



CardinalCare
Virginia's Medicaid Program
Medicare and Medicaid Working Together

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) | Tóm tắt Quyền lợi năm 2027 H1610-001

Ngày 1 Tháng Giêng năm 2027 – ngày 31 tháng Mười hai năm 2027

Câu hỏi của quý vị rất quan trọng đối với chúng tôi và chúng tôi luôn sẵn sàng giúp đỡ quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**)

8 sáng đến 8 tối, 7 ngày một tuần.

Cuộc gọi này được miễn phí.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập **AetnaMedicare.com/VADSNP**.

2027-H1610.001.3

Giới thiệu:

Tài liệu này là một bản tóm tắt ngắn gọn về các quyền lợi và dịch vụ được Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) đài thọ. Tài liệu bao gồm câu trả lời cho các câu hỏi thường gặp, thông tin liên lạc quan trọng, tổng quan về các quyền lợi và dịch vụ được cung cấp, cũng như thông tin về các quyền của quý vị với tư cách là hội viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Các thuật ngữ chính và định nghĩa của chúng xuất hiện theo thứ tự bảng chữ cái trong chương cuối cùng của *Chứng Từ Bảo Hiểm*.

Mục lục

A. Tuyên bố miễn trách nhiệm	3
B. Các câu hỏi thường gặp (FAQ).....	7
C. Danh sách các dịch vụ được đài thọ	12
D. Các quyền lợi được đài thọ bên ngoài Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP).....	35
E. Các dịch vụ mà Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), Medicare và Medicaid không đài thọ.....	35
F. Các quyền của quý vị khi là hội viên của chương trình.....	36
G. Cách nộp đơn khiếu nại hoặc kháng nghị một dịch vụ bị từ chối	38
H. Phải làm gì nếu quý vị nghi ngờ gian lận.....	38



A. Tuyên bố miễn trách nhiệm



Đây là bản tóm tắt về các dịch vụ y tế được Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) đài thọ cho năm 2027. Đây chỉ là bản tóm tắt. Vui lòng đọc *Chứng từ Bảo hiểm* để biết danh sách đầy đủ các quyền lợi. Quý vị có thể tìm *Chứng từ Bảo hiểm* tại [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP) hoặc yêu cầu bản sao bằng cách gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên theo số **1-855-463-0933** (TTY: **711**).

- Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là Chương Trình Nhu Cầu Đặc Biệt Đủ Điều Kiện Kép Tích Hợp Toàn Diện có hợp đồng với Medicare và có hợp đồng với Chương Trình Medicaid của Virginia. Việc ghi danh vào Aetna Medicare FIDE phụ thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.
- Để gửi khiếu nại tới Aetna, hãy gọi cho Chương trình hoặc số trên thẻ ID hội viên của quý vị. Để gửi khiếu nại cho Medicare, gọi 1-800-MEDICARE (**1-800-633-4227**) (Người dùng TTY nên gọi **1-877-486-2048**), 24 giờ mỗi ngày/7 ngày mỗi tuần. Nếu khiếu nại của quý vị liên quan đến người môi giới hoặc đại lý, hãy nhớ ghi tên của người đó khi nộp đơn khiếu nại.
- Để biết thêm thông tin về Medicare, quý vị có thể đọc sổ tay *Medicare & You*. Mỗi năm vào mùa thu, tập tài liệu này được gửi cho những người có bảo hiểm Medicare. Tài liệu này tóm tắt các quyền lợi, chế độ bảo vệ và phúc lợi của Medicare, cũng như câu trả lời cho những câu hỏi thường gặp nhất về Medicare. Nếu chưa có bản sao của tài liệu này, quý vị có thể truy cập trực tuyến trên trang web của Medicare (www.medicare.gov) hoặc bằng cách gọi 1-800-MEDICARE (**1-800-633-4227**), 24 giờ mỗi ngày, 7 ngày mỗi tuần. Người dùng TTY xin gọi **1-877-486-2048**.
- Quý vị có thể được cung cấp miễn phí tài liệu này dưới những định dạng khác như khổ chữ lớn, chữ nổi braille hoặc âm thanh. Gọi **1-855-463-0933** (TTY: **711**) 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí.
- This document is available for free in Spanish. Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- This document is available for free in Chinese. 本資料免費提供中文版本。
- This document is available for free in Vietnamese. Tài liệu này có sẵn miễn phí bằng tiếng Việt.
- This document is available for free in Arabic. يتوفر هذا المستند مجاناً بالعربية.
- This document is available for free in Russian. Этот документ доступен бесплатно на русском языке.
- This document is available for free in Farsi. این سند به صورت رایگان به زبان فارسی در دسترس است.
- This document is available for free in Tagalog. Ang dokumentong ito ay makukuha nang libre sa Tagalog.
- This document is available for free in Hindi. यह दस्तावेज़ हिन्दी में निः शुल्क उपलब्ध है।



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) **H1610-001: Tóm tắt Quyền lợi năm 2027**

- This document is available for free in Korean. 이 자료는 한국어로 무료로 제공됩니다.
- This document is available for free in Amharic. ይህ ሰነድ በአማርኛ ቋንቋ በነጻ ይገኛል.
- This document is available for free in Urdu.

یہ دستاویز اردو میں مفت دستیاب ہے۔

- This document is available for free in French. Ce document est disponible gratuitement en français.
- This document is available for free in Bengali. এই নিখিট বাংলা ভাষায় বিনামূল্যে উপলব্ধ আছে.
- This document is available for free in Telugu. ఈ డాక్యుంట్ తెలుగులో ఉచితంగా లభిస్తుంది.
- This document is available for free in Nepali. यो कागजात नेपाली भाषामा निःशुल्क उपलब्ध छ.
- Nếu có ngôn ngữ bổ sung hoặc định dạng thay thế quý vị cần, hoặc quý vị muốn thay đổi ngôn ngữ ưa thích của mình, vui lòng gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên. Ngôn ngữ ưa thích của quý vị sẽ được lưu trữ, tuy nhiên nếu quý vị muốn thay đổi lựa chọn của mình trong tương lai, quý vị sẽ cần gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên.

Notice of Availability (NOA)

TTY: [711](tel:711)

To access language services at no cost to you, call the number on this document. (English)

የቋንቋ አገልግሎቶችን ያለክፍያ ለማግኘት፣ በዚህ ሰነድ ላይ ያለውን ቁጥር ይደውሉ። (Amharic)

للحصول على الخدمات اللغوية دون أي تكلفة، الرجاء الاتصال على الرقم الموجود على هذا المستند. (Arabic)

如欲使用免費語言服務，請致電本文件上的電話號碼。 (Chinese)

Afin d'accéder aux services langagiers sans frais, veuillez composer le numéro sur ce document. (French)

Pou jwenn sèvis lang gratis, rele nimewo ki sou dokiman sa a. (French Creole)

Um auf für Sie kostenlose Sprachdienstleistungen zuzugreifen, rufen Sie die Nummer auf diesem Dokument an. (German)

आपके लिए बिना किसी कीमत के भाषा सेवाओं का उपयोग करने के लिए, इस दस्तावेज़ पर दिये नंबर पर कॉल करें। (Hindi)

Per accedere ai servizi linguistici, senza alcun costo per lei, chiami il numero indicato su questo documento. (Italian)

言語サービスを無料でご利用いただくには、本書に記載の番号にお電話ください。 (Japanese)

무료 언어 서비스를 이용하려면 본 서류에 기재되어 있는 번호로 전화해 주십시오. (Korean)

(Farsi) برای دسترسی به خدمات زبانی رایگان، اب شماره مندرج در این سند تماس بگیرید.

Aby uzyskać dostęp do bezpłatnych usług językowych, proszę zadzwonoć numer telefonu w tym dokumencie. (Polish)

Para acessar os serviços de idiomas sem custo para você, ligue para o número que consta neste documento. (Portuguese)

Для того чтобы бесплатно получить помощь переводчика, позвоните по телефону, номер которого приведен в этом документе. (Russian)



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Para acceder a los servicios de idiomas sin costo, llame al número que figura en este documento. (Spanish)

Para ma-access ang mga serbisyo sa wika nang wala kayong babayaran, tawagan ang numero sa dokumentong ito. (Tagalog)

Nếu quý vị muốn sử dụng miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi tới số điện thoại ghi trên tài liệu này. (Vietnamese)

(Urdu) بلاقیمت زبان سے متعلقہ خدمات حاصل کرنے کے لیے ، اس دستاویز پر درج نمبر پر بات کریں

(Dari) بلاقیمت زبان سے متعلقہ خدمات حاصل کرنے کے لیے ، اس دستاویز پر درج نمبر پر بات کریں

మీకు ఎటువంటి ఖర్చు లేకుండా భాషా సేవలను పొందేందుకు, ఈ ప్రతంలోని నంబర్‌కు కాల్ చేయండి. (Telugu)

Iji nwetaòhèrè na ọrụ gasị asụsụ n'efu, kpọọ nọmba no na dọkụment a. (Ibo)

निःशुल्क भाषा सेवाहरू प्राप्त गर्न, यस कागजातमा दिइएको नम्बरमा कल गर्नुहोस्। (Nepali)

বিনামূল্যে ভাষা পরিষেবা পেতে, এই নিখতে দেওয়া নম্বের কল করুন। (Bengali)

(Pashto) د ژبي خدماتو ته د وړيا لاسرسۍ لپاره، پدې سند کې شميرې ته زنگ ووهئ.

