

brand new day

HEALTHCARE YOU CAN FEEL GOOD ABOUT

2024

Bản Tóm Tắt Phúc Lợi

Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)

Alameda
Contra Costa
Fresno
Imperial
Kern
Kings
Los Angeles

Madera
Orange
Placer
Riverside
Sacramento
San Bernardino

San Francisco
San Joaquin
Solano
Stanislaus
Tulare
Yolo

2024 Bản Tóm Tắt Phúc Lợi

Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) H0838-024

Ngày 1 tháng 1, 2024 - Ngày 31 tháng 12, 2024.

Brand New Day là một chương trình HMO SNP có hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh tham gia Brand New Day tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. Chương trình này cũng có một thỏa thuận bằng văn bản với chương trình Medicaid của CA để phối hợp các phúc lợi Medicaid của quý vị.

Thông tin phúc lợi được cung cấp không liệt kê hết tất cả dịch vụ mà chúng tôi bao trả hoặc liệt kê tất cả giới hạn hoặc loại trừ. Để nhận danh sách đầy đủ các dịch vụ chúng tôi chi trả, vui lòng truy cập "Chứng Thực Bảo Hiểm" có tại www.bndhmo.com.

Chương trình này là **Chương trình Dual Eligible Special Needs (D-SNP)** cho các khách hàng bảo hiểm đủ điều kiện nhận cả Medicare và Medicaid. Là người hưởng quyền lợi đủ điều kiện, các dịch vụ của quý vị trước tiên sẽ được chi trả bởi Medicare và sau đó sẽ là Medicaid. Số tiền Medicaid chi trả sẽ phụ thuộc vào khả năng đủ điều kiện nhận Medicaid của quý vị. Để tham gia **Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP)**, quý vị phải thuộc một trong các danh mục đủ điều kiện tham gia Medicaid sau đây:

- **Chương trình Qualified Medicare Beneficiary (QMB):** Medicaid thanh toán phí bảo hiểm Medicare Part A và B, khoản khấu trừ, tiền đồng bảo hiểm và tiền đồng thanh toán. Quý vị sẽ không đủ điều kiện nhận các phúc lợi Medicaid khác.
- **Chương trình Qualified Medicare Beneficiary Plus (QMB+):** Medicaid thanh toán phí bảo hiểm Medicare Part A và B, khoản khấu trừ, tiền đồng bảo hiểm và tiền đồng thanh toán. Quý vị sẽ đủ điều kiện nhận các phúc lợi đầy đủ của Medicaid sau bảo hiểm Medicare của quý vị.
- **Đủ điều kiện nhận phúc lợi kép đầy đủ — Chỉ Medicaid:** Quý vị đủ điều kiện nhận các phúc lợi của Medicaid. Medicaid có thể hỗ trợ phần chia sẽ chi phí Medicare. Thông thường, phần chia sẽ chi phí của quý vị là \$0 khi dịch vụ được cả Medicare và Medicaid chi trả. Sẽ có các trường hợp mà quý vị phải trả phần chia sẽ chi phí Medicare khi dịch vụ hoặc phúc lợi không được Medicaid bao trả.

Nếu yêu cầu về điều kiện tham gia Medicaid thay đổi, phần chia sẽ chi phí của quý vị có thể tăng lên hoặc giảm xuống. Quý vị phải duy trì các yêu cầu đáp ứng điều kiện và đăng ký chương trình Medicaid để tiếp tục ghi danh quý vị vào chương trình này. Quý vị phải có quyền hưởng Medicare Part A, ghi danh Medicare Part B và sống trong khu vực dịch vụ của chúng tôi. Khu vực dịch vụ của chúng tôi bao gồm các quận sau đây ở California: Alameda, Contra Costa, Fresno, Imperial, Kern, Kings, Los Angeles, Madera, Orange, Placer, Riverside, Sacramento, San Bernardino, San Francisco, San Joaquin, Solano, Stanislaus, Tulare và Yolo.

Ngoại trừ trường hợp cấp cứu hoặc khẩn cấp, nếu quý vị sử dụng nhà cung cấp dịch vụ không thuộc hệ thống nhà cung cấp của chúng tôi, chúng tôi có thể sẽ không chi trả cho các dịch vụ này.

