

2016 年附帶處方藥計劃的  
聯邦醫療保險優先計劃

幫助您投保  
合適計劃的指南

- 附帶處方藥計劃的  
聯邦醫療保險優先計劃

**Humana**<sup>®</sup>

Y0040\_SPM\_BOOK\_MAPD\_CH\_16\_Accepted



# 目錄

健康和福祉的合作夥伴 .....	2
如何選擇您的計劃.....	4
額外福利 .....	5
醫生和藥房 .....	6
保險缺口 .....	8
常見問答 .....	9
隱私公告 .....	11
如果您今天投保.....	14
提示卡 .....	15

# 您的健康和福祉的合作夥伴。

選擇 Humana 意味著您選擇了能幫助您維持、提升和管理健康的合作關係。**絕不僅僅是保險而已…… 是我們的會員、我們的同事、我們的合作夥伴共同創造價值。**



## Barbara 創造價值。

『身為資深個案經理，我的指定任務之一就是完成會員的出院後電話隨訪工作。我第一通電話是打給一名 68 歲的女士，她正從全膝關節置換術中恢復，我聽到是語音留言：「如果你是我的朋友或家人，請留言。」我有一絲遲疑，但還是留了言。她隨後回電給我，我們一起討論了她的狀況，以及她覺得完全康復還需要些什麼。當我們一起完成工作之後，她已將我視為朋友。我很高興在那一天與那名會員一起，讓我獲得了創造價值的機會。』

– Barbara Q., 註冊護士，科羅拉多州森特尼爾市 Humana 資深個案經理

Humana 在將近 30 年來一直為社會大眾提供聯邦醫療保險計劃。在這段時期，我們的會員以及您的參與，充分向我們展示了如何成為更佳的健康合作夥伴。對於提供醫療保險的意義，我們的理解已經改變。它已經逐漸演變成一種合作關係，以幫助您實現您與醫生設定的醫療保健目標。

我們可以透過簡單的一通電話或一封電子郵件，與您分享充分利用計劃福利的一些建議。我們也可以造訪您家中，或者如果您正在治療慢性疾病，我們可以為您提供長期支持。您和您的醫生制定目標，我們在實現目標的過程中支持您。

## 我們在醫療保健的過程中與您同行





# 如何選擇適合您的 Humana 聯邦醫療保險計劃

為您的聯邦醫療保險做決定的過程不應令您感到困惑。Humana 希望幫助您瞭解所有的選擇，進而簡化決策過程。

您如何確定附帶處方藥保險的聯邦醫療保險優先計劃是否適合您？考慮以下方面：



## 您目前的保險

- 您現在有醫療保險嗎？
- 您現有保險的每月費用是多少？
- 您現在正考慮的一項新計劃的每月費用是多少？



## 醫療費用

- 您去年為就診、住院和診斷檢驗等服務支付的額外費用是多少？
- 您明年的醫療保健需求會增加還是減少？
- 在新的計劃中，該項醫療服務費用是多少？



## 處方藥

- 您目前使用哪些藥物？
- 如果您正在考慮附帶處方藥保險的聯邦醫療保險優先計劃，您的藥物是否列在計劃承保的藥物名單中？
- 您每個月將要支付費用的多少比例？



## 額外資源

- 您有資格獲得任何退伍軍人事務部、TRICARE®、醫療補助計劃或您所在州提供的藥物援助計劃福利嗎？

**Humana 希望簡化流程，以幫助您得知對您最重要的事情。那麼我們能幫助您選擇最適合您的計劃。**

# 享受 Humana 的聯邦醫療保險優先計劃提供的額外福利

聯邦醫療保險和醫療補助服務中心 (CMS) 規定所有私營保險商為所有會員提供相同的基本醫療保險。Humana 提供的額外服務使我們超越支付費用的關係，建立一種專注於幫助您實現終身福祉的合作關係。免費為您提供這些額外服務！



