

샌프란시스코(San Francisco)



SCAN Allied
(HMO)



Medicare Advantage 플랜
2025년 혜택 주요 내용

플랜 상세 정보	SCAN Allied
월 플랜 보험료	\$0
연간 플랜 공제액	\$0
최대 본인 부담액	SCAN Allied
연간 최대 본인 부담액 (MOOP)	\$2,900
종합 진료	SCAN Allied
주치의 진료실 방문	\$0
전문의 진료소 방문	\$10
당뇨병 자가 관리 교육	\$0
당뇨병 용품 (란셋, 검사용지, 측정기)	\$0
연속 혈당 모니터 (DME 또는 약국을 통해 구입 가능)	약국 또는 DME 서비스 제공자에서 총 비용의 20%
내구성 의료 장비	최대 \$99 품목에 대해 \$0, \$100 이상 품목에 대해 20%
연례 신체 검사	\$0
예방 서비스 (Medicare 보장 검사)	\$0
검사실 서비스 및 엑스레이	\$0
진단 검사 및 시술	\$0
외래환자 재활 (예: PT, OT, ST)	\$15
진단 방사선 (예: MRI, CT, 초음파)	\$60(시술당)
외래환자 정신 건강 (개인/단체)	\$15
병원 및 응급 진료	SCAN Allied
입원환자 병원 진료	일일 \$200(1일~5일) 일일 \$0(6~90일 이상)
전문 간호 시설	일일 \$0(1일~20일) 일일 \$75(21일~100일)
외래환자 수술	\$0-\$200
응급 진료	\$140(전 세계) \$0(즉시 입원하는 경우)
긴급 진료 서비스	\$0(전 세계)
구급차 서비스	\$175

처방약 보장		SCAN Allied	
파트 D 공제액		\$0	
초기 보장 단계 - SCAN과 계약된 소매 약국(1개월/30일치)			
약국 네트워크		선호	표준
1단계: 선호 복제약		\$0	\$0
2단계: 복제약		\$0	\$0
3단계: 선호 브랜드	인슐린	\$35	\$35
	기타 약	\$42	\$43
4단계: 비선호 약		50%	50%
5단계: 특수 단계		33%	33%
파트 D 본인 부담액 최대		\$2,000	
재해성 보장 단계		\$0	

\$0 처방약

SCAN 네트워크 약국에서 1단계 및 2단계(최대 100일치)에 대해 \$0 지불.

치과 서비스		SCAN Allied	
전반적인 건강을 지원하는 치과 보장.		\$2,000 보조금	
진단 및 예방 치과*			
구강 검사(연간 2회)		\$0	
치과 엑스레이(연간 1회)		\$0	
예방(클리닝 - 연간 2회)		\$0	
종합 치과			
수복 서비스 (충전재, 크라운)		\$0	
근관치료술(치근관)		\$0	
치주학(딥 클리닝)		\$0	
보철치료술 (치아교체/의치)		비보장	

*서비스는 최대 보조금에 포함되지 않습니다.

SCAN은 다음과 같은 귀중한 추가 혜택을 보장합니다.

건강하고 독립적인 생활을 유지하는 데 도움이 되는 추가 혜택

혜택	SCAN Allied
시력(정기) 눈 검사 안경류 보장	\$0(12개월마다 1회) 매년 보조금 한도 \$150
보청기	개당/년 \$550-\$850
교통편*	\$0(연간 36회 편도 이동)
비처방(OTC) (탄력적 보조금)	분기당 \$155(OTC, 식료품 및 피트니스와 결합(이월 없음))
피트니스	분기당 \$155(OTC, 식료품 및 피트니스와 결합(이월 없음))
침술 서비스(정기)	방문당 \$0(무제한 방문)

더 많은 보살핌과 지원을 받을 수 있는 추가 혜택

혜택	SCAN Allied
원격 의료 긴급 의료 원격 의료 행동 건강	\$0 \$0
HealthTECH	\$0 지원 라인
가정 배달 식사	만성 질환이 있는 가입자는 최대 28일 동안 가정에 배달되는 식사를 이용할 수 있습니다.
전 세계 진료	미국 이외 지역에 있을 때의 긴급 또는 응급 진료

*각 편도 이동마다 50마일로 제한됩니다.

일상적인 요구 사항에 도움이 되는 혜택

만성 질환에 대한 특별 보조 혜택(SSBCI)	SCAN Allied
식료품	분기당 \$155(OTC, 식료품 및 피트니스와 결합(이월 없음))

이 혜택의 자격은 만성 질환만 기준으로 하지 않습니다. 혜택이 제공되기 전에 적용 가능한 모든 자격 요건이 충족되어야 합니다. SSBCI 혜택을 받기 위해 필요한 적격 만성 질환에는 심혈관 질환, 만성 심부전, 당뇨병, 암, 만성 폐질환이 포함됩니다. 다른 만성 질환이 적용될 수 있습니다. 의료 기록은 혜택에 대한 자격을 설정하는 데 사용됩니다.

