chi phí tự trả hàng năm lên đến \$ 6,550, bạn phải trả lớn hơn 5% chi phí, hoặc \$ 3.70 cho thuốc gốc (bao gồm thuốc chính hiệu được coi là thuốc gốc) và \$ 9.20 cho tất cả các loại thuốc khác**

**thuốc kê đơn Sildenafil  
Citrate  
(Rối loạn Cương dương)  
(6 viên mỗi 30 ngày)**

**\$7**

**\$7**

**\$0, \$4.00, \$9.20, hoặc 15%  
tùy theo trợ cấp thu nhập  
thấp. Hoặc 25% nếu không  
có trợ cấp thu nhập thấp**

**Trợ cấp  
Danh mục Không cần kê đơn  
(OTC)**

**\$30  
Hàng quý**

**\$30  
Hàng quý**

**\$40  
Hàng quý**

**Bảo hiểm nha  
khoa tổng quát**

**Chi trả**

**Chi trả**

**Chi trả**

**Bảo hiểm nha  
khoa toàn diện**

**Không chi trả**

**Chi trả**

**Chi trả**

Vitality Health Plan of California là một chương trình HMO có hợp đồng với Medicare.  
Việc ghi danh tham gia Vitality Health Plan of California phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

# PHÚC LỢI QUAN TRỌNG 2021

**Chương Trình**  
**Medicare Advantage HMO**  
**với Thuốc Theo Toa**



Vitality Health Plan of California  
18000 Studebaker Road, Suite 960  
Cerritos, CA 90703

Đối với các yêu cầu đăng ký, hoặc để nói chuyện với một đại diện Dịch vụ Thành viên, vui lòng gọi 1-866-333-3530 hoặc TTY/TDD 711  
8 giờ sáng đến 8 giờ tối bảy ngày một tuần  
từ ngày 1 tháng 10 đến hết ngày 31 tháng 3 và 8 giờ sáng đến 8 giờ tối từ thứ Hai đến thứ sáu từ ngày 1 tháng 4 đến hết ngày 30 tháng 9

[www.VitalityHP.net](http://www.VitalityHP.net)