H1610_2025_V3



B. Các câu hỏi thường gặp (FAQ)

Bảng sau đây liệt kê những câu hỏi thường gặp.

Câu hỏi Thường gặp	Các câu trả lời
Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là gì?	Chương trình Nhu cầu Đặc biệt Đủ điều kiện Kép Tích hợp Toàn diện (FIDE SNP) của Virginia là một lựa chọn chăm sóc sức khỏe có quản lý dành cho hội viên Virginia Cardinal Care có Medicare. Một FIE SNP của Virginia đài thọ tất cả các quyền lợi Medicare, Cardinal Care (Medicaid) và thuốc của quý vị, bao gồm cả Medicare Phần D, và các quyền lợi bổ sung, trong một chương trình sức khỏe, với một Thẻ Hội viên (ID) và không phải đồng thanh toán cho các dịch vụ y tế và \$0 tiền đồng trả cho các loại thuốc kê toa Bậc 1 và Bậc 2. FIDE SNP sẽ điều phối mọi dịch vụ chăm sóc cho quý vị. Nếu quý vị tham gia FIDE SNP, quý vị sẽ không mất bất kỳ quyền lợi nào của Cardinal Care, Managed Long Term Services and Supports (MLTSS) hay Medicare. Mọi dịch vụ quý vị được hưởng với Cardinal Care và Medicare vẫn được cung cấp, cùng với quyền tiếp cận một số dịch vụ bổ sung. Để đủ điều kiện ghi danh tham gia FIDE SNP tại Virginia, quý vị phải đủ điều kiện hưởng Medicare Phần A và B và đủ điều kiện hưởng toàn bộ quyền lợi của Cardinal Care. Quý vị cũng phải sống trong "khu vực dịch vụ" của chương trình (các quận cung cấp chương trình đó). Các quận tạo thành khu vực dịch vụ Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) được liệt kê trên trang 10 của tài liệu này.

Câu hỏi Thường gặp	Các câu trả lời
Liệu tôi có nhận được cùng các quyền lợi Medicare và Cardinal Care Medicaid trong Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) mà tôi hiện đang nhận được không?	Quý vị sẽ nhận được hầu hết các quyền lợi Medicare và Cardinal Care Medicaid được đài thọ trực tiếp từ Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Quý vị sẽ làm việc với một nhóm các nhà cung cấp, những người sẽ giúp xác định những dịch vụ nào sẽ đáp ứng tốt nhất nhu cầu của quý vị. Điều này có nghĩa là một số dịch vụ quý vị hiện tại đang được nhận có thể sẽ thay đổi tùy theo nhu cầu của quý vị, và đánh giá từ người quản lý hoặc người điều phối dịch vụ chăm sóc của quý vị. Quý vị cũng có thể nhận các quyền lợi khác ngoài chương trình sức khỏe của quý vị theo cách tương tự như hiện tại của quý vị, trực tiếp từ một cơ quan của Tiểu bang hoặc quận hoặc dịch vụ trung tâm khu vực. Khi quý vị ghi danh vào Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), quý vị và Nhóm Chăm sóc của quý vị sẽ làm việc cùng nhau để phát triển một Chương trình Chăm sóc Cá nhân (ICP) giải quyết các nhu cầu về sức khỏe và hỗ trợ của quý vị và phản ánh sự ưu tiên và mục tiêu cá nhân của quý vị. Nếu quý vị đang dùng bất kỳ loại thuốc Medicare Phần D nào mà Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) thường không đài thọ, quý vị có thể nhận được nguồn tiếp liệu tạm thời. Chúng tôi sẽ giúp quý vị chuyển sang một loại thuốc khác hoặc có được một ngoại lệ để Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) đài thọ thuốc của quý vị nếu cần thiết về mặt y tế. Medicaid có thể đài thọ thuốc thông qua Cardinal Care không được Medicare đài thọ. Để biết thêm thông tin, hãy gọi đến Ban Dịch vụ Hội viên theo số điện thoại được liệt kê ở cuối trang này.



Câu hỏi Thường gặp	Các câu trả lời
Tôi có thể sử dụng cùng các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà tôi hiện đang sử dụng không?	Đó thường là một trường hợp. Nếu các nhà cung cấp của quý vị (bao gồm bác sĩ, bệnh viện, nhà trị liệu, nhà thuốc và các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác) làm việc với Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) và có hợp đồng với chúng tôi, quý vị có thể tiếp tục sử dụng họ. • Các nhà cung cấp có ký hợp đồng với chúng tôi được gọi là nhà cung cấp “trong mạng lưới.” Các nhà cung cấp trong mạng lưới tham gia vào chương trình của chúng tôi. Điều đó có nghĩa là họ chấp nhận các hội viên trong chương trình của chúng tôi và cung cấp các dịch vụ mà chương trình của chúng tôi bảo hiểm. Quý vị phải sử dụng các nhà cung cấp trong mạng lưới Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Nếu quý vị sử dụng các nhà cung cấp hoặc nhà thuốc không nằm trong mạng lưới của chúng tôi, chương trình có thể không trả tiền cho các dịch vụ hoặc thuốc này. • Nếu quý vị cần các dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hoặc các dịch vụ lọc máu ngoài khu vực, quý vị có thể sử dụng các nhà cung cấp ngoài mạng lưới chương trình Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) đài thọ cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu trên toàn thế giới. • Nếu quý vị hiện đang được điều trị với một nhà cung cấp ngoài mạng lưới của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) hoặc có mối quan hệ đã được thiết lập với nhà cung cấp ngoài mạng lưới của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), quý vị có thể kết nối với nhà cung cấp hiện tại của mình trong một khoảng thời gian. Gọi đến Ban Dịch vụ Hội viên để kiểm tra việc duy trì kết nối. Để tìm hiểu xem các nhà cung cấp của quý vị có trong mạng lưới của chương trình hay không, hãy gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên theo các số điện thoại được liệt kê ở cuối trang này hoặc đọc <i>Danh bạ Nhà cung cấp và Nhà thuốc</i> Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) trên trang web của chương trình tại AetnaMedicare.com/VADSNP-find-provider. Nếu Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là chương trình mới đối với quý vị, chúng tôi sẽ làm việc với quý vị để phát triển một Chương trình Chăm sóc Cá nhân để giải quyết các nhu cầu của quý vị.
Điều phối viên chăm sóc hoặc người quản lý chăm sóc của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là ai?	Điều phối viên chăm sóc hoặc người quản lý dịch vụ chăm sóc của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là người liên hệ chính của quý vị tại chương trình của chúng tôi. Người này giúp quý vị quản lý tất cả các nhà cung cấp và dịch vụ của mình và đảm bảo quý vị nhận được dịch vụ cần thiết.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetnamedicare.com/VADSNP).