**健身計劃<sup>1</sup>**：許多聯邦醫療保險優先計劃都為會員免費提供健身方案。



**護士諮詢專線<sup>1</sup>**：許多計劃都能讓您隨時撥通免費電話，就疾病或受傷事宜諮詢註冊護士。



**醫護管理方案<sup>1</sup>**：如果您患有糖尿病、慢性阻塞性肺病 (COPD) 或鬱血性心臟衰竭等慢性疾病，我們的許多計劃都提供能幫助您管理健康的方案。其中可能包括家庭訪視和健康輔導等個人服務。

處方藥和其他藥物可能會非常昂貴。我們可以幫助您管理以下費用：



**郵購藥房服務**：郵購藥房如 Humana Pharmacy™ 可以將最多 90 天藥量的維護藥物和糖尿病藥量直接郵寄給您。<sup>2</sup> 欲瞭解更多資訊，請造訪 [Humanapharmacy.com](http://Humanapharmacy.com) 以查看您是否能節省費用。我們的網路中也有其他郵購和專科藥房可供選擇。



**SmartSummary<sup>®</sup>**：這些說明便於追蹤您使用計劃的情況、您的花費以及其他有用資訊。

**盡量減少您的醫療保健費用的有效方法，  
就是盡量減少您的醫療保健需求！**

*「因為我的聯邦醫療保健計劃包括免費的健身方案……我可以做很多同年齡的人做不到的事情。」*

– Kenneth S.  
威斯康辛州沃納基市  
Humana Choice PPO 會員

<sup>1</sup>並非所有計劃、所有區域或單一計劃福利組合方案都包含此處所列的各項福利。

<sup>2</sup>Humana Pharmacy 通常在您下單訂單之日起 <7-10> 天內將藥物送到您府上。如果您在這段期間未收到您的貨物，請於<週一至週五，東部時間每天上午 8 時至晚上 11 時，以及週六上午 8 時至晚上 6 時 30 分致電 **1-800-379-0092** (聽障專線：**711**)>查詢。

# 我們相信牢固的醫生／患者關係非常重要

有一名讓您覺得安心的醫生，對健康生活來說，是很重要的一環。Humana 希望支援這種關係，為您和醫生的共同決定提供支持。

如果您選擇 HMO 計劃，將有一位初級保健醫生 (PCP) 協助您管理健康狀況。在 PPO 計劃下，您可以從我們龐大的網路中選擇醫生和初級保健醫生。您目前的醫生可能已經在我們的網路中。

我們的提供者網路非常龐大，假使您目前的醫生不在我們的網路中，我們的計劃為您提供的價值可能令您覺得，即使要更換初級保健醫生，也是值得的。而且您可以隨時選擇網路內的另一名初級保健醫生。

根據您選擇的計劃，您可能可以使用網路外提供者來補充您的醫療保健，雖然您所分擔的費用可能較高。並非所有計劃都提供網路外保險，緊急情況除外。

Humana 的網上提供者名錄是找到 Humana 網路內醫生、醫院或其他醫療保健提供者最簡便的方法。

- 前往 [Humana.com/PhysicianFinder](https://www.humana.com/PhysicianFinder) 尋找網路內提供者名單
- 取得提供者的電話號碼、地址和交通路線
- 按照專科或甚至地點來搜尋提供者
- 按照姓名、醫療團體或設施來尋找某個醫療保健提供者

『有了醫療保險計劃，當我去看醫生時，他／她說：「哦，太好了！您有 Humana 保險！」』

– Marjorie B.  
佛羅里達州邁阿密市  
Humana Gold Plus® HMO 會員



# 利用離家近又便利的網路內藥房節省費用

Humana 的藥房網路包括全國超過 60,000 家藥房。其中包括 20,000 多家獨立藥房和郵購藥房，例如 Humana Pharmacy™。

您必須選擇網路內藥房，才能享受計劃福利。我們的藥房網路包括郵購藥房、專門藥房、零售藥房、長期照護和家庭輸液。

有了 **MyHumana** 和 **MyHumana Mobile** 應用程式之，無論您在任何地方，我們都能為您提供服務！

您可以乘便透過您在 MyHumana 的安全個人網上帳戶獲得您的醫療保健資訊。造訪 **Humana.com/TourMyHumana** 註冊，以便：

- 查看索賠情況
- 追蹤開支
- 比較藥物價格
- 尋找藥物名單和表格
- 尋找服務提供者

「有了醫療保險計劃，當我有關於處方藥的問題時……我只需要致電 Humana Pharmacy 就行了。擁有 Humana 就是如此方便。」

– Elizabeth M.  
佛羅里達州奧蒙德比奇市  
Humana Gold Plus HMO 會員

## 藥房尋找工具

欲獲得網路內藥房的完整清單，請造訪 **Humana.com/PharmacyLocator** 或使用 **MyHumana Mobile** 應用程式以尋找您網路內的藥房，包括可列印的地圖和指示。<sup>1</sup>

