


















2022 Medicaid Managed Care Plan Benefits Summary*

Cost

Primary Care Doctor Visits		\$0 copay
Specialist Visits (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 (glasses and contacts)		\$0 copay
HEARING: Routine Annual Exam, Audiology, Hearing Aid Services and Products		\$0 copay
PRESCRIPTION DRUGS:		
Brand Name Drugs		\$3 copay
Preferred Brand and Generic Drugs		\$1 copay
Over-the-Counter (OTC) Drugs		\$0.50 copay
Outpatient Diagnostic Procedures, Tests, and Lab Services (blood tests, X-rays, MRI scans, and stress tests)		\$0 copay
HOSPITAL VISITS:		
Inpatient (regardless of length of stay)		\$0 copay
Outpatient Care		\$0 copay
Retail Health Clinics		\$0 copay
Urgent Care Visits		\$0 copay
Emergency Room (ER) Visits		\$0 copay
Family Planning and Reproductive Health Services		\$0 copay
MATERNITY CARE: Pregnancy Care, Doctor/Midwife and Hospital Services, and Newborn Nursery Care		\$0 copay
REHABILITATION SERVICES: Physical Therapy, Occupational Therapy, and Speech Therapy		\$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
Transportation to and from Doctor Visits [‡] (must arrange 3 business days in advance)		\$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.

[‡]ModivCare and Medical Answering Services provide the covered transportation services under your plan.

2022

Resumen de beneficios del Plan de Atención Administrada de Medicaid*

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 médicos 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 (lentes y lentes de contacto)		Copago de \$0
AUDICIÓN: examen anual de rutina, audiología, servicios y productos para audífonos		Copago de \$0
MEDICAMENTOS RECETADOS:		
Medicamentos de marca		Copago de \$3
Medicamentos genéricos y de marca preferidos		Copago de \$1
Medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)		Copago de \$0.50
Procedimientos diagnósticos para pacientes ambulatorios, exámenes y servicios de laboratorio (análisis de sangre, radiografías, imágenes por resonancia magnética y pruebas de esfuerzo)		Copago de \$0
CONSULTAS EN EL HOSPITAL:		
para pacientes internos (independientemente de la duración de la estadía)		Copago de \$0
Cuidados ambulatorios		Copago de \$0
Clínicas de salud minoristas		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		Copago de \$0
CUIDADO DE MATERNIDAD: cuidados durante el embarazo, servicios hospitalarios y de médicos/parteras, y cuidados en la sala de recién nacidos		Copago de \$0
SERVICIOS DE REHABILITACIÓN: fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla		Copago de \$0
El equipo médico duradero (DME, por sus siglas en inglés) incluye 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
Transporte de ida y vuelta a las consultas médicas [‡] (debe organizarlos con 3 días hábiles de antelación)		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. También pueden estar sujetos a revisión debido a necesidad médica.

[‡]MovivCare y Medical Answering Services proporcionan los servicios de transporte cubiertos según su plan.

2022 醫療補助管理式 護理計劃福利概覽*

費用

主治醫生門診		\$0定額手續費
專科醫生門診（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（一般眼鏡和隱形眼鏡）		\$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：		
原廠藥		\$3定額手續費
優惠原廠藥和副廠藥		\$1定額手續費
非處方自選(OTC)藥物		\$0.50定額手續費
門診診斷程序、測試及化驗服務（驗血、X光、磁共振成像（MRI）掃描和負荷測試）		\$0定額手續費
醫院就診：住院（無論住院長短）		\$0定額手續費
門診護理		\$0定額手續費
零售醫療診所		\$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
產科護理：孕期護理、醫生／助產士和醫院服務及新生兒保育護理		\$0定額手續費
復健服務：物理治療、職能治療與語言治療		\$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
到醫生約診的往返交通 [†] （必須提前3個業務日安排）		\$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。它們也可能受醫療之必須的檢視。

[†]ModivCare與Medical Answering Services提供您的健保計劃承保的交通服務。