Câu hỏi Thường gặp	Các câu trả lời
Dịch vụ và Hỗ trợ Dài hạn (LTSS) là gì?	Các Dịch vụ và Hỗ trợ Dài hạn (LTSS) cung cấp trợ giúp cho những người cần hỗ trợ để thực hiện các nhiệm vụ hàng ngày như tắm, thay đồ, ăn uống và dùng thuốc. Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) cung cấp LTSS nếu quý vị đủ điều kiện thông qua quy trình sàng lọc LTSS. Thông thường, những dịch vụ này được cung cấp tại nhà hoặc tại cộng đồng của quý vị nhưng cũng có thể được cung cấp tại nhà điều dưỡng hoặc bệnh viện khi cần. Trong một số trường hợp, quận hoặc cơ quan khác có thể cung cấp các dịch vụ này, và nhóm chăm sóc của quý vị sẽ làm việc với cơ quan đó.
Điều gì xảy ra nếu tôi cần một dịch vụ nhưng không nhà cung cấp nào trong mạng lưới của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) có thể cung cấp dịch vụ đó?	Hầu hết các dịch vụ sẽ được cung cấp bởi các nhà cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi. Nếu quý vị cần một dịch vụ không thể được cung cấp trong mạng lưới của chúng tôi, Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) sẽ đòi hỏi cho các dịch vụ do nhà cung cấp ngoài mạng lưới cung cấp.
Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) có sẵn ở đâu?	Khu vực dịch vụ cho chương trình này bao gồm: Virginia: Accomack, Albemarle, Alexandria City, Alleghany, Amelia, Amherst, Appomattox, Arlington, Augusta, Bath, Bedford, Bland, Botetourt, Bristol City, Brunswick, Buchanan, Buckingham, Buena Vista City, Campbell, Caroline, Carroll, Charles City, Charlotte, Charlottesville City, Chesapeake City, Chesterfield, Clarke, Colonial Heights City, Covington City, Craig, Culpeper, Cumberland, Danville City, Dickenson, Dinwiddie, Emporia City, Essex, Fairfax, Fairfax City, Falls Church City, Fauquier, Floyd, Fluvanna, Franklin, Franklin City, Frederick, Fredericksburg City, Galax City, Giles, Gloucester, Goochland, Grayson, Greene, Greensville, Halifax, Hampton City, Hanover, Harrisonburg City, Henrico, Henry, Highland, Hopewell City, Isle of Wight, James City, King and Queen, King George, King William, Lancaster, Lee, Lexington City, Loudoun, Louisa, Lunenburg, Lynchburg City, Madison, Manassas City, Manassas Park City, Martinsville City, Mathews, Mecklenburg, Middlesex, Montgomery, Nelson, New Kent, Newport News City, Norfolk City, Northampton, Northumberland, Norton City, Nottoway, Orange, Page, Patrick, Petersburg City, Pittsylvania, Poquoson City, Portsmouth City, Powhatan, Prince Edward, Prince George, Prince William, Pulaski, Radford City, Rappahannock, Richmond, Richmond City, Roanoke, Roanoke City, Rockbridge, Rockingham, Russell, Salem City, Scott, Shenandoah, Smyth, Southampton, Spotsylvania, Stafford, Staunton City, Suffolk City, Surry, Sussex, Tazewell, Virginia Beach City, Warren, Washington, Waynesboro City, Westmoreland, Williamsburg City, Winchester City, Wise, Wythe, York Quý vị phải sống ở một trong những khu vực này để tham gia chương trình.



Câu hỏi Thường gặp	Các câu trả lời
Cho phép trước là gì?	Cho phép trước có nghĩa là quý vị phải được Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) chấp thuận để tìm kiếm các dịch vụ bên ngoài mạng lưới của chúng tôi hoặc nhận các dịch vụ không được đài thọ định kỳ bởi mạng lưới của quý vị trước khi quý vị nhận dịch vụ. Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) có thể không đài thọ dịch vụ, thủ thuật, hạng mục hoặc thuốc nếu quý vị không xin cho phép trước. Nếu quý vị cần được chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu hoặc các dịch vụ lọc máu ngoài khu vực, quý vị không cần xin sự cho phép trước. Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) có thể cung cấp cho quý vị hoặc nhà cung cấp của quý vị danh sách các dịch vụ hoặc thủ tục yêu cầu quý vị phải được Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) cho phép trước trước khi dịch vụ được cung cấp. Tham khảo Chương 3, của <i>Chứng từ Bảo hiểm</i> để tìm hiểu thêm về sự cho phép trước. Tham khảo Bảng Quyền lợi trong Chương 4 Chứng từ Bảo hiểm để biết những dịch vụ nào yêu cầu sự cho phép trước. Nếu quý vị có thắc mắc về việc có cần sự cho phép trước để nhận các dịch vụ, thủ thuật, vật dụng hoặc thuốc cụ thể hay không, hãy gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên theo số được liệt kê ở cuối trang này để được trợ giúp.
Tôi có phải trả một khoản tiền hàng tháng (còn được gọi là phí bảo hiểm) theo Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) không?	Không. Vì có Cardinal Care nên quý vị sẽ không phải trả bất kỳ khoản phí bảo hiểm nào hàng tháng, bao gồm phí bảo hiểm Medicare Phần B, cho bảo hiểm sức khỏe của quý vị.
Tôi có phải thanh toán khoản khấu trừ khi là thành viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) không?	Không. Quý vị không phải thanh toán các khoản khấu trừ cho các dịch vụ y tế trong Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Nếu quý vị không hội đủ điều kiện nhận "Hỗ Trợ Bổ Sung" từ Medicare để hỗ trợ thanh toán thuốc theo toa, quý vị phải thanh toán khoản khấu trừ \$700 hàng năm đối với thuốc thuộc Bậc 3 4, và 5 của quý vị.
Số tiền tự trả tối đa mà tôi sẽ trả cho các dịch vụ y tế với tư cách là hội viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là bao nhiêu?	Không có khoản tiền chia sẻ chi phí cho các dịch vụ y tế trong Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), vì vậy chi phí tự trả hàng năm của quý vị sẽ là \$0. Những hội viên nhận được LTSS, bao gồm dịch vụ chăm sóc tại cơ sở điều dưỡng chuyên môn và chăm sóc tại nhà và Dịch vụ Miễn trừ CCC Plus, có thể có số tiền thanh toán hàng tháng cho bệnh nhân theo quy định của Sở Dịch vụ Xã hội Virginia.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.AetnaMedicare.com/VADSNP).

C. Danh sách các dịch vụ được đài thọ

Bảng sau đây là thông tin khái quát nhanh về các dịch vụ gì quý vị có thể cần, chi phí của quý vị và các quy định về quyền lợi.

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần được chăm sóc tại bệnh viện	Chăm sóc nội trú tại bệnh viện	\$0	Ngoại trừ trường hợp cấp cứu, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị phải thông báo cho chương trình về việc quý vị nhập viện. Có thể cần phải được cho phép trước.
	Các dịch vụ ngoại trú tại bệnh viện, kể cả theo dõi	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Các dịch vụ của Trung tâm giải phẫu ngoại trú (ASC)	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Chăm sóc của bác sĩ hoặc bác sĩ phẫu thuật	\$0	
Quý vị muốn sử dụng một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe	Khám bệnh để điều trị thương tích hoặc bệnh tật	\$0	
	Chăm sóc để phòng bệnh (chăm sóc để giúp quý vị tránh bị bệnh, chẳng hạn như chích ngừa cúm và tầm soát ung thư)	\$0	
	Khám sức khỏe tổng quát, chẳng hạn như kiểm tra thể chất	\$0	
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị muốn sử dụng một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe (tiếp tục từ trang trước)			
	“Chào mừng quý vị đến với Medicare” (thăm khám phòng bệnh chỉ một lần)	\$0	
	Chăm sóc chuyên khoa	\$0	
Quý vị cần được chăm sóc cấp cứu	Các dịch vụ phòng cấp cứu	\$0	Quý vị có thể sử dụng bất kỳ phòng cấp cứu nào nếu quý vị có cơ sở để tin tưởng là quý vị cần chăm sóc cấp cứu. Quý vị không cần sự cho phép trước và bệnh viện cũng không nhất thiết phải nằm trong mạng lưới. Các dịch vụ phòng cấp cứu cũng được chi trả bên ngoài Hoa Kỳ. Liên hệ với chương trình để biết chi tiết. Chúng tôi bảo hiểm cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp và cấp cứu trên toàn thế giới. Bảo hiểm tối đa: \$250,000. Đây là số tiền lớn nhất chúng tôi sẽ chi trả cho tổng chi phí chăm sóc cấp cứu, chăm sóc khẩn cấp và các dịch vụ xe cứu thương cấp cứu nhận được bên ngoài Hoa Kỳ.
	Dịch vụ chăm sóc khẩn cấp	\$0	Các dịch vụ khẩn cấp cần thiết không phải là chăm sóc cấp cứu. Quý vị không cần xin cho phép trước và trung tâm chăm sóc khẩn cấp không nhất thiết phải nằm trong mạng lưới.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần được xét nghiệm y tế	Xét nghiệm và thủ thuật chẩn đoán, chẳng hạn như xét nghiệm máu	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Các dịch vụ phóng xạ chẩn đoán (ví dụ, X-quang hoặc các dịch vụ hình ảnh khác, như quét CAT hoặc MRI)	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
Quý vị cần các dịch vụ chăm sóc thính lực/thính giác	Khám sàng lọc thính giác (bao gồm cả kiểm tra thính giác định kỳ)	\$0	Được đài thọ cho các thành viên dưới 21 tuổi. Vui lòng tham khảo Sổ tay Hội viên Cardinal Care của quý vị để biết thêm thông tin về quyền lợi.
	Máy trợ thính (cũng như các phụ kiện và vật tư đi kèm)	\$0	Vui lòng tham khảo Sổ tay Hội viên Cardinal Care của quý vị để biết thêm thông tin về quyền lợi.
Quý vị cần được chăm sóc nha khoa	Kiểm tra nha khoa và chăm sóc phòng ngừa	\$0	Cardinal Care cung cấp đầy đủ các dịch vụ chăm sóc răng miệng cho cả trẻ em và người lớn thông qua DentaQuest, Cơ quan Quản lý Quyền lợi Bảo hiểm Nha khoa Medicaid. Liên hệ 1-888-912-3456 để biết thông tin hoặc truy cập dentaquest.com/en/members/virginia-medicaid-dental-coverage/cardinal-care-smiles. Bảo hiểm bổ sung có sẵn theo quyền lợi nha khoa Medicare của quý vị. Vui lòng xem Chứng từ Bảo hiểm để biết thêm chi tiết. Một số dịch vụ nha khoa được đài thọ có thể cần sự cho phép trước.