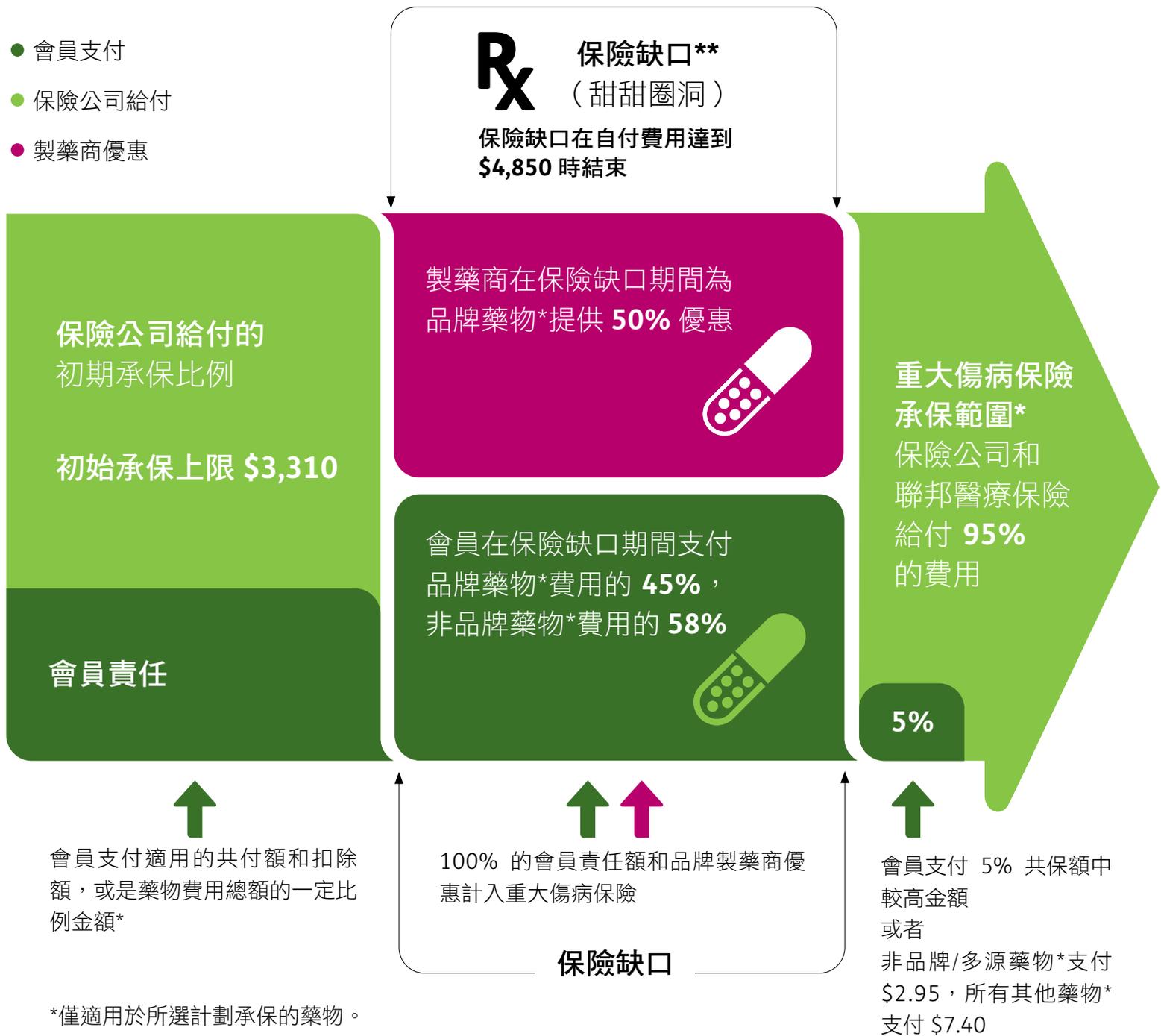
<sup>1</sup>我們的網路中也有其他郵購藥房可供選擇。



# 認識保險缺口

您可能早已聽說過聯邦醫療保險處方藥「保險缺口」，也稱為「甜甜圈洞」。保險缺口是在額外聯邦醫療保險生效之前您必須支付部分藥物費用的期間。

- 會員支付
- 保險公司給付
- 製藥商優惠



# 常見問答

## 我剛取得聯邦醫療保險資格。我何時可以投保？

**答：**您在 65 歲生日當月的第一天開始，或者由於殘障而被認定有資格享有聯邦醫療保險時起，就具備了投保資格。您可以在取得資格投保聯邦醫療保險 A 或 B 部分之前或之後的三個月投保。如果您的出生日期是該月第一天，那麼您在上一個月的第一天便已具備資格。

