

	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	\$6100	\$5000	\$1175	\$150	\$1800
Франшиза на изделия, отпускаемые по рецепту	\$0		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Максимальные собственные расходы	\$0	\$9200	\$9200	\$8050	\$3350	\$1175	\$8150
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	\$100	\$90	\$40	\$25	\$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
Хирургия	\$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.

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.