(tiếp tục ở trang tiếp theo)



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần được chăm sóc nha khoa (tiếp tục từ trang trước)			
	Chăm sóc nha khoa phục hình và cấp cứu	\$0	Cardinal Care cung cấp bảo hiểm cho dịch vụ phục hồi và chăm sóc nha khoa cấp cứu. Niềng răng cho người lớn trên tuổi 21 không được thanh toán. Liên hệ với DentaQuest theo số trên để biết thông tin bảo hiểm. Ngoài quyền lợi nha khoa Cardinal Care, quý vị còn nhận được tổng số tiền quyền lợi hàng năm (trợ cấp) là \$3,000 cho một số dịch vụ nha khoa phòng ngừa và toàn diện nhất định không được Medicaid đài thọ. Quý vị chịu trách nhiệm về mọi chi phí vượt quá số tiền này. Các dịch vụ nha khoa được đài thọ bao gồm khám miệng, chụp X-quang, trám răng, nhổ răng, mào răng và các dịch vụ khác. Quyền lợi này được cung cấp thông qua DentaQuest. Nếu quý vị chọn nhà cung cấp ngoài mạng lưới, các dịch vụ sẽ không được bảo hiểm.

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần được chăm sóc mắt	Khám mắt	\$0	Chương trình của quý vị bảo hiểm cho các lần thăm khám chẩn đoán và quy trình điều trị đo thị lực do bác sĩ nhãn khoa, bác sĩ đo thị lực và kỹ thuật viên quang học thực hiện.
	Kính mắt hoặc kính áp tròng	\$0	Bảo hiểm cho kính mắt bị giới hạn cho các thành viên dưới 21 tuổi, trừ khi là quyền lợi bổ sung. Vui lòng tham khảo Sổ tay Hội viên Cardinal Care của quý vị để biết thêm thông tin về quyền lợi.
	Chăm sóc thị lực khác (bao gồm chẩn đoán và điều trị các bệnh và tình trạng về mắt)	\$0	
Quý vị có vấn đề về sức khỏe tâm thần	Dịch vụ Sức khỏe Tâm thần	\$0	Chương trình của quý vị cung cấp bảo hiểm cho đầy đủ các dịch vụ sức khỏe tâm thần nội trú và ngoại trú, bao gồm cả dịch vụ điều trị rối loạn sử dụng chất gây nghiện. Vui lòng xem hàng tiếp theo để biết thông tin về một số dịch vụ sức khỏe tâm thần chuyên khoa mà chúng tôi cung cấp. Có thể cần phải được cho phép trước.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị có vấn đề về sức khỏe tâm thần (tiếp tục từ trang trước)			
	Chăm sóc nội trú và ngoại trú và dịch vụ tại cộng đồng cho những người cần các Dịch vụ Sức khỏe Tâm thần	\$0	Chương trình của quý vị cung cấp bảo hiểm cho các dịch vụ sức khỏe tâm thần nội trú và ngoại trú bao gồm nhưng không giới hạn ở can thiệp khủng hoảng và nhập viện tâm thần, quản lý ca bệnh, dịch vụ điều trị và phục hồi chức năng, và điều trị tại nhà. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
Quý vị cần các dịch vụ rối loạn sử dụng được chất	Dịch vụ điều trị rối loạn vì lạm dụng chất gây nghiện	\$0	Thông qua chương trình Cardinal Care Addiction and Recovery Treatment Services (ARTS), chương trình của quý vị cung cấp bảo hiểm cho đầy đủ các dịch vụ điều trị nghiện, bao gồm dịch vụ ngoại trú và ngoại trú chuyên sâu, quản lý ca bệnh, dịch vụ điều trị nội trú và điều trị opioid. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
Quý vị cần một nơi để sống với những người có thể giúp quý vị	Chăm sóc điều dưỡng chuyên môn	\$0	Chương trình của quý vị cung cấp bảo hiểm cho dịch vụ chăm sóc tại cơ sở điều dưỡng chuyên môn và trung gian. Có thể cần phải được cho phép trước.
	Chăm sóc tại nhà điều dưỡng	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần một nơi để sống với những người có thể giúp quý vị (tiếp tục từ trang trước)			
	Chăm sóc Phụng dưỡng Người lớn và Chăm sóc Phụng dưỡng Người lớn theo Nhóm	\$0	
Quý vị cần điều trị sau đột quỵ hoặc tai nạn	Liệu pháp chức năng, vật lý hoặc âm ngữ	\$0	
Quý vị cần trợ giúp để được nhận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe	Dịch vụ xe cứu thương	\$0	Dịch vụ xe cứu thương cho các trường hợp khác (không cấp cứu) phải được chúng tôi chấp thuận. Trong trường hợp không phải trường hợp cấp cứu, chúng tôi có thể thanh toán cho xe cứu thương. Tình trạng của quý vị phải đủ nghiêm trọng đến mức những cách khác để đến nơi chăm sóc có thể gây nguy hiểm đến tính mạng hoặc sức khỏe của quý vị. Có thể cần phải được cho phép trước.
	Vận chuyển cấp cứu	\$0	Trong các tình huống cấp cứu bao gồm vận chuyển đường bộ (xe cứu thương) và đường hàng không (máy bay và trực thăng). Dịch vụ vận chuyển sẽ đưa quý vị đến nơi gần nhất có thể cung cấp dịch vụ chăm sóc cho quý vị.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần trợ giúp để được nhận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe (tiếp tục từ trang trước)			
	Đưa đón đến các cuộc hẹn và dịch vụ y tế	\$0	Bao gồm dịch vụ vận chuyển đến các dịch vụ được Medicare đài thọ. Cardinal Care cũng cung cấp bảo hiểm thông qua Medicaid cho các dịch vụ Vận chuyển Y tế Không Khẩn cấp. Vui lòng tham khảo Sổ tay Hội viên Cardinal Care của quý vị để biết thêm thông tin.
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh tật hay bệnh trạng của mình	Thuốc Medicare Phần B	\$0	Thuốc Phần B bao gồm thuốc được bác sĩ của quý vị cấp tại phòng mạch của họ, một số thuốc uống trị ung thư và một số thuốc được sử dụng với các thiết bị y tế nhất định. Đọc <i>Chứng từ Bảo hiểm</i> để biết thêm thông tin về các loại thuốc này. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của mình (tiếp theo từ trang trước)			
	Thuốc Medicare Phần D	Lượng thuốc dùng trong 30 ngày (Một tháng) Tiền đồng trả cho thuốc có thể khác nhau dựa trên mức Hỗ Trợ Bổ Sung quý vị nhận được. Vui lòng liên lạc với chương trình để biết thêm chi tiết.	Có thể có các giới hạn về các loại thuốc được bảo hiểm. Vui lòng tham khảo <i>Danh sách Thuốc được Bảo hiểm (Danh sách Thuốc)</i> của chương trình để biết thêm thông tin. Sau khi quý vị hoặc người khác thay mặt quý vị thanh toán \$2,400 quý vị đã đạt đến giai đoạn bảo hiểm tai ương và quý vị thanh toán \$0 cho tất cả các thuốc Medicare của mình. Đọc <i>Chứng từ Bảo hiểm</i> để biết thêm thông tin về giai đoạn này.
	Khoản khấu trừ hàng năm	Khoản khấu trừ \$700 áp dụng cho Bạc 3, 4 và 5, ngoại trừ các sản phẩm insulin được chi trả và hầu hết vắc-xin Phần D dành cho người lớn.	Quý vị có thể nhận được lượng thuốc dùng trong một tháng, hai tháng hoặc 100 ngày thông qua các nhà thuốc bán lẻ trong mạng lưới và nhà thuốc nhận đặt hàng qua bưu điện. Số tiền chia sẻ chi phí cho những lượng thuốc này bằng với lượng thuốc đủ dùng trong một tháng.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của mình (tiếp theo từ trang trước)			
	Bậc 1: Thuốc gốc Ưu tiên	\$0 \$0 cho mỗi sản phẩm insulin được đài thọ.	
	Bậc 2: Thuốc gốc	\$0 \$0 cho mỗi sản phẩm insulin được đài thọ.	
	Bậc 3: Thuốc Biệt dược được Ưu tiên	9% Quý vị trả không quá \$35 cho lượng dùng trong một tháng của mỗi sản phẩm insulin được chi trả.	Nếu quý vị hiện đủ điều kiện hưởng Medicaid, quý vị trả \$0 cho thuốc gốc và thuốc biệt dược.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của mình (tiếp theo từ trang trước)			
	Bậc 4: Thuốc Không Được Ưu Tiên	25% Quý vị trả không quá \$35 cho lượng dùng trong một tháng của mỗi sản phẩm insulin được chi trả.	Nếu quý vị hiện đủ điều kiện hưởng Medicaid, quý vị trả \$0 cho thuốc gốc và thuốc biệt dược.
	Bậc 5: Chuyên khoa	25% Quý vị trả không quá \$35 cho lượng dùng trong một tháng của mỗi sản phẩm insulin được chi trả.	Nếu quý vị hiện đủ điều kiện hưởng Medicaid, quý vị trả \$0 cho thuốc gốc và thuốc biệt dược.
	Nếu quý vị không còn tư cách đủ điều kiện tham gia Medicaid đang có hiệu lực nhưng đủ điều kiện nhận Hỗ Trợ Bổ Sung từ Medicare để giúp thanh toán chi phí thuốc, quý vị trả:		
	Khoản khấu trừ hàng năm	\$0	
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần thuốc để điều trị bệnh hoặc tình trạng của mình (tiếp theo từ trang trước)			
	Đối với thuốc gốc hoặc thuốc biệt dược được coi như thuốc gốc:	\$0, \$1.65 hoặc \$5.80	
	Đối với thuốc biệt dược:	\$0, \$5.00 hoặc \$14.40	
Quý vị cần được giúp đỡ để cải thiện sức khỏe hoặc có các nhu cầu chăm sóc sức khỏe đặc biệt	Các dịch vụ phục hồi chức năng	\$0	
	Thiết bị y tế để chăm sóc ở nhà	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Dịch vụ chạy thận	\$0	
Quý vị cần được chăm sóc chân	Các dịch vụ điều trị bệnh chân	\$0	Đối với các dịch vụ được đài thọ định kỳ, chúng tôi đài thọ tối đa sáu lần thăm khám mỗi năm.