如果您在年滿 65 歲時沒有登記加入聯邦醫療保險，您將需支付逾期投保罰款。請瀏覽 [Humana.com](https://www.humana.com) 或 [www.medicare.gov](https://www.medicare.gov) 查詢更多詳情。

## 我的家人或朋友能否幫助我做出關於計劃的決定？

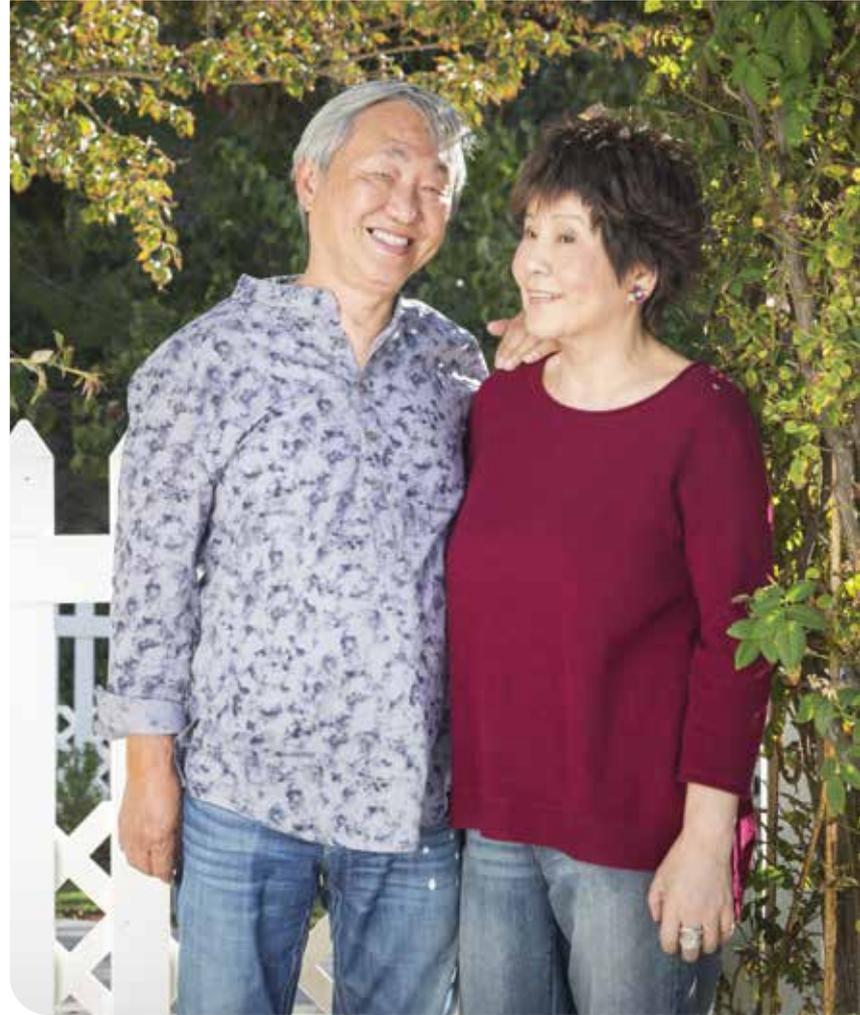
**答：**很多人信任別人在醫療保健方面為自己提供幫助。例如，配偶、兄弟姐妹、成年子女或好友都可以幫助您與我們洽談您的保險計劃、追蹤您的福利和索賠情況或是解答醫療問題。

我們可以與這個人分享您的資訊，但是您需要閱讀並簽署一份同意書允許我們這麼做。這份同意書允許保險公司與協助您有關您的保險福利事宜的人分享健保計劃資訊。它不同於醫療委任授權書，因為後者允許他人做出關於您的醫療護理決定。您可以在投保時或完成投保並在 MyHumana 上註冊後填寫同意書。如果您填寫同意書，此人也將取得提供給您的計劃和服務資訊，以及有助於他／她的工具和資源。