Để tìm hiểu thêm về bảo hiểm và chi phí của Original Medicare, hãy xem sổ tay **"Medicare & Quý Vị"** hiện tại. Xem sổ tay trực tuyến tại Medicare.gov hoặc nhận bản sao bằng cách gọi số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), tổng đài hoạt động 24 giờ, 7 ngày một tuần bao gồm các ngày nghỉ lễ liên bang. Quý vị cần trợ thính TTY/TDD gọi số 1-877-486-2048.

Tài liệu này được cung cấp bằng các định dạng khác như chữ nổi Braille, bản in cỡ lớn hoặc âm thanh.

Quý vị có câu hỏi? Vui lòng gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Brand New Day theo số (866) 255-4795, TTY 711 Từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, theo giờ Thái Bình Dương (PT), 7 ngày một tuần hoặc truy cập trang web của chúng tôi tại www.bndhmo.com.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)	Chi phí của quý vị khi áp dụng Medicare + Medi-Cal đầy đủ
Phí bảo hiểm hàng tháng của chương trình Quý vị phải tiếp tục thanh toán phí bảo hiểm Medicare Part B.	\$41 Phí bảo hiểm của quý vị có thể ít hơn nếu quý vị nhận được Extra Help.	\$0
Khoản khấu trừ	Không có khoản khấu trừ	Không có khoản khấu trừ
Trách nhiệm chi phí tự trả tối đa (không bao gồm thuốc theo toa)	Không quá \$8,850 hàng năm	\$0
Bệnh nhân nội trú*	Khấu trừ \$1,600 Đồng thanh toán \$0 mỗi ngày cho các ngày từ 1 đến 60 Đồng thanh toán \$400 mỗi ngày cho các ngày từ 61 đến 90 Đây là các khoản tiền đồng thanh toán trong năm 2023 và có thể sẽ thay đổi cho năm 2024. Chúng tôi sẽ cung cấp mức phí được cập nhật tại www.bndhmo.com ngay khi các mức phí này được công bố.	Đồng thanh toán \$0
Bệnh nhân ngoại trú*‡	Đồng bảo hiểm 20%	Đồng thanh toán \$0
Trung tâm Phẫu thuật Cấp cứu*	Đồng bảo hiểm 20%	Đồng thanh toán \$0
Thăm khám bác sĩ <ul style="list-style-type: none"> Bác sĩ gia đình Bác sĩ chuyên khoa* 	Đồng bảo hiểm 40% Đồng bảo hiểm 40%	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

‡ Vui lòng tham khảo Chứng Thực Bảo Hiểm (EOC) để biết thêm chi tiết về dịch vụ.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)	Chi phí của quý vị khi áp dụng Medicare + Medi-Cal đầy đủ
<p>Chăm sóc phòng ngừa</p> <p>Có sẵn các dịch vụ phòng ngừa khác.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vắc-xin cúm, khám sàng lọc bệnh tiểu đường, v.v.* • Kiểm tra sức khỏe hàng năm 	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Tham khảo cẩm nang Medi-Cal để biết thông tin chi tiết về các phúc lợi Medi-Cal của quý vị.</p>
<p>Chăm sóc cấp cứu</p> <p>Miễn đồng thanh toán nếu nhập viện hoặc chuyển đến phòng cấp cứu trong vòng 72 giờ</p>	<p>Đồng thanh toán \$100</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p>
<p>Chăm sóc khẩn cấp</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p>
<p>Các dịch vụ chẩn đoán/xét nghiệm/chẩn đoán bằng hình ảnh*</p> <ul style="list-style-type: none"> • Các xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán • Dịch vụ xét nghiệm • Chụp MRI, CAT • Chụp X-quang 	<p>Đồng bảo hiểm 20%</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng bảo hiểm 20%</p> <p>Đồng bảo hiểm 20%</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p>