	Các dịch vụ chỉnh hình	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
Quý vị cần thiết bị y tế lâu bền (DME) Lưu ý: Đây không phải là danh sách đầy đủ các DME được đài thọ. Để có danh sách đầy đủ, liên hệ với Ban Dịch vụ Hội viên hoặc tham khảo Chương 4 của <i>Chứng từ Bảo hiểm</i> .	Xe lăn, nạng, khung tập đi, máy phun khí dung, thiết bị và vật tư cung cấp oxy	\$0	Chương trình của quý vị cung cấp bảo hiểm cho xe lăn, nạng và khung tập đi, cũng như nhiều vật dụng DME khác. Bảo hiểm DME dựa trên nhu cầu y tế và không có giới hạn quyền lợi tối đa. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần giúp đỡ để sinh sống tại nhà	Dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại gia	\$0	Chương trình của quý vị bảo hiểm cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà, bao gồm chăm sóc điều dưỡng, liệu pháp phục hồi chức năng và dịch vụ hỗ trợ tại nhà. Ngoài ra, Commonwealth Coordinated Care Plus (CCC Plus) Waiver còn cung cấp bảo hiểm cho các dịch vụ và hỗ trợ dài hạn khác như dịch vụ điều dưỡng chăm sóc riêng. Tham khảo ý kiến nhóm chăm sóc chương trình của quý vị để yêu cầu sàng lọc LTSS cho Miễn trừ CCC Plus. Một số thành viên có thể hội đủ điều kiện nhận các Dịch vụ Miễn trừ Tại Nhà và Tại Cộng đồng thông qua phần Cardinal Care Medicaid trong các quyền lợi của chương trình. Điều này có nghĩa là quý vị có thể nhận được dịch vụ chăm sóc tại nhà và trong cộng đồng thay vì đến cơ sở điều dưỡng. Quý vị có thể chọn nhận các dịch vụ hướng đến đại lý hoặc hướng đến người tiêu dùng hoặc cả hai. Để tìm hiểu thêm hoặc để tìm hiểu xem quý vị có đủ điều kiện hay không, hãy liên hệ với người quản lý dịch vụ chăm sóc của quý vị.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Quý vị cần giúp đỡ để sinh sống tại nhà (tiếp từ trang trước)			
	Các dịch vụ nhà cửa, chẳng hạn như dọn dẹp hoặc quản lý nhà cửa, hoặc sửa đổi nhà như thanh nệm	\$0	Việc sửa đổi nhà có thể được Cardinal Care bảo hiểm thông qua chương trình CCC Plus Waiver. Quý vị có thể thay đổi nơi cư trú chính hoặc phương tiện di chuyển chính của mình và phải cho phép quý vị sống độc lập hơn. Hãy trao đổi với nhóm chăm sóc của quý vị để tìm hiểu thêm.
	Dịch vụ Chăm sóc Sức khỏe Ban ngày cho Người lớn	\$0	Chương trình của quý vị cung cấp các dịch vụ này nếu quý vị đủ điều kiện thông qua quy trình sàng lọc LTSS.
	Dịch vụ phục hồi chức năng ban ngày	\$0	
	Các dịch vụ giúp quý vị sống độc lập (các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà hoặc các dịch vụ tiếp viên chăm sóc cá nhân)	\$0	Các dịch vụ chăm sóc sức khỏe mà một hội viên nhận được tại nhà, bao gồm chăm sóc điều dưỡng, dịch vụ hỗ trợ sức khỏe tại nhà, trị liệu phục hồi chức năng và các dịch vụ khác. Các nguồn lực hỗ trợ cộng đồng của Medicaid cũng có thể được cung cấp. Để biết thêm thông tin, hãy xem mục Hỗ trợ Cộng đồng Medicaid trong Mục D của tài liệu này.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung	Đường dây y tá 24 giờ	\$0	Quý vị có thể trao đổi với y tá đã đăng ký bất cứ lúc nào để thảo luận về các thắc mắc liên quan đến sức khỏe. Mặc dù chỉ bác sĩ của quý vị mới có thể chẩn đoán, kê đơn hoặc đưa ra lời khuyên y tế, Đường dây y tá 24 giờ có thể cung cấp thông tin về nhiều chủ đề sức khỏe khác nhau.
	Châm cứu	\$0	Bảo hiểm Medicare được giới hạn ở các dịch vụ điều trị chứng đau thắt lưng mạn tính. Các dịch vụ châm cứu không được Medicare đài thọ không được đài thọ.
	Khám Sức khỏe Hàng năm	\$0	
	Dịch vụ chỉnh nắn xương	\$0	Bảo hiểm Medicare bị giới hạn trong việc sửa chữa một trật khớp phụ. Các dịch vụ nắn bóp cột sống không được Medicare đài thọ.
	Dịch vụ và tiếp liệu cho bệnh tiểu đường	\$0	Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
	Ví Không kê toa (OTC)	\$0	Ví Không kê toa (OTC) Quý vị nhận được khoản quyền lợi (trợ cấp) \$295 hàng tháng trên Thẻ Quyền lợi Bổ sung Aetna® Medicare. Quý vị có thể sử dụng Ví Không Kê Toa (OTC) của mình để giúp thanh toán cho một số sản phẩm sức khỏe và sức khỏe không kê toa (OTC) bao gồm thuốc dị ứng, thuốc giảm đau, vật tư sơ cứu, v.v. Các sản phẩm đã được phê duyệt có thể được mua tại cửa hàng tại các địa điểm tham gia được ủy quyền, bao gồm các địa điểm bán lẻ CVS® (không bao gồm các địa điểm bên trong các cửa hàng khác). Quý vị cũng có thể sử dụng ứng dụng CVS Flex Benefits™, truy cập trực tuyến tại CVS.com/Aetna hoặc mua sắm qua điện thoại.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
			Quan trọng: - Nếu quý vị đã nhận được Thẻ Quyền lợi Bổ sung Medicare Aetna trong năm 2026 và chưa thay đổi chương trình, hãy giữ thẻ của quý vị. Quý vị sẽ không nhận được thẻ mới qua đường bưu điện cho năm chương trình 2027. - Nếu quý vị là hội viên mới hoặc chưa ghi danh vào chương trình có Thẻ Quyền lợi Bổ sung Medicare Aetna trong năm 2026, quý vị nên nhận thẻ mới trước khi chương trình của quý vị bắt đầu. - Nếu quý vị đã ghi danh vào một chương trình có Thẻ Quyền lợi Bổ sung Aetna Medicare trong năm 2026 và các chương trình đã thay đổi, quý vị có thể nhận được một thẻ mới. Đừng vứt bỏ thẻ hiện tại của bạn trừ khi bạn nhận được một thẻ mới.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
	Ví hỗ trợ bổ sung	\$0	Quyền lợi Bổ sung Đặc biệt Chương trình của chúng tôi cung cấp các quyền lợi bổ sung cho các thành viên mắc các tình trạng mạn tính đủ điều kiện. Xem <i>Chứng từ Bảo hiểm (EOC)</i> để biết danh sách đầy đủ các tiêu chí đủ điều kiện.
			Yêu cầu về tư cách đủ điều kiện tham gia: Nếu quý vị được chẩn đoán mắc một hoặc nhiều bệnh mạn tính được liệt kê trong EOC và đáp ứng các tiêu chí đủ điều kiện, quý vị có thể đủ điều kiện nhận các quyền lợi bổ sung theo chương trình của chúng tôi để giúp quản lý sức khỏe tổng thể và sức khỏe của quý vị. Việc ghi danh vào chương trình không đảm bảo đủ điều kiện. Quý vị sẽ nhận được các quyền lợi bổ sung đặc biệt sau khi xác định rằng quý vị đáp ứng các yêu cầu về tính đủ điều kiện. Tuy nhiên, quý vị sẽ không nhận được quyền lợi trong bất kỳ khoảng thời gian nào trước khi điều kiện hội đủ của quý vị được xác định.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
			Quyền lợi Sau khi đáp ứng tất cả các yêu cầu về tính đủ điều kiện, số tiền quyền lợi \$295 hàng tháng trong Ví Không Kê Toa (OTC) sẽ chuyển sang Ví Hỗ trợ Bổ sung với các danh mục chi tiêu bổ sung. Các thành viên đủ điều kiện có thể sử dụng ví này để giúp thanh toán cho một số loại thực phẩm lành mạnh, sản phẩm sức khỏe và sức khỏe không kê toa (OTC), dịch vụ vận chuyển, tiện ích và các sản phẩm chăm sóc cá nhân. Điều này sẽ thay thế Ví OTC của quý vị. Quý vị sẽ không nhận được bất kỳ khoản tiền bổ sung nào được áp dụng cho thẻ của mình. Các sản phẩm đã được phê duyệt có thể được mua tại cửa hàng tại các địa điểm tham gia được ủy quyền, bao gồm các địa điểm bán lẻ CVS® (không bao gồm các địa điểm bên trong các cửa hàng khác). Quý vị cũng có thể sử dụng ứng dụng CVS Flex Benefits™, truy cập trực tuyến tại CVS.com/Aetna hoặc mua sắm qua điện thoại. Quan trọng: Nếu quý vị đủ điều kiện, ví này sẽ được thêm vào Thẻ Quyền lợi Bổ sung Aetna® Medicare hiện tại của quý vị.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
			(Các) quyền lợi được đề cập là một phần của quyền lợi bổ sung đặc biệt cho bệnh mạn tính (SSBCI). Tình trạng SSBCI bao gồm nhưng không giới hạn ở: tăng huyết áp, tăng lipid máu, tiểu đường, rối loạn tim mạch và rối loạn phổi mạn tính. Khả năng hội đủ điều kiện được xác định dựa trên việc quý vị có tình trạng mạn tính liên quan đến (các) quyền lợi hay không và quý vị có đáp ứng tất cả các tiêu chí khác hay không. Ngay cả khi quý vị mắc một bệnh mạn tính được liệt kê, quý vị vẫn không nhất thiết được nhận quyền lợi này vì có thể còn áp dụng các tiêu chí khác về tính đủ điều kiện và phạm vi bảo hiểm. Các tiêu chuẩn và điều kiện khác nhau đối với mỗi quyền lợi. Liên hệ với chúng tôi để xác nhận các yêu cầu cụ thể về tình trạng SSBCI đối với (các) quyền lợi cho chương trình này và xác định điều kiện tham gia của quý vị.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			

Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
	Tập thể dục: Tư cách hội viên SilverSneakers® cơ bản	\$0	Quý vị được hưởng tư cách hội viên cơ bản tại bất kỳ cơ sở thể dục SilverSneakers® được ủy quyền nào có tham gia chương trình. Ngoài ra, còn có các lớp học trực tuyến và bộ dụng cụ tập thể dục tại nhà. Quý vị có thể đặt mua một bộ dụng cụ thể dục mỗi năm thông qua SilverSneakers.
	Resources For Living®	\$0	Resources For Living® giúp kết nối quý vị với các dịch vụ cộng đồng tại địa phương như hỗ trợ người chăm sóc, dịch vụ cung cấp bữa ăn và chăm sóc tại nhà, các hoạt động tình nguyện và dịch vụ đưa đón. Những dịch vụ này không giống với các quyền lợi được chương trình Aetna của quý vị chi trả và Aetna không cung cấp các dịch vụ này. Nếu quý vị sử dụng các dịch vụ có tính phí, quý vị sẽ phải thanh toán các chi phí đó. Resources For Living® cũng cung cấp dịch vụ hướng dẫn riêng từng người mà không tính thêm phí để hỗ trợ quý vị đạt được các mục tiêu cá nhân, chẳng hạn như cải thiện sức khỏe thể chất, xây dựng các mối quan hệ xã hội hoặc tập trung vào phát triển bản thân.
(tiếp tục ở trang tiếp theo)			



Nhu cầu hoặc quan ngại về sức khỏe	Các dịch vụ quý vị có thể cần	Chi phí của quý vị cho các nhà cung cấp trong mạng lưới	Giới hạn, các điều khoản ngoại lệ và thông tin về quyền lợi (quy định về quyền lợi) có thể sẽ áp dụng
Các dịch vụ bổ sung (tiếp tục từ trang trước)			
	Các dịch vụ cho bộ phận giả	\$0	Chương trình của quý vị cung cấp bảo hiểm cho các bộ phận giả cần thiết về mặt y tế cho trẻ em dưới 21 tuổi và cho người lớn và trẻ em khi được đề nghị như một phần của chương trình phục hồi chức năng chuyên sâu đã được phê duyệt. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Xạ trị	\$0	
	Các dịch vụ để giúp kiểm soát bệnh tật của quý vị	\$0	Dịch vụ quản lý chăm sóc hoặc điều phối chăm sóc được cung cấp cho tất cả những người ghi danh tham gia chương trình. Dịch vụ quản lý chăm sóc cung cấp mức độ dịch vụ chuyên sâu hơn nếu sức khỏe của quý vị cần. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Chăm sóc sức khỏe từ xa	\$0	Các thành viên có tùy chọn lên lịch thăm khám từ xa 24 giờ một ngày, 7 ngày trong tuần thông qua Teladoc hoặc MinuteClinic Video Visit. Có thể yêu cầu phải có sự cho phép trước.
	Tóc giả	\$0	\$400 trợ cấp hàng năm. Quyền lợi này được cung cấp cho trường hợp rụng tóc do hóa trị.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) H1610-001: Tóm tắt Quyền lợi năm 2027

Bản tóm tắt trên đây chỉ được cung cấp với mục đích cung cấp thông tin và chưa phải danh sách đầy đủ các quyền lợi. Để tham khảo danh sách đầy đủ và tìm hiểu thêm thông tin về quyền lợi của mình, quý vị có thể đọc *Chứng từ Bảo hiểm* của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Nếu quý vị không có *Chứng từ Bảo hiểm*, gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số được liệt kê ở cuối trang để nhận Chứng từ Bảo hiểm. Nếu quý vị có thắc mắc, quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên hoặc truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).



D. Các quyền lợi được đài thọ bên ngoài Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP)

Có một số dịch vụ quý vị có thể nhận không được đài thọ bởi Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) nhưng được đài thọ bởi Medicare, Medicaid hoặc một đại lý bảo hiểm của Tiểu bang hoặc quận. Đây không phải là danh sách đầy đủ. Gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên để tìm hiểu thêm về những dịch vụ này.