## Humana 能否取消我投保某項健保計劃的會員資格？

**答：**Humana 只能在以下情況下取消您的會員資格：

- 您喪失投保聯邦醫療保險 B 部分的資格或不再投保 A 部分。
- 您未支付任何適用的每月保費。
- 您從事欺詐或破壞行為，影響到您的健康或其他會員的健康。
- 您離開我們的服務區域連續六個月以上。



- Humana 停止在您所在地區提供計劃。如果發生這種情況，我們會事先通知您，告知其他您可能有資格投保的 Humana 計劃。
- Humana 不為您的服務區域與聯邦醫療保險和醫療補助服務中心 (CMS) 續簽年度合約。如果發生這種情況，我們會提前通知您。

當我去看醫生的時候，我需要出示我的紅藍白聯邦醫療保險卡嗎？

答：不。您將獲得替代紅藍白卡的 Humana 會員卡。然而，最好是將原有聯邦醫療保險卡連同您的新 Humana 會員卡放在一起。

如果我需要在收到會員卡之前購買處方藥，我應該怎麼做？

答：如果您的保險已經生效，但是您還沒有收到 Humana 會員卡，您可以前往任何網路內藥房出示臨時會員身份證明的副本以購買處方藥。

我如何支付我的每月計劃保費？

答：如果您的 Humana 計劃需要支付每月保費，您有幾種付款選擇：

- 從您的社會保險金 (SSA) 支票中扣除。
- 從鐵路退休委員會 (RRB) 福利金支票中扣除。
- 自動扣除：從您的支票或儲蓄帳戶中扣除每月計劃保費。
- 信用卡自動付款：每個月用您的信用卡支付每月保費。
- 登記使用 eBilling 在網上接收發票並進行付款。
- 抵用券：我們會寄給您一本付款單。您只需要每個月填寫支票並與該月的付款單一起寄出即可。

我很擔心費用。我如何獲得額外幫助支付 Humana 計劃保險費？

答：收入有限的會員可能有資格獲得「額外幫助」來協助支付處方藥費用。欲瞭解您是否具備「額外幫助」資格，請撥打 **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**，聽障人士請撥：**1-877-486-2048**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。您也可以撥打 **1-800-772-1213** 致電社會安全局，聽障人士請撥：**1-800-325-0778**。您所在州的醫療援助（醫療補助）辦公室也能幫助您，您可以在 [www.socialsecurity.gov](http://www.socialsecurity.gov) 網站上申請「額外幫助」。



# 隱私條例公告

**本公告說明將如何使用和公開您的醫療資訊以及您如何能獲得這些資訊。請仔細閱讀。**

**您的個人以及健康資訊的隱私至關重要。除非您提出要求或申訴，否則您無須做任何事情。**

我們保留在不抵觸法律的情況下，隨時更改我們的隱私條例和本公告條款的權利。這包括我們有權修訂我們的隱私慣例和公告條款，對我們掌握的所有個人和健康資訊生效。這也包括我們在做出變更之前所建立或接收的資訊。當我們對隱私條例做出重大變更時，將會更改本公告，並發送給健保計劃的保戶。

## 什麼是個人和健康資訊？

個人和健康資訊：以下稱為「資訊」，包括醫療資訊和個人身份識別資訊，例如您的姓名、地址、電話號碼或社會安全號碼。本公告中的「資訊」一詞包括由為您提供醫療保健的醫療保健提供者或健保計劃所建立或接收，涉及您的身體或精神健康狀況或這類醫療費用的付款資訊的所有個人和健康資訊。我們保護包括這類資訊的所有電子、書面以及口頭格式。

## 我們如何保護您的資訊？

我們有責任按照聯邦和州法以及我們自己的政策保護您的資訊隱私。我們已經制定預防措施，以各種方式保護您的資料：

- 對可獲得您資訊的人設限
- 對使用或公開您資訊的方式設限
- 告知涉及您資訊的我方法律職責
- 我們的員工接受公司保密政策和程序方面的培訓

## 我們如何使用和公開您的資訊？

我們必須在以下情況下使用和公開您的資訊：

- 向您或向擁有合法權利以您的名義行事的人使用和公開您的資訊
- 對衛生和人類服務部部長公開您的資訊
- 根據法律規定

我們有權在下列情況使用和公開您的資訊：

- 對醫生、醫院或其他醫療服務人員提供和公開您的資訊，以便您能夠接受醫療保健服務
- 用於付款交易，包括支付由醫療服務人員提供給您的保險服務索賠款項和健康保險計劃的保費

