

# Một Chương Trình Mới Của Medicare Advantage

**VERDA HEALTH PLAN OF ARIZONA**  
**QUYỀN LỢI NỔI BẬT**  
**2026**



**VERDA**

HEALTH PLAN OF ARIZONA

**Verda Noble Care Plan (HMO) H2630-001**  
**Verda Noble Chronic Care Plan (HMO C-SNP) H2630-002**

**Quận Maricopa**

Verda Health Plan of Arizona là một HMO có hợp đồng với Medicare. Việc đăng ký vào Verda Health Plan of Arizona tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.

## Quyền Lợi Chương Trình Năm 2025 Của Verda Health Plan of Arizona

Điểm nổi bật về lợi ích	Verda Noble Care (HMO) Maricopa County	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Maricopa County
Lệ phí bảo hiểm chương trình hàng tháng	\$0	\$0
Khoản tự trả tối đa (Maximum Out of Pocket, MOOP)	\$2,099	\$1,799
Thăm khám với bác sĩ gia đình	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Thăm khám với bác sĩ chuyên gia	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Chăm sóc tại bệnh viện dành cho bệnh nhân nội trú	\$0/ngày cho các ngày 1-3 \$150/ ngày cho các ngày 4-7 \$0/ ngày cho các ngày 8-90	\$0/ngày cho các ngày 1-3 \$125/ ngày cho các ngày 4-7 \$0/ ngày cho các ngày 8-90
Dịch vụ chăm sóc ngoại trú / phẫu thuật	\$0 - \$90 mỗi lần thăm khám	\$0 - \$90 mỗi lần thăm khám
Thăm khám tại phòng cấp cứu	\$99 (Nếu nhập viện trong vòng 48 giờ, khoản tiền đồng trả Cấp cứu sẽ được miễn trừ)	\$90 (Nếu nhập viện trong vòng 48 giờ, khoản tiền đồng trả Cấp cứu sẽ được miễn trừ)
Đài thọ cấp cứu trên khắp thế giới	Giới hạn \$50,000 một năm; chỉ tính các dịch vụ cấp cứu	Giới hạn \$50,000 một năm; chỉ tính các dịch vụ cấp cứu
<ul style="list-style-type: none"> <li>Chăm sóc khẩn cấp</li> <li>Phòng cấp cứu</li> </ul>	\$0 tiền đồng trả \$99 tiền đồng trả;	\$0 tiền đồng trả \$90 tiền đồng trả;
Thăm khám chăm sóc khẩn cấp	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Dịch vụ xe cứu thương		
· Đường bộ	\$119 tiền đồng trả	\$109 tiền đồng trả
· Đường hàng không	20%	20%
Chăm sóc điều dưỡng chuyên môn	\$0/ngày cho các ngày 1-7 \$20/ ngày cho các ngày 8-20 \$218/ ngày cho các ngày 21-100	\$0/ngày cho các ngày 1-7 \$20/ ngày cho các ngày 8-20 \$218/ ngày cho các ngày 21-100
Thiết bị y tế lâu bền	0% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng từ \$175 trở xuống 20% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng trên \$175	0% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng từ \$175 trở xuống 20% tiền đồng bảo hiểm cho vật dụng trên \$175
Dịch vụ xét nghiệm trong phòng thí nghiệm	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Chụp X-quang định kỳ	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
Các dịch vụ quang tuyến chẩn đoán (ví dụ: CT, MRI)	\$0 - \$50 tiền đồng trả	\$0 - \$25 tiền đồng trả

<b>Khoản Đài Thọ Thuốc Kê Theo Toa</b>		
<b>Bậc thuốc</b>	Verda Noble Care (HMO) Maricopa County	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Maricopa County
<b>Khoản khấu trừ của Phần D</b>	\$300 ( Không áp dụng cho Bậc 1, Bậc 2 và Bậc 6)	
<b>Bậc 1: Thuốc gốc ưu tiên</b>	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
<b>Bậc 2: Thuốc gốc</b>	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
<b>Bậc 3: Biệt dược ưu tiên</b>	\$40 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$80 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$35 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$70 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
<b>Bậc 4: Biệt dược không ưu tiên</b>	30% Tiền đồng bảo hiểm của chương trình (Không áp dụng cho đơn thuốc đặt qua đường bưu điện 90 ngày)	28% chi phí mua thuốc cho Tiền đồng bảo hiểm của chương trình (Không áp dụng cho đơn thuốc đặt qua đường bưu điện 90 ngày)
<b>Bậc 5: Thuốc chuyên khoa</b>	29% Tiền đồng bảo hiểm của chương trình (Không áp dụng cho đơn thuốc đặt qua đường bưu điện 90 ngày)	29% Tiền đồng bảo hiểm của chương trình (Không áp dụng cho đơn thuốc đặt qua đường bưu điện 90 ngày)
<b>Bậc 6: Chăm sóc chọn lọc</b>	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$0 tiền đồng trả cho Đơn đặt thuốc qua bưu điện với lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)	\$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày ( \$0 tiền đồng trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 90 ngày)
<b>Quyền Lợi Phụ Trội</b>		
<b>Các quyền lợi bổ sung không được Medicare đài thọ</b>	Verda Noble Care (HMO) Maricopa County	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Maricopa County
<b>Kính mắt</b>	\$0 tiền đồng trả; tối đa lên tới giới hạn đài thọ là \$200 một năm	\$0 tiền đồng trả; tối đa lên tới giới hạn đài thọ là \$250 một năm
<b>Dịch vụ thính giác</b> · Khám thính giác định kỳ, điều chỉnh và đánh giá	\$0 (1 lần mỗi năm dương lịch)	\$0 (1 lần mỗi năm dương lịch)
<b>Máy trợ thính</b>	\$299 một máy (công nghệ tân tiến) \$599 một máy (công nghệ cao cấp)	\$99 một máy (công nghệ tiêu chuẩn) \$299 một máy (công nghệ tân tiến) \$599 một máy (công nghệ cao cấp)

