

第一保健老人醫療保險Medicare Advantage計劃 註冊前檢查清單



在您決定註冊參保之前，充分瞭解我們的福利和規定是很重要的。如果您有任何疑問，您可以打電話與我們的客戶服務代表談談，電話號碼是 **1-877-237-1303** (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821)，服務時間每週七天，每天上午 8 時至晚上 8 時。

瞭解福利

查看「承保證書」(Evidence of Coverage, 簡稱EOC) 中完整的福利列表，尤其是關於您定期看醫生的服務。請瀏覽 **HFMedicareMaterials.org** 或致電 **1-877-237-1303** (聽力語言殘障服務專線 TTY 1-888-542-3821) 查看「承保證書」複本。

查看我們的醫療服務提供者名錄（或詢問您的醫生），確保您目前去看的醫生在第一保健網絡內。如果他們不在名錄內，則表示您可能必須要選擇新的醫生。

查看我們的藥房名錄，確保您用於配取處方藥物的藥房在第一保健網絡內。如果藥房不在名錄內，您可能必須選擇新的藥房來配取您的處方藥物。

瞭解重要規定

除了您的每月計劃保費之外，您必須繼續支付您的聯邦老人醫療保險 B 部份的保費。這項保費通常從您每月的社會安全支票中扣除。

福利、保費與／或定額手續費／共同保險 **2023 年 1 月 1 日**可能會更動。

除了急診或緊急情況外，我們不承保網絡外服務提供者（未列入我們的醫療服務提供者名錄的醫生）所提供的服務。

如果本計劃是雙重資格特殊需要計劃 (dual-eligible special needs plan, 簡稱D-SNP)，您能否註冊參加計劃取決於能否確認您符合資格獲得老人醫療保險以及州政府醫療補助計劃下提供的醫療協助計劃。

承保由第一保健健保計劃公司 (Healthfirst Health Plan, Inc.) 提供。第一保健健保計劃公司 (Healthfirst Health Plan, Inc.) 提供與聯邦政府簽有合約的管理式保健計劃，並與紐約州醫療補助簽有關於其雙重資格特殊需要計劃的合約。能否註冊參加第一保健老人醫療保險計劃取決於政府合約是否續延。第一保健遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。