Các dịch vụ khác được Medicare hoặc Medicaid bảo hiểm trực tiếp	Chi phí của quý vị
Hỗ trợ cộng đồng Medicaid	\$0
Các dịch vụ miễn trừ Khuyết tật Phát triển được quản lý thông qua Bộ Dịch vụ Phát triển và Sức khỏe Hành vi (DBHDS). Cung cấp hỗ trợ và dịch vụ cho hội viên bị khuyết tật phát triển để giúp đạt được thành công trong cuộc sống, học tập, sức khỏe thể chất và hành vi, việc làm, giải trí và hòa nhập cộng đồng.	\$0
Phối hợp hỗ trợ khuyết tật phát triển	\$0
Vận chuyển đến các dịch vụ miễn trừ được cung cấp thông qua miễn trừ Medicaid Xây dựng Độc lập (BI), Sống trong Cộng đồng (CL) và Hỗ trợ Gia đình và Cá nhân (FIS).	\$0

E. Các dịch vụ mà Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), Medicare và Medicaid không đài thọ

Đây không phải là danh sách đầy đủ. Hãy gọi đến Ban Dịch vụ Hội viên theo số điện thoại được liệt kê ở cuối trang này để tìm hiểu về các dịch vụ bị loại trừ khác.

Các dịch vụ Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), Medicare và Medicaid không đài thọ
Các dịch vụ không được coi là “hợp lý và cần thiết” theo tiêu chuẩn của Medicare và Cardinal Care
Các thuốc đang thử nghiệm và các hoạt động điều trị phẫu thuật, vật dụng hoặc thuốc, trừ khi được bảo hiểm bởi Medicare hoặc theo chương trình lâm sàng được Medicare chấp thuận
Việc điều trị phẫu thuật cho bệnh béo phì trừ khi cần thiết về mặt y tế
Các thủ thuật nâng cao tự nguyện hoặc tự nguyện
Phẫu thuật thẩm mỹ hoặc chăm sóc thẩm mỹ khác trừ khi đáp ứng các tiêu chí bắt buộc
Phẫu thuật LASIK
Dịch vụ điều dưỡng được cung cấp tại Christian Science Sanatorium

 **Nếu quý vị có thắc mắc**, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933**, (TTY: **711**), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.AetnaMedicare.com/VADSNP).

F. Các quyền của quý vị khi là hội viên của chương trình

Là thành viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP), quý vị có một số quyền nhất định. Quý vị có thể thực thi các quyền này mà không bị phạt. Quý vị cũng có thể sử dụng các quyền này mà không mất các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình. Chúng tôi sẽ cho quý vị biết về các quyền của quý vị ít nhất mỗi năm một lần. Để biết thêm thông tin về các quyền của quý vị, vui lòng đọc *Chúng tôi Bảo hiểm*.

Các quyền của quý vị bao gồm, nhưng không chỉ gồm những điều sau:

- **Quý vị có quyền được tôn trọng, đối xử công bằng và kính trọng.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận các dịch vụ được bảo hiểm mà không cần quan tâm đến tình trạng bệnh lý, tình trạng sức khỏe, nhận dịch vụ sức khỏe, lịch sử khiêu nại, tiền sử bệnh lý, khuyết tật (bao gồm khuyết tật về tâm thần), tình trạng hôn nhân, độ tuổi, giới tính, khuynh hướng tình dục, nguồn gốc quốc gia, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tín ngưỡng hoặc trợ giúp công cộng.
 - Nhận thông tin bằng các ngôn ngữ và định dạng khác (ví dụ như chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc âm thanh) miễn phí
 - Không bị hạn chế hay cô lập thể chất dưới bất kỳ hình thức nào
- **Quý vị có quyền nhận thông tin về dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình.** Điều này bao gồm thông tin về việc điều trị và các lựa chọn điều trị của quý vị. Thông tin này phải bằng ngôn ngữ và định dạng quý vị có thể hiểu được. Điều này bao gồm quyền nhận thông tin về:
 - Mô tả các dịch vụ chúng tôi bảo hiểm
 - Cách nhận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe
 - Chi phí quý vị phải chi trả cho các dịch vụ
 - Tên của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và Điều phối viên Chăm sóc
- **Quý vị có quyền quyết định về dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình, bao gồm từ chối điều trị.** Điều này bao gồm quyền:
 - Chọn một Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP), và thay đổi PCP của mình vào bất kỳ lúc nào trong năm
 - Sử dụng nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe phụ nữ mà không cần giấy giới thiệu
 - Nhận các dịch vụ và thuốc được bảo hiểm một cách nhanh chóng
 - Biết tất cả thông tin về mọi phương án điều trị, bất kể chi phí của từng phương án hoặc phương án đó có được bảo hiểm hay không
 - Từ chối điều trị, ngay cả khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị tư vấn điều ngược lại
 - Ngưng dùng thuốc, ngay cả khi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị tư vấn điều ngược lại
 - Yêu cầu tham vấn ý kiến thứ hai. Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) sẽ thanh toán chi phí cho lần thăm khám ý kiến thứ hai của quý vị
 - Làm cho các mong muốn chăm sóc sức khỏe của quý vị được biết đến trong một chỉ thị trước
- **Quý vị có quyền tiếp cận kịp thời dịch vụ chăm sóc mà không gặp bất cứ rào cản nào về giao tiếp hoặc do tiếp cận vật lý.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nhận dịch vụ y tế kịp thời



Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) H1610-001: Tóm tắt Quyền lợi năm 2027

- Vào và ra khỏi văn phòng của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Điều này có nghĩa là quyền tiếp cận không bị cản trở dành cho người khuyết tật, theo Đạo luật về Người Mỹ Khuyết tật
- Có thông dịch viên để giúp liên lạc với các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và chương trình bảo hiểm y tế của quý vị
- **Quý vị có quyền tìm kiếm sự chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp khi cần thiết.** Điều này có nghĩa là quý vị có quyền:
 - Nhận các dịch vụ chăm sóc cấp cứu và khẩn cấp, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, mà không cần xin cho phép trước
 - Sử dụng một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc cấp cứu ngoài mạng lưới khi cần thiết
- **Quý vị có quyền được bảo mật thông tin và tôn trọng quyền riêng tư.** Điều này bao gồm quyền:
 - Yêu cầu và nhận một bản sao các hồ sơ y tế của quý vị theo cách quý vị có thể hiểu được và yêu cầu thay đổi hoặc điều chỉnh hồ sơ của quý vị
 - Được bảo mật thông tin sức khỏe cá nhân của quý vị. Không thông tin sức khỏe cá nhân nào được tiết lộ cho bất kỳ ai mà không có sự đồng ý của quý vị, trừ khi theo yêu cầu của pháp luật.
 - Có quyền riêng tư trong quá trình điều trị
- **Quý vị có quyền khiếu nại các dịch vụ hoặc chăm sóc được bao trả của mình.** Điều này bao gồm quyền:
 - Nộp đơn khiếu nại hoặc than phiền chúng tôi hoặc các nhà cung cấp của chúng tôi. Quý vị cũng có quyền kháng cáo một số quyết định do chúng tôi hoặc nhà cung cấp của chúng tôi đưa ra.
 - Nộp đơn khiếu nại tới Đường dây Trợ giúp Hội viên của Sở Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Virginia theo số **1-800-643-2273 (TTY: 1-800-817-6608)**. Khiếu nại và mối quan ngại cũng có thể được gửi trực tuyến tại trang web của Sở tại <https://dmas.virginia.gov/about-us/contact-information/agency-contacts/>. Trang web Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) AetnaMedicare.com/VADSNP có hướng dẫn trực tuyến.
 - Yêu cầu Đánh Giá Y Khoa Độc Lập (IMR) về các dịch vụ hoặc vật dụng Medicaid cần thiết về mặt y tế. IMR là một nhóm gồm các chuyên gia y tế độc lập, không có liên quan đến chúng tôi, sẽ xem xét khiếu nại của quý vị.
 - Yêu cầu Phiên Điều trần Công bằng cấp Tiểu bang
 - Nhận được lý do chi tiết tại sao các dịch vụ bị từ chối

Để biết thêm thông tin về các quyền của mình, quý vị vui lòng tham khảo *Chứng từ Bảo hiểm*. Nếu có thắc mắc, quý vị có thể gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số điện thoại ở cuối trang này.

Quý vị cũng có thể gọi đến Văn phòng Thanh tra Chăm sóc Dài hạn của Tiểu Bang Virginia để được hỗ trợ. "Thanh tra viên" là người biện hộ có thể giúp quý vị giải quyết các vấn đề về bảo hiểm chương trình, quyền lợi chương trình, chăm sóc sức khỏe, chăm sóc sức khỏe hành vi cũng như các dịch vụ và hỗ trợ chăm sóc dài hạn. Quý vị có thể liên hệ với Thanh tra viên theo số **1-800-552-5019** (người dùng TTY vui lòng gọi cho Virginia Relay theo số **711**).



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số **1-855-463-0933, (TTY: 711)**, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, hãy truy cập AetnaMedicare.com/VADSNP.

