

# Сравнение уровней медицинского страхования 2025 Oregon Health Coverage



	Oregon Health Plan и OHP Bridge	Oregon Standard Bronze	Oregon Standard Silver	Standard Silver: 201-250%	Standard Silver: 151-200%	Standard Silver: 139-150%	Oregon Standard Gold
Франшиза, предусмотренная полисом медицинского страхования	\$0	\$9200 в совокупности	\$5500	\$5000	\$1150	\$150	\$1500
Франшиза на изделия, отпускаемые по рецепту	\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Максимальные собственные расходы	\$0	\$9200	\$9200	\$7350	\$3050	\$1100	\$7000
Медицинская помощь в стационаре	\$0	Без оплаты после франшизы	30% после франшизы	30% после франшизы	10% после франшизы	10% после франшизы	20% после франшизы
Амбулаторная медицинская помощь	\$0	Без оплаты после франшизы	30% после франшизы	30% после франшизы	10% после франшизы	10% после франшизы	20% после франшизы
Пункт неотложной помощи	\$0	Без оплаты после франшизы	30% после франшизы	30% после франшизы	10% после франшизы	10% после франшизы	20% после франшизы
Рентгенологические исследования и диагностическая визуализация	\$0	Без оплаты после франшизы	30% после франшизы	30% после франшизы	10% после франшизы	10% после франшизы	20% после франшизы
Профилактическая помощь	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Визит в кабинет первичной медицинской помощи/к психиатру	\$0	\$50*	\$40*	\$40*	\$15*	\$10*	\$20*
Визит к узкому специалисту	\$0	\$150	\$80	\$80	\$30	\$20	\$40
Срочная медицинская помощь	\$0	\$100	\$70	\$70	\$40	\$30	\$60
Рецепт на непатентованное лекарственное средство	\$0	\$25	\$15	\$15	\$10	\$5	\$10
Рецепт на продукт предпочитаемой торговой марки	\$0	Без оплаты после франшизы	\$60	\$60	\$25	\$10	\$30
Рецепт на продукт / специализированное изделие не предпочитаемой торговой марки	\$0	Без оплаты после франшизы	50%	50%	50%	25%	50%
Лечебная физкультура	\$0	\$50	\$40	\$40	\$15	\$10	\$20
Логопедия и помощь по поводу профессиональных заболеваний	\$0	\$50	\$40	\$40	\$15	\$10	\$20
Акупунктура	\$0	\$50	\$40	\$40	\$15	\$10	\$20
Хиропрактика	\$0	\$50	\$40	\$40	\$15	\$10	\$20

\*Первые три визита за \$5.

# Определение терминов **медицинского страхования**

## **Доля в совместном страховом возмещении**

Процентная доля от стоимости покрываемой медицинской услуги, которую оплачиваете вы; например, 20% за рентгенологические исследования.

## **Доплата**

Фиксированная сумма, которую вы платите за покрываемую медицинскую услугу; например, \$20 за визит к врачу.

## **Участие в издержках**

Медицинская страховая компания и пациент совместно оплачивают стоимость покрываемых страховых услуг.

## **Франшиза**

Сумма, которую вы должны заплатить до того, как план начнет оплачивать некоторые покрываемые услуги. В штате Орегон многие планы не требуют, чтобы пациенты оплачивали франшизу за амбулаторные визиты, но они будут платить франшизу за такие услуги, как пребывание в стационаре или хирургические вмешательства. Очень важно помнить, что многие услуги покрываются медицинскими планами полностью или хотя бы частично до достижения размера франшизы.

## **Максимальные собственные расходы**

Максимальная сумма, которую вы должны заплатить за покрываемые услуги в течение страхового года. После того как вы потратите эту сумму на франшизы, доплаты и долю в совместном страховом возмещении за медицинскую помощь и услуги в нашей сети, ваш медицинский страховой план оплачивает 100% расходов на покрываемые услуги. Не учитывается при расчете максимальной суммы собственных расходов:

- Ваш ежемесячный страховой взнос
- Все, что вы потратите на услуги, не покрываемые вашим планом
- Медицинская помощь и услуги специалистов, не входящих в сеть

## **Сеть**

Группа поставщиков медицинских услуг, клиник, больниц и аптек, заключивших договор со страховой компанией на оказание медицинской помощи и предоставление услуг участникам плана. Чтобы узнать, входит ли предпочитаемый вами поставщик медицинских услуг или учреждение в сеть, обратитесь в свою страховую компанию или воспользуйтесь справочником поставщиков услуг, размещенным на веб-сайте [orhim.info/health-plans](http://orhim.info/health-plans).

## **Страховой взнос**

Сумма, которую вы ежемесячно платите за медицинское страхование.

## **Профилактические услуги**

Профилактические и оздоровительные услуги, как правило, покрываются без доплат или совместного страхования до достижения франшизы, предусмотренной вашим планом, если они назначены врачом и предоставляются поставщиком медицинских услуг или учреждением, входящим в сеть. Ваша страховая компания не может ограничивать рекомендованные профилактические услуги по половому признаку на основании вашего пола при рождении, гендерной идентичности или зарегистрированного пола — например,

выполнение маммографии или мазка по Папаниколау трансгендерному мужчине с остаточной тканью молочной железы или интактной шейкой матки.

## **Поставщик медицинских услуг**

Лицо, предоставляющее медицинские услуги, например, врач, стоматолог или психотерапевт.

С более подробной информацией о страховом покрытии, доступном через площадку Marketplace, можно ознакомиться на веб-сайте [orhim.info/marketplace](http://orhim.info/marketplace).