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)	Chi phí của quý vị khi áp dụng Medicare + Medi-Cal đầy đủ
<p>Dịch vụ thính giác</p> <ul style="list-style-type: none"> • Khám thính giác được Medicare bao trả • Khám thính giác định kỳ Một lần mỗi năm • Gắn/đánh giá dụng cụ trợ thính Một lần mỗi năm • Dụng cụ trợ thính* 	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>\$149 cho mỗi dụng cụ trợ thính loại căn bản Quý vị sẽ nhận được 2 thiết bị trợ thính mỗi 3 năm</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Tham khảo cẩm nang Medi-Cal để biết thông tin chi tiết về các phúc lợi Medi-Cal của quý vị.</p>
<p>Dịch vụ nha khoa†</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dịch vụ nha khoa do Medicare bao trả* • Nha khoa phòng ngừa (ví dụ: làm sạch, kiểm tra, chụp X quang răng miệng) <p>Nha khoa toàn diện*</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dịch vụ chẩn đoán • Dịch vụ phục hồi • Nội nha • Nha chu • Nhổ răng • Phục hình răng miệng, phẫu thuật răng hàm mặt khác, các dịch vụ khác • Dịch vụ không định kỳ 	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0 - \$17</p> <p>Đồng thanh toán \$2 - \$3</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Đồng thanh toán \$0 - \$350</p> <p>Đồng thanh toán \$0 - \$350</p> <p>Đồng thanh toán \$20</p>	<p>Đồng thanh toán \$0</p> <p>Tham khảo cẩm nang Medi-Cal để biết thông tin chi tiết về các phúc lợi Medi-Cal của quý vị.</p> <p>Tham khảo cẩm nang Medi-Cal để biết thông tin chi tiết về các phúc lợi Medi-Cal của quý vị.</p>

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

† Có thể áp dụng các giới hạn. Xem EOC của quý vị để biết thêm chi tiết.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)	Chi phí của quý vị khi áp dụng Medicare + Medi-Cal đầy đủ
Dịch vụ thị giác*† <ul style="list-style-type: none"> • Khám mắt được Medicare bao trả • Kính mắt được Medicare bao trả • Khám mắt định kỳ • Chụp võng mạc • Trợ cấp cho kính mắt 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Một lần kiểm tra mỗi năm Đồng thanh toán \$0 Một lần kiểm tra mỗi năm Tối đa \$300 mỗi năm	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Tham khảo cẩm nang Medi-Cal để biết thông tin chi tiết về các phúc lợi Medi-Cal của quý vị.
Dịch vụ sức khỏe tâm thần* <ul style="list-style-type: none"> • Trị liệu cá nhân ngoại trú • Trị liệu theo nhóm ngoại trú 	Đồng thanh toán \$45 Đồng thanh toán \$45	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn (SNF)*	Đồng thanh toán \$0 mỗi ngày cho các ngày từ 1 đến 20 Đồng thanh toán tối đa \$200 mỗi ngày cho các ngày từ 21 đến 100 Đây là các khoản tiền đồng thanh toán trong năm 2023 và có thể sẽ thay đổi cho năm 2024. Chúng tôi sẽ cung cấp mức phí được cập nhật tại www.bndhmo.com ngay khi các mức phí này được công bố.	Đồng thanh toán \$0
Trị liệu vật lý*	Đồng thanh toán \$50	Đồng thanh toán \$0
Xe cứu thương (đường bộ)*	Đồng bảo hiểm 20% mỗi chuyến	Đồng thanh toán \$0
Xe cứu thương (hàng không)*	Đồng bảo hiểm 20%	Đồng thanh toán \$0

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

† Có thể áp dụng các giới hạn. Xem EOC của quý vị để biết thêm chi tiết.

Phí bảo hiểm & phúc lợi	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)	Chi phí của quý vị khi áp dụng Medicare + Medi-Cal đầy đủ
Đưa đón*	\$0 cho 12 chuyến đi một chiều đến địa điểm được chấp thuận (tối đa 50 dặm)	Tham khảo cẩm nang Medi-Cal để biết thông tin chi tiết về các phúc lợi Medi-Cal của quý vị.
Thuốc Medicare Part B* <ul style="list-style-type: none"> • Thuốc hoá trị • Các thuốc Part B khác • Thuốc insulin Part B 	Đồng bảo hiểm 20% trừ khi bị giới hạn bởi các quy tắc của Đạo luật giảm lạm phát (IRA) Đồng bảo hiểm 20% trừ khi bị giới hạn bởi các quy tắc của Đạo luật giảm lạm phát (IRA) Đồng thanh toán \$35	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

Thuốc theo toa ngoại trú

Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)

