

Medicare Advantage 플랜
2024년 혜택 주요 내용



위한 더 나은
Medicare

SCAN Venture
(HMO)

로스앤젤레스 카운티
(Los Angeles County)

오렌지 카운티
(Orange County)

SCAN Venture (HMO)

SCAN Venture에는 건강 유지를 위해 이용할 수 있는 저비용 혜택과 함께 월 파트 B 보험료 환급이 제공됩니다.

예를 들어 SCAN Venture로 다음 사항이 적용됩니다.

- 매월 \$86.50의 파트 B 보험료 환급
- SCAN 선호 약국에서 750여 가지의 1단계 및 2단계 복제약 조제 시 부담 비용 \$0, 그리고 자주 찾는 6단계 브랜드 약*은 월 \$11 부담
- 예방, 종합 치과 진료 혜택
- \$0로 원격 정신 건강 방문 무제한 이용
- 퇴원 후에 집에서 연간 최대 40시간 케어 이용

SCAN Venture에는 또한 다음과 같은 부가 가치 추가 혜택이 있습니다.

- 눈 검사 및 안경류
- 진료 예약에 오가는 교통편
- 침술 및 카이로프랙틱 서비스
- 보청기
- 비처방 품목에 쓸 수 있고 이월 가능한 분기별 보조금 \$65
- FitBit 활동 트래커
- OnePass 피트니스 혜택
- HEALTHtech+ 연중무휴 기술 지원 전화 이용 또는 가정 방문

또한 SCAN 온라인 가입자 계정에는 모든 플랜 정보가 한 곳에 있어 매일 언제든 진료, 혜택, 문서 등을 관리할 수 있습니다.

다음 페이지에서 더 많은 SCAN Venture 혜택을 확인하십시오.

SCAN Venture Plan은 네트워크가 있는 플랜이며 참여 네트워크에서만 사용할 수 있습니다. 자세한 사항은 SCAN 서비스 제공자 명부를 확인하십시오.

SCAN Venture (HMO)

귀하는 자신의 건강과 웰니스에 적극적인 역할을 맡고 있습니다. 그리고 SCAN이 여기 있습니다! SCAN Venture는 필요한 치료를 받으실 수 있도록 종합 보장을 제공하고 본인 부담 비용이 낮습니다. 또한 이용 장소와 시기에 관해 보다 폭넓은 선택지가 있습니다.

플랜 상세 정보	SCAN Venture
월 플랜 보험료	\$0
연간 공제액	\$0
월별 파트 B 보험료 환급	\$86.50
최대 본인 부담액(MOOP)	\$1,000
종합 진료	SCAN Venture
주치의 진료소 방문 - 가입 시 잊지 말고 주치의를 선택하십시오	\$0
전문의 진료소 방문	\$0
연례 신체 검사	\$0
예방 서비스 (Medicare 보장 선별검사)	\$0
검사실 서비스 및 엑스레이	\$0
병원 및 응급 진료	SCAN Venture
입원환자 병원 진료	\$0(일수 무제한)
외래환자 수술	\$0 - \$225
전문 간호 시설	일일 \$0(제1일 - 제20일) 일일 \$100(제21일 - 제100일)
응급 진료	\$90(전 세계 지역) \$0(즉시 입원하는 경우)
긴급 진료	\$0(전 세계 지역)
구급차 서비스	\$155
중요한 추가 혜택	SCAN Venture
침술 및 카이로프랙틱 서비스(정기)	방문당 \$0 (합쳐서 연간 24회 방문)
청력 서비스(정기) - 보청기 자기부담금	개당 연간 \$450 - \$750
안과 서비스(정기) - 눈 검사 - 안경류 보장	\$0(연 1회) 2년마다 \$250의 보조금
원격 관리 서비스	SCAN Venture
간호사 조언 라인	\$0
원격 의료 - 긴급 진료 - 행동 건강	\$0

처방약 보장		SCAN Venture	
약국 네트워크		선호	표준
파트 D 공제액		\$0	\$0
초기 보장 단계 - SCAN과 계약된 소매 약국(1개월/30일치)			
1단계: 선호 복제약		\$0	\$7
2단계: 복제약		\$0	\$15
3단계:	인슐린	\$25	\$35
선호 브랜드 약	기타 약	\$35	\$47
4단계: 비선호 약		\$95	\$100
5단계: 특수 단계		33%	33%
6단계: 일부 케어 의약품		\$11	\$11
보장 공백		1단계	1단계
		3단계 (인슐린만 해당)	3단계 (인슐린만 해당)

약 비용의 큰 절감 기회를 확인하세요!

Eliquis, Xarelto, Entresto, Januvia, Tradjenta, Jardiance, Farxiga, 또는 기타 6단계 약을 쓰시는 경우 SCAN은 귀하의 올바른 플랜입니다! SCAN에서 이러한 약에 대해 월 \$11만 지불하면 됩니다.* 또한, SCAN 선호 약국에서는 1단계 및 2단계 약에 대해 \$0를 지불합니다.*

*자기부담금/공동보험은 플랜에 따라 다를 수 있으며 보장 공백 중에 변경될 수 있습니다. 6단계에 해당하는 추가 의약품은 '의약품 목록' (처방집)을 참조해 주십시오.

치과 서비스	SCAN Venture
구강 검사 및 클리닝	\$0(연 2회)
엑스레이	\$0(연 2회)
딥 클리닝	\$0(연간 4개의 사분면)
진단(검사, 엑스레이)	\$0 - \$5
수복(충전재, 크라운)	\$8 - \$395
근관치료술(치근관)	\$5 - \$395
보철치료술(의치)	\$13 - \$395

SCAN Venture(HMO)는 Medicare와 계약을 맺은 HMO 플랜입니다. SCAN Health Plan 가입은 계약 갱신 때마다 다시 심사되고 결정됩니다. 가입자는 Medicare 파트 B 보험료를 계속 납부해야 합니다.

가입자는 비용 부담 단계에 관계없이, 플랜에서 보장하는 각 인슐린 제품의 SCAN 선호 약국 1개월 분량의 경우 \$25달러, SCAN 표준 약국 1개월 분량의 경우 \$35달러를 초과하여 지불하지 않아도 됩니다. 가입자는 보장 판단, 이의 제기 또는 전환을 통해 플랜이 보장하는 각 인슐린 제품의 1개월치에 대해 \$35 이상을 지불하지 않습니다. 대부분의 성인용 파트 D 백신은 당사 플랜에서 무료로 보장합니다. 자세한 내용은 '의약품 목록' (처방집)을 참고하십시오. 의약품 목록에 대해 궁금한 점은 가입자 서비스부로 문의하실 수도 있습니다. 처방약 자기부담금/공동보험은 플랜, 카운티, 약국 종류(예: 선호 또는 표준 등), 분량, 일일 공급량, 파트 D 혜택 단계에 따라, 또는 '추가 지원' 대상 여부에 따라 다를 수 있습니다. 처방약을 저희 네트워크 내 임의의 약국에서 조제하실 수 있으나 선호 약국을 이용하시면 비용이 적게 듭니다. 보장 증명서를 확인하거나 가입자 서비스부에 자세한 정보를 문의하십시오(가입자 서비스부의 전화번호는 보장 증명서 뒤표지에 기재됨).