- 用於醫療保健營運活動，包括處理您的投保登記、回應您的查詢和服務要求、協調您的醫療照護、解決糾紛、醫療管理、提高品質、考察醫護專業人員的能力以及決定保費。
- 用於進行承保活動。不過，我們不會使用基因測試的任何結果，或是問關於關於家族病史的問題。
- 給您的計劃贊助商，使其能夠履行計劃管理職能，例如資格認定、投保和退保。我們會在特定的情形下與您的計劃贊助商分享您的健康資訊概要，以便讓您的計劃贊助商取得其他健保計劃的投標。我們在沒有徵得您的同意，或計劃贊助商未保證會對您的資訊嚴加保密之前，不會與計劃贊助商分享您的詳細健康資訊。
- 如果您尚未依照下述方法表明不接受這些通訊，我們會就您可能感興趣的健康福利及服務、預約提醒或其他的治療方法與您聯絡
- 在緊急情況下，如果我們不能與您取得聯絡，我們會與您的家人和朋友聯絡
- 我們可能向您的家人和朋友或您授權的其他人提供與他們參與您的健康保健及相關費用直接有關的資訊。例如，如果一個家庭成員或看護者來電諮詢索賠問題，我們會確認索賠是否已經收到以及給付。
- 提供付款資訊給保戶做為提交國稅局的證據
- 如果我們認為保戶的健康或安全存在嚴重威脅，我們將與公共衛生機構聯絡
- 對於虐待、忽視或家庭暴力等問題，我們會與相關部門聯絡
- 為了回應法院或行政命令、傳票、檢查要求或其他合法程序
- 為了遵循法律執行、軍事規定和其他法律規定
- 為了協助救災工作
- 為了遵循健康監督活動條款
- 為了履行我們根據工傷賠償法律或合約條款的義務
- 為了避免對您和他人的健康或安全造成嚴重威脅
- 在有限情況下做為研究用途
- 涉及器官、眼睛或組織的取得、儲存或移植事宜
- 涉及驗屍官、法醫或葬禮主管。

# 隱私條例公告

## 我們是否會將您的資訊用於本公告描述用途以外的目的？

在本公告描述以外的所有情況，我們會在使用和公開您的資訊之前徵得您的書面許可。您可以隨時以書面形式通知我們撤銷您的許可。我們不會在未經您許可的情況下，為了本公告描述原因以外的目的使用或公開您的資訊。以下用途和披露需要取得授權：

- 大多數心理治療筆記的使用和公開
- 行銷目的
- 出售受保護的健康資訊

## 當您不再是我們的會員或者您沒有透過我們獲得保險時，我們如何處理您的資訊？

當您的會員資格被終止或者您沒有獲得我們的保險時，我們會在公告中描述的情況下繼續使用您的資訊。超過法律規定的保留期之後，我們將會遵循嚴格的保密程序銷毀您的資訊。

## 我對我的資訊擁有哪些權利？

以下是您對個人資訊擁有的權利。我們致力於對您的權利做出及時的回應：

- 存取權：您有權查閱並取得有關您可能被用來做出您的相關決定的資訊副本，例如要求賠償、獲得病例或醫療管理記錄等。您也會收到此項健康資訊的摘要。如果您索取資訊副本，我們可能要按頁收取費用，以及按小時收取工作人員為您查尋和影印資訊的費用及郵資。
- 不利承保決定：如果我們拒絕您的投保申請，您有權知道拒絕的原因或不利承保的原因。\*
- 替代通訊：為了避免危及生命的情況，您有權以不同的形式或在其他地點進行保密資訊交流。如果您的要求合情合理，我們就會滿足您的要求。
- 修訂：如果您認為我們所掌握關於您的資訊有誤或不完整，您有權提出修訂資訊的要求。如果我們並沒有建立資訊，或沒有您的資訊，或資訊是正確的和完整的，我們可以拒絕您的要求。如果我們拒絕您的要求，我們會給您書面解釋，說明拒絕您的要求的原因。
- 公開：如果我們為了治療、付款、健保計劃營運和其他一些活動以外的目的而公開您的資訊，您有權收到我們或我們的業務夥伴公開您的資訊的場合和具體實例清單。