**Khấu trừ Part D
(Bậc 2 đến 5)**

\$0¹

¹Tùy thuộc vào mức Extra Help mà quý vị được nhận

**Lượng cấp thuốc 30 ngày
bán lẻ theo toa**

**Lượng cấp thuốc 100 ngày
đặt hàng qua đường bưu
điện**

**Thuốc insulin Part D
Bậc 3 - Thuốc chính hiệu ưu tiên**

Đồng thanh toán \$35

Đồng thanh toán \$70

Bảo hiểm ban đầu

Quý vị ở Giai đoạn bảo hiểm ban đầu cho đến khi quý vị đạt \$5,030 chi phí thuốc (từ đầu năm đến hiện tại)

Bậc 1 - Thuốc gốc ưu tiên

Bậc 2 - Thuốc gốc

Bậc 3 - Thuốc chính hiệu ưu tiên

Bậc 4 - Thuốc chính hiệu không được ưu tiên

Bậc 5 - Bậc thuốc chuyên khoa

Bậc 6 - Thuốc chọn lọc

Đồng thanh toán \$0

Đồng thanh toán \$0

**\$0, \$1.55, \$4.50 đối với các loại thuốc gốc¹
\$0, \$4.60, \$11.20 đối với các loại thuốc chính hiệu¹**

Đồng thanh toán \$0

Đồng thanh toán \$0

¹Tùy thuộc vào mức Extra Help mà quý vị được nhận

Khoảng trống bảo hiểm

Quý vị ở trong giai đoạn này cho đến khi khoản "chi phí tự trả" (khoản thanh toán quý vị đã trả) trong năm tính đến hiện tại đạt tổng số \$8,000

Bậc 1 - Thuốc gốc ưu tiên

Bậc 2 - Thuốc gốc

Bậc 3 - Thuốc chính hiệu ưu tiên

Bậc 4 - Thuốc không ưu tiên

Bậc 5 - Thuốc chuyên khoa

Bậc 6 - Thuốc chọn lọc

Đồng thanh toán \$0

Đồng thanh toán \$0

**\$0, \$1.55, \$4.50 đối với các loại thuốc gốc¹
\$0, \$4.60, \$11.20 đối với các loại thuốc chính hiệu¹**

Đồng thanh toán \$0

Đồng thanh toán \$0

¹Tùy thuộc vào mức Extra Help mà quý vị được nhận

Thuốc theo toa ngoại trú

Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)

Bảo hiểm tai ương

Quý vị ở trong giai đoạn này cho đến khi khoản "chi phí tự trả" (khoản thanh toán quý vị đã trả) trong năm tính đến hiện tại đạt đến tổng chi phí là \$8,000

Trong giai đoạn này, chương trình sẽ thanh toán toàn bộ chi phí thuốc Part D được bao trả của quý vị.

Sau khi bước vào Giai Đoạn Bảo Hiểm Tai Ương, quý vị sẽ ở giai đoạn thanh toán này cho đến cuối năm (đến ngày 31 tháng 12, 2024).

Chia sẻ chi phí có thể khác nhau tùy theo nhà thuốc quý vị chọn và thời điểm quý vị bắt đầu giai đoạn mới của phúc lợi Part D.

Phúc lợi bổ sung	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)
Khám sức khỏe từ xa 24/7	Đồng thanh toán \$0
Châm cứu* <ul style="list-style-type: none"> Dịch vụ châm cứu được Medicare bao trả Châm cứu định kỳ 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Tối đa 30 lần thăm khám mỗi năm kết hợp với dịch vụ Nắn xương khớp định kỳ.
Dịch vụ nắn xương khớp* <ul style="list-style-type: none"> Dịch vụ nắn xương khớp được Medicare bao trả Dịch vụ nắn xương khớp định kỳ 	Đồng thanh toán \$0 Đồng thanh toán \$0 Tối đa 30 lần thăm khám mỗi năm kết hợp với dịch vụ Châm cứu định kỳ.
Thiết bị y tế lâu bền (DME)*	Đồng bảo hiểm 20%
Thẻ Flex Quý vị sẽ có một thẻ để sử dụng tại các điểm bán lẻ cho tất cả phúc lợi cá nhân của quý vị được liệt kê dưới đây: <ul style="list-style-type: none"> Vật phẩm không kê toa (OTC) 	Tối đa \$33 mỗi tháng
Thành viên phòng tập*	Đồng thanh toán \$0
Trợ cấp Thực phẩm Lành mạnh‡ Đây là những Phúc lợi Bổ sung Đặc biệt cho các Bệnh mãn tính. Cần có một số điều kiện hội đủ tư cách tham gia nhất định để khách hàng bảo hiểm có thể sử dụng những phúc lợi này.	Tối đa \$50 mỗi tháng cho thực phẩm lành mạnh cho các khách hàng bảo hiểm mắc bệnh mãn tính đủ điều kiện
Bữa ăn (Thực Hiện Các Bữa Ăn Dễ Dàng)*‡	Mỗi tháng nhận 14 bữa ăn trong vòng 12 tháng (tổng cộng 168 bữa ăn). Dịch vụ giao thức ăn được bao gồm 1 lần mỗi tháng.