Quyền Lợi Phụ Trội		
Các quyền lợi bổ sung không được Medicare đài thọ	Verda Noble Care (HMO) Maricopa County	Verda Noble Chronic Care (HMO CSNP) Maricopa County
<b>Dịch vụ nha khoa</b> · Dịch vụ chẩn đoán - Khám răng miệng và chụp X-quang - Xét nghiệm chẩn đoán · Dịch vụ phòng ngừa - Làm sạch răng & điều trị bằng florua - Cố vấn dinh dưỡng/vệ sinh răng miệng - Làm sạch chuyên sâu <b>Cấy răng</b>	\$0 (2 lần mỗi năm dương lịch) \$0 \$0 (2 lần mỗi năm dương lịch) \$0 \$0 \$0 (2 lần mỗi năm dương lịch)	\$0 (2 lần mỗi năm dương lịch) \$0 \$0 (2 lần mỗi năm dương lịch) \$0 \$0 \$0 (2 lần mỗi năm dương lịch)
<b>Dịch vụ châm cứu, nắn khớp xương, mát-xa trị liệu</b>	\$0 24 lần thăm khám kết hợp	\$0 24 lần thăm khám kết hợp
<b>Dịch vụ chuyên chở</b>	\$0 tiền đồng trả 24 chuyến đi một chiều	\$0 tiền đồng trả; 36 chuyến đi một chiều
<b>Tập thể dục</b> <b>Máy theo dõi các bước tập thể dục</b>	\$0 tiền đồng trả \$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả \$0 tiền đồng trả
<b>Thuốc không kê đơn (Over the Counter, OTC)</b>	\$30 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )	\$40 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )
<b>Quyền lợi thực phẩm và hàng tạp hóa</b> <i>*Các quyền lợi SSBCI</i>	\$25 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )	\$30 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )
<b>Spa thẩm mỹ</b> <i>*Các quyền lợi SSBCI</i>	\$15 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )	\$10 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )
<b>Chăm Sóc Dinh Dưỡng</b>	\$25 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )	\$15 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )
<b>Tiện ích</b> <i>*Các quyền lợi SSBCI</i>	\$15 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )	\$15 mỗi tháng ( không chuyển sang tháng sau )
<b>Quyền lợi về bữa ăn</b>	\$0 tiền đồng trả (2 bữa ăn một ngày trong 21 ngày liên tiếp đối với mỗi lần nhập viện. Giới hạn là 42 bữa ăn một năm.)	\$0 tiền đồng trả (2 bữa ăn một ngày trong 21 ngày liên tiếp đối với mỗi lần nhập viện. Giới hạn là 42 bữa ăn một năm.)
<b>PERS (Trường hợp khẩn cấp cá nhân Hệ thống phản hồi)</b>	\$0 tiền đồng trả	\$0 tiền đồng trả
<b>Dịch vụ đồng hành</b>	\$0 tiền đồng trả Tối đa 30 giờ một năm	\$0 tiền đồng trả Tối đa 60 giờ một năm

*\* Các quyền lợi SSBCI Các hội viên phải đáp ứng tiêu chí cụ thể để đủ tiêu chuẩn. Hồ Sơ Y Tế sẽ được sử dụng để quyết định quyền lợi. Các thành viên CSNP đã đáp ứng đủ các điều kiện theo yêu cầu.*

Verda Health Plan of Arizona là một HMO/SNP ký hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh vào Verda Health Plan of Arizona phụ thuộc vào việc tái ký kết hợp đồng. Quý vị phải tiếp tục trả lệ phí bảo hiểm của chương trình Medicare Phần B. Thông tin này không phải là bản mô tả đầy đủ về các quyền lợi. Gọi số 1-877-933-6767(TTY: 711) để biết thêm thông tin. Giờ làm việc của chúng tôi là Từ 8:00 sáng – 8:00 tối, bảy ngày trong tuần, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3. Từ 8:00 sáng – 8:00 tối, Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9. H2630\_2026\_VHA1013\_M