다음 플랜 하이라이트를 살펴보세요.



SCAN Allied: Astrana Health와 독점 제휴

존경받는 Astrana Health 조직의 일부인 여러 지역 사회 기반의 의료 그룹, 의사 및 기타 의료 서비스 제공자에게 진료를 받게 됩니다.



부담 없이 이용할 수 있는 약국 혜택

선호 약국에서 당사 처방집(보장약 목록)의 1단계, 2단계 의약품이 \$0입니다.



OTC 품목, 식료품 또는 피트니스를 위한 플렉스 카드

SCAN 직불 카드는 여러 경우에 사용할 수 있습니다. 지역 상점에서 비처방 품목을 구입하거나 또는 피트니스 강좌에도 사용할 수 있습니다! 자격을 갖춘 회원은 식료품에도 사용할 수 있습니다.



침술: 당신이 원하는 모든 것, 모두 \$0

Allied 플랜을 이용하면 신뢰할 수 있는 Astrana 네트워크의 침술사의 무제한 방문이 보장됩니다. 비용은 방문당 \$0!

귀하의 Medicare Advantage 플랜으로 받고 계신 모든 혜택과 서비스에 관한 자세한 내용은 귀하의 혜택 요약서를 참조하시기 바랍니다. 질문이 있으시면 저희에게 연락해 주십시오. 공인 SCAN 담당자가 기꺼이 도와드립니다.

1977년부터 대담하고 다르게 쏟은 관심

Senior Care Action Network(SCAN)은 시니어에 의해, 시니어를 위해 설립되었습니다. 목표는 집에서 안전하게 노후 생활을 누리기 위해 필요한 서비스와 지원을 결합하는 것이었습니다. 현재 SCAN은 수상 경력이 있는 Medicare Advantage 플랜입니다. 우리는 여전히 비영리입니다. 또한 시니어가 건강하고 독립적으로 생활할 수 있도록 여전히 최선을 다하고 있습니다.



www.scanhealthplan.com

1-877-870-4867

TTY: 711

SCAN Allied(HMO)는 Medicare와 계약을 맺은 HMO 플랜입니다. SCAN Health Plan 가입은 계약 갱신 때마다 다시 심사되고 결정됩니다. 가입자는 Medicare 파트 B 보험료를 계속 납부해야 합니다.

고객님은 비용 부담 단계에 관계없이 플랜이 보장하는 각 인슐린 제품의 1개월분에 대해 \$35를 초과하여, 그리고 3개월분에 대해 \$105를 초과하여 지불하지 않습니다. 대부분의 성인용 파트 D 백신은 당사 플랜에서 무료로 보장합니다. 자세한 내용은 '의약품 목록' (처방집)을 참고하십시오. 의약품 목록에 대해 궁금한 점은 가입자 서비스부로 문의하실 수도 있습니다. 처방 자기부담금/공동보험금은 플랜, 카운티, 약국 종류(예: 선호 또는 표준 등), 분량, 일일 공급량, 파트 D 혜택 단계에 따라, 또는 '추가 지원(Extra Help)' 대상 여부에 따라 다를 수 있습니다. 처방약을 저희 네트워크 내 임의의 약국에서 조제하실 수 있으나 선호 약국을 이용하시면 비용이 적게 듭니다. 보장 증명서를 확인하거나 가입자 서비스부에 자세한 정보를 문의하십시오(가입자 서비스부의 전화번호는 보장 증명서 뒷표지에 기재됨).

저희 네트워크 우편 주문 배달 프로그램을 통해 자택에서 처방약을 받으실 수 있습니다. Express Scripts PharmacySM는 선호 우편 주문 약국입니다. 처방약을 저희 네트워크 내 임의의 우편 주문 약국에서 조제하실 수 있으나 선호 우편 주문 약국을 이용하시면 비용이 더 적게 듭니다. Express Scripts 우편 주문 약국이 주문을 받으면 일반적으로 14일 이내에 처방약을 받으실 수 있습니다. 이 기간 내에 처방약을 받지 못한다면 SCAN Health Plan 가입자 서비스부에 연락해 주십시오. 우편 주문 처방약은 자동 리필 프로그램을 이용하실 수 있습니다. 가입하시려면 Express Scripts Pharmacy에 1-866-553-4125번으로 주 7일, 하루 24시간 언제든지 연락하실 수 있습니다. TTY 사용자는 711번을 이용해 주십시오. 자동 배달을 언제든지 취소하실 수 있습니다.