
















# 2022 Child Health Plus Plan Benefits Summary\*\*

Cost

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| Primary Care Doctor Visits  |    | \$0 copay |
| Specialist Visits<br>(e.g., heart doctor, lung doctor, etc.)  |    | \$0 copay |
| Annual Wellness Visit and Health Screenings include Well-Baby and Well-Child Visits, Routine Shots                        |    | \$0 copay |
| DENTAL: Preventive/Routine Dental Exams, Cleanings, X-rays, Fillings, and Simple Extractions                              |    | \$0 copay |
| VISION: Preventive/Routine Annual Exam, Eyewear   |    | \$0 copay |
| HEARING: Routine Annual Audiology Exam, Hearing Aid Services and Products   |    | \$0 copay |
| Prescription Drugs  |    | \$0 copay |
| Outpatient Diagnostic Procedures, Tests, and Lab Services (blood tests, X-rays, MRI scans, and more)                      |    | \$0 copay |
| Hospital Visits:<br>Inpatient and Outpatient Care   |   | \$0 copay |
| Retail Health Clinics (e.g. MinuteClinic® At CVS)   |  | \$0 copay |
| Urgent Care Visits  |  | \$0 copay |
| Emergency Room (ER) Visits  |  | \$0 copay |
| Family Planning and Reproductive Health Services  |  | \$0 copay |
| Rehabilitation Services: Physical Therapy, Occupational Therapy, and Speech Therapy<br>(Limitations Apply)                |  | \$0 copay |
| Durable Medical Equipment (DME) includes Nebulizers, Asthma Inhalers, Casts, Crutches, Orthotics Devices, and Wheelchairs |  | \$0 copay |
| Behavioral Health and Substance Use Services  |  | \$0 copay |

\*\*Benefits are subject to New York State Department of Health and Centers for Medicare and Medicaid Services changes. They may also be subject to medical necessity review. The benefit information provided is a brief summary, not a complete description, of benefits. For more information, contact the plan.

# 2022 Resumen de Beneficios del Plan Child Health Plus\*\*

Costo

Consultas con el médico de cuidado primario



Copago de \$0

Consultas con especialistas (por ejemplo, el médico del corazón, el médico de los pulmones, etc.)



Copago de \$0

Consultas de bienestar y exámenes de detección anuales, incluidas las vacunas de rutina, las consultas de bebé sano y de niño sano



Copago de \$0

DENTAL: exámenes dentales preventivos/de rutina, limpiezas, radiografías, empastes y extracciones sencillas



Copago de \$0

VISIÓN: examen anual preventivo/de rutina, anteojos



Copago de \$0

AUDICIÓN: examen de audiología de rutina anual, servicios y productos para audífonos



Copago de \$0

Medicamentos recetados



Copago de \$0

Procedimientos diagnósticos para pacientes ambulatorios, exámenes y servicios de laboratorio (análisis de sangre, radiografías, imágenes por resonancia magnética [MRI, por sus siglas en inglés] y más)



Copago de \$0

Visitas al hospital: cuidados para pacientes internos y ambulatorios



Copago de \$0

Clínicas de salud minoristas (por ejemplo, MinuteClinic® en CVS)



Copago de \$0

Consultas de atención de urgencia



Copago de \$0

Consultas en la sala de emergencias (ER, por sus siglas en inglés)



Copago de \$0

Servicios de planificación familiar y salud reproductiva

Servicios de rehabilitación: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla (se aplican limitaciones)



Copago de \$0

Equipo médico duradero (DME, por sus siglas en inglés), incluidos nebulizadores, inhaladores para el asma, yesos, muletas, dispositivos ortopédicos y sillas de ruedas



Copago de \$0

Servicios de salud del comportamiento y por el uso de sustancias



Copago de \$0

\*\*Los beneficios están sujetos a cambios por parte del Departamento de Salud del estado de Nueva York y de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. Además, también pueden estar sujetos a una revisión de la necesidad médica.

La información de los beneficios proporcionada es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

# 2022 兒童優惠保健計劃 福利概覽\*\*

費用

|  |   |          |
|--|---|----------|
| 主治醫生門診                                     |    | \$0定額手續費 |
| 專科醫生門診<br>(例如心臟科醫生、肺科醫生等)                  |    | \$0定額手續費 |
| 年度身心健康門診和健康篩檢，包括健康寶寶和健康兒童門診、例行預防針          |    | \$0定額手續費 |
| 牙科服務：預防性／例行牙科檢查、洗牙、X光、補牙和簡單性拔牙             |    | \$0定額手續費 |
| 視覺服務：預防性／例行年度檢查、眼鏡                         |    | \$0定額手續費 |
| 聽覺服務：例行年度聽覺檢查、助聽器服務與產品                     |    | \$0定額手續費 |
| 處方配藥                                       |    | \$0定額手續費 |
| 門診診斷程序、測試及化驗服務（驗血、X光、核磁共振成像（MRI）掃描等）       |    | \$0定額手續費 |
| 醫院就診：<br>住院與門診醫療護理                         |   | \$0定額手續費 |
| 零售健康診所(例如在CVS的MinuteClinic®)               |  | \$0定額手續費 |
| 緊急醫療護理門診                                   |  | \$0定額手續費 |
| 急診室(ER)就診                                  |  | \$0定額手續費 |
| 家庭計劃與生育健康服務                                |  | \$0定額手續費 |
| 復健服務：物理治療、職能治療與語言治療（有限制條件）                 |  | \$0定額手續費 |
| 長期使用的醫療器材(DME)，包括噴霧器、哮喘藥物吸入器、石膏、拐杖、矯形裝置和輪椅 |  | \$0定額手續費 |
| 行為健康與物質濫用矯治服務                              |  | \$0定額手續費 |

\*\*福利會根據紐約州衛生署(New York State Department of Health)和聯邦老人醫療保險與醫療補助服務中心(Centers for Medicare and Medicaid Services)的變動而更動。其亦可能由於醫療必需性審查而更動。此處提供的福利資料只是摘要，並非福利的完整說明。詳情請與本計劃聯絡。