單。我們將按照您的要求，為您保存資訊並為您提供資訊六年。如果您在 12 個月以內不只一次要求這份清單，我們可能會按成本向您收取合理的費用來處理這些額外的要求。

- 公告：只要您提出要求，您就有權在任何時間獲得本公告的副本。
- 限制：您有權要求限制您的資訊使用或公開。我們沒有義務遵循這些限制，但如果我們同意這些限制，我們將會遵守我們的協議。您也有權同意或終止先前提交的限制。

## 我可以選擇退出向我提出的哪類通訊？

- 預約提醒
- 其他的治療方法或其他與健康有關的福利或服務
- 籌款活動

## 我如何行使自己的權利，或取得本公告的副本？

您可以透過取得適用的隱私權申請表行使您所有的隱私權。您可以透過以下方式獲取表格：

- 隨時致電 **1-866-861-2762 (聽障專線：711)** 聯絡我們
- 造訪我們的網站 **Humana.com**，點按「隱私條例」(Privacy Practices) 連結
- 發送電子郵件給我們：**privacyoffice@Humana.com**
- 將填妥的申請表寄到：  
Humana Inc.  
Privacy Office 003/10911  
101 E. Main St.  
Louisville, KY 40202

## 如果我認為我的隱私受到侵犯，我該怎麼做？

如果您認為您的隱私被侵犯了，您可以隨時致電 **1-866-861-2762 (聽障專線：711)** 向 Humana 投訴。

您也可以向美國衛生和人類服務部民權辦公室(OCR)提交書面投訴。我們會根據要求為您提供合適的民權辦公室地址。您也可以選擇發送郵件到 [OCRComplaint@hhs.gov](mailto:OCRComplaint@hhs.gov) 進行投訴。我們支持您保護您個人健康資訊隱私的權利。如果您選擇透過我們或美國衛生和人類服務部投訴，我們不會以任何方式對您報復。

我們遵循保護個人和健康資訊的所有聯邦和州法律、法規和規章制度。當聯邦和各州的法律、法規和規章制度相抵觸時，我們會遵循為會員提供範圍較廣的法律、法規以及規章制度保護。

### 如果我的私人資訊被不當使用或披露的話，會發生什麼事？

如果出現違反行為而導致您未受保護的私人資訊被不當使用或公開，您有權利收到通知。如果發生此類違反情事，我們會及時通知您。

下面的分公司和附屬機構也遵循我們的隱私政策和程序：

American Dental Plan of North Carolina, Inc.  
American Dental Providers of Arkansas, Inc.  
American Eldercare, Inc.  
Arcadian Health Plan, Inc.  
Arcadian Management Services  
CarePlus Health Plans, Inc.  
Cariten Health Plan, Inc.  
CHA HMO, Inc.  
CompBenefits Company  
CompBenefits Dental, Inc.  
CompBenefits Insurance Company  
CompBenefits of Alabama, Inc.  
CompBenefits of Georgia, Inc.  
DentiCare, Inc.  
Emphesys Insurance Company  
HumanaDental Insurance Company  
Humana Benefit Plan of Illinois, Inc. fna OSF Health Plans, Inc.  
Humana Employers Health Plan of Georgia, Inc.  
Humana Health Benefit Plan of Louisiana, Inc.  
Humana Health Company of New York, Inc.  
Humana Health Insurance Company of Florida, Inc.  
Humana Health Plan of California, Inc.  
Humana Health Plan of Ohio, Inc.  
Humana Health Plan of Texas, Inc.  
Humana Health Plan, Inc.  
Humana Health Plans of Puerto Rico, Inc.  
Humana Insurance Company  
Humana Insurance Company of Kentucky  
Humana Insurance Company of New York  
Humana Insurance of Puerto Rico, Inc.  
Humana Medical Plan, Inc.  
Humana Medical Plan of Michigan, Inc.  
Humana Medical Plan of Pennsylvania, Inc.  
Humana Medical Plan of Utah, Inc.

Humana Pharmacy, Inc.  
Humana Regional Health Plan, Inc.  
Humana Wisconsin Health Organization Insurance Corporation  
Kanawha Insurance Company\*  
Managed Care Indemnity, Inc  
M.D. Care, Inc.  
The Dental Concern, Inc.  
Humana Dental Concern, ltd