G. Cách nộp đơn khiếu nại hoặc kháng nghị một dịch vụ bị từ chối

Nếu quý vị có khiếu nại hoặc cho rằng Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) cần đòi một số dịch vụ chúng tôi đã từ chối, vui lòng gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên theo số điện thoại ở cuối trang này. Quý vị có thể nộp đơn khiếu nại hoặc kháng nghị quyết định của chúng tôi.

Nếu có các thắc mắc về khiếu nại và kháng nghị, quý vị có thể đọc **Chương 9** của *Chứng từ Bảo hiểm*. Quý vị cũng có thể gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo các số được liệt kê ở cuối trang này.

Để nộp đơn **kháng nghị** về dịch vụ chăm sóc y tế, hãy gọi **1-855-463-0933** (TTY: **711**) hoặc viết thư cho:

Aetna Duals Member Appeals
PO Box 14726
Lexington, KY 40512

Để nộp đơn **kháng nghị** về thuốc theo toa, hãy gọi **1-855-463-0933** (TTY: **711**) hoặc viết thư cho:

Part D Appeals Pharmacy Department
4750 S 44th Pl Suite 150
Phoenix, AZ 85040

Để nộp đơn khiếu nại (còn gọi là **than phiền**) về dịch vụ chăm sóc y tế hoặc thuốc theo toa, hãy gọi **1-855-463-0933** (TTY: **711**) hoặc viết thư cho:

Aetna Duals Grievances
PO Box 14725
Lexington, KY 40512

H. Phải làm gì nếu quý vị nghi ngờ gian lận

Hầu hết các chuyên gia và tổ chức chăm sóc sức khỏe cung cấp các dịch vụ đều trung thực. Rất tiếc, có thể có một số người thiếu trung thực.

Nếu quý vị cho rằng một bác sĩ, bệnh viện hoặc nhà thuốc có hành vi sai trái, vui lòng liên hệ với chúng tôi.

- Gọi cho chúng tôi theo số của Ban Dịch vụ Hội viên Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Số điện thoại được liệt kê ở cuối trang này.
- Hoặc gọi Đường dây Trợ giúp Chăm sóc có Quản lý của Medicaid theo số **1-800-643-2273**. Người dùng TTY có thể gọi **1-800-817-6608**.
- Gọi cho Đơn vị Kiểm soát Gian lận Medicaid của Virginia theo số **1-800-371-0824** hoặc **1-804-371-0779** (người dùng TTY quay số **711** đối với Virginia Relay) hoặc qua email tại **MFCU_mail@oag.state.va.us**.
- Hoặc gọi Medicare theo số 1-800-MEDICARE (**1-800-633-4227**). Người dùng TTY có thể gọi **1-877-486-2048**. Quý vị có thể gọi tới các số điện thoại này miễn phí.



Nếu quý vị có các thắc mắc hoặc câu hỏi chung về chương trình, dịch vụ, khu vực dịch vụ, lập hóa đơn hoặc Thẻ ID Hội viên của chúng tôi, hãy gọi cho Ban Dịch vụ Hội viên của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP):

1-855-463-0933, (TTY: 711)

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. Quý vị có thể gọi 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày trong tuần.

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) cũng cung cấp dịch vụ phiên dịch ngôn ngữ miễn phí cho những người không nói Tiếng Anh.

Nếu quý vị có thắc mắc về sức khỏe của quý vị:

Gọi nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc chính (PCP) của quý vị. Thực hiện theo hướng dẫn của PCP của quý vị để nhận dịch vụ chăm sóc khi văn phòng đóng cửa.

Nếu văn phòng PCP của quý vị đóng cửa, quý vị cũng có thể gọi cho Đường dây Y tá 24 Giờ của Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP). Y tá sẽ nghe quý vị nói về vấn đề của quý vị và cho quý vị biết phải làm sao để được chăm sóc. (Ví dụ: chăm sóc tiện lợi, chăm sóc khẩn cấp, phòng cấp cứu). Số điện thoại của Đường dây nóng tư vấn Điều dưỡng Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) là: **1-855-463-0933, (TTY: 711)** Các cuộc gọi đến số này là miễn phí. Các y tá đã đăng ký làm việc 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần.

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) cũng cung cấp dịch vụ phiên dịch ngôn ngữ miễn phí cho những người không nói Tiếng Anh.

Nếu quý vị cần chăm sóc sức khỏe hành vi ngay lập tức, vui lòng gọi cho Đường dây Can thiệp Khủng hoảng Sức khỏe Hành vi:

1-855-463-0933, (TTY: 711)

Các cuộc gọi đến số này được miễn phí. Quý vị có thể gọi 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày trong tuần.

Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) cũng cung cấp dịch vụ phiên dịch ngôn ngữ miễn phí cho những người không nói Tiếng Anh.

20260825



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Aetna Medicare FIDE (HMO D-SNP) theo số 1-855-463-0933, (TTY: 711), 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, 7 ngày một tuần. Cuộc gọi này được miễn phí. Để biết thêm thông tin, hãy truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP).

Danh sách kiểm tra trước ghi danh

Trước khi đưa ra quyết định ghi danh, điều quan trọng là quý vị hoàn toàn hiểu rõ quyền lợi và quy tắc. Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào, quý vị có thể gọi và trao đổi với đại diện dịch vụ khách hàng theo số **1-844-934-3324 (TTY: 711)**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày trong tuần từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ địa phương. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, chúng tôi làm việc từ Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối theo giờ địa phương.

Tìm hiểu các quyền lợi

- ☐ *Chứng từ Bảo hiểm* cung cấp một danh sách đầy đủ tất cả các bảo hiểm và dịch vụ. Điều quan trọng là phải xem kỹ phạm vi bảo hiểm, các chi phí và quyền lợi của chương trình trước khi quý vị ghi danh. Truy cập [AetnaMedicare.com/VADSNP](https://www.aetna.com/VADSNP) hoặc gọi **1-844-934-3324 (TTY: 711)** để xem bản sao *Chứng từ Bảo hiểm*.
- ☐ Xem lại danh bạ nhà cung cấp (hoặc hỏi bác sĩ của quý vị) để đảm bảo rằng các bác sĩ mà quý vị khám hiện có trong mạng lưới. Nếu họ không được liệt kê, có nghĩa là quý vị sẽ phải chọn một bác sĩ mới.
- ☐ Xem xét danh mục nhà thuốc để đảm bảo nhà thuốc quý vị sử dụng cho bất kỳ loại thuốc theo toa nào nằm trong mạng lưới. Nếu nhà thuốc không được liệt kê, quý vị có thể sẽ phải chọn một nhà thuốc mới cho đơn thuốc của mình.
- ☐ Xem lại danh mục thuốc để đảm bảo thuốc của quý vị được bảo hiểm.

Hiểu các quy tắc quan trọng

- ☐ Ảnh hưởng đến Bảo hiểm Hiện tại. Nếu quý vị hiện đang đăng ký tham gia chương trình Medicare Advantage, bảo hiểm chăm sóc sức khỏe Medicare Advantage hiện tại của quý vị sẽ kết thúc sau khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Nếu quý vị có Tricare, bảo hiểm của quý vị có thể bị ảnh hưởng khi bảo hiểm Medicare Advantage mới của quý vị bắt đầu. Vui lòng liên hệ Tricare để biết thêm thông tin. Nếu quý vị có chương trình Medigap, sau khi bảo hiểm Medicare Advantage của quý vị bắt đầu, quý vị có thể muốn hủy hợp đồng Medigap của mình vì quý vị sẽ thanh toán cho khoản bảo hiểm mà quý vị không thể sử dụng.
- ☐ Quý vị phải tiếp tục trả phí bảo hiểm Medicare Phần B. Phí bảo hiểm này thường được trừ từ séc An sinh xã hội của quý vị mỗi tháng. Phí bảo hiểm Phần B được chi trả cho các hội viên đủ điều kiện kép hưởng toàn phần quyền lợi.
- ☐ Quyền lợi, phí bảo hiểm và/hoặc khoản đồng thanh toán/đồng bảo hiểm có thể thay đổi vào ngày 1 tháng Giêng năm 2028.
- ☐ Ngoại trừ trong trường hợp khẩn cấp hoặc cấp cứu, chúng tôi không bảo hiểm các dịch vụ của các nhà cung cấp ngoài mạng lưới (các bác sĩ không được liệt kê trong danh bạ nhà cung cấp).
- ☐ Chương trình này là chương trình nhu cầu đặc biệt đủ điều kiện kép (D-SNP). Khả năng ghi danh của quý vị sẽ dựa trên việc xác minh rằng quý vị được hưởng cả Medicare và trợ giúp y tế từ một chương trình của tiểu bang theo Medicaid.

© 2026 Aetna Inc.

Y0001_NR_8626050_2027_C