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

‡ Vui lòng tham khảo Chứng thực Bảo hiểm (EOC) để biết thêm chi tiết về các dịch vụ cụ thể.

Phúc lợi bổ sung	Brand New Day Dual Access Plan (HMO D-SNP) (24)
Hệ Thống Ứng Phó Khẩn Cấp Dành Cho Cá Nhân (PERS)*	Đồng thanh toán \$0
<p>Cân</p> <p>Đây là những Phúc lợi Bổ sung Đặc biệt cho các Bệnh mãn tính. Cần có một số điều kiện hội đủ tư cách tham gia nhất định để khách hàng bảo hiểm có thể sử dụng những phúc lợi này.</p>	Đồng thanh toán \$0
<p>Chăm sóc cấp cứu toàn cầu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chăm sóc khẩn cấp • Phòng cấp cứu • Dịch vụ vận chuyển cấp cứu 	<p>Đồng thanh toán \$100</p> <p>Phạm vi bảo hiểm lên đến \$50,000</p>

* Các dịch vụ có thể yêu cầu sự cho phép.

Bản Tóm Tắt Phúc Lợi Medi-Cal bao trả

Các dịch vụ có sẵn qua Brand New Day California

Ngoài các dịch vụ Medicare được mô tả trong Bản Tóm Tắt Phúc Lợi, quý vị có thể đủ điều kiện nhận các phúc lợi Medi-Cal sau đây dựa trên mức độ bảo hiểm Medi-Cal của quý vị. Để biết các yêu cầu hội đủ điều kiện, danh sách đầy đủ các dịch vụ và thông tin bổ sung về các phúc lợi của Medi-Cal, vui lòng truy cập: www.bndhmo.com.

Chăm sóc tại bệnh viện cho bệnh nhân nội trú	Xét nghiệm chẩn đoán, Dịch vụ phòng thí nghiệm, phóng xạ và chụp X-quang
Chăm sóc sức khỏe tâm thần nội trú	
Cơ sở điều dưỡng chuyên môn (SNF)	Dịch vụ tại bệnh viện cho bệnh nhân ngoại trú
Chăm sóc cấp cứu	Dịch vụ điều trị lạm dụng chất kích thích dành cho bệnh nhân ngoại trú
Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp	
Chăm sóc sức khỏe tại nhà	Lọc thận
Chăm sóc cuối đời	Dịch vụ xe cấp cứu
Thăm khám tại văn phòng bác sĩ	Vận chuyển định kỳ
Chăm sóc phòng ngừa	Dụng cụ, thuốc men và dịch vụ cho bệnh tiểu đường
Chăm sóc bàn chân	Thiết bị y tế lâu bền (DME)
Y tế từ xa	Các bộ phận cơ thể giả
Liệu pháp ngôn ngữ	Chủng ngừa
Liệu pháp vật lý / Liệu pháp cơ năng	Dịch vụ nha khoa
Chăm sóc sức khỏe tâm thần	Dịch vụ thị giác
	Dịch vụ thính giác
	Phúc Lợi Thuốc Theo Toa

Các danh mục ở trên tùy thuộc vào phạm vi bảo hiểm và chính sách giới hạn được liệt kê trong hợp đồng Medi-Cal của quý vị.

Quý vị có câu hỏi? Số tiền quý vị thanh toán cho các dịch vụ được bao trả có thể tùy thuộc vào mức độ quý vị hội đủ điều kiện Medi-Cal. Nếu quý vị có câu hỏi về các yêu cầu hội đủ điều kiện của Medi-Cal của quý vị và những phúc lợi quý vị được hưởng, vui lòng gọi số: 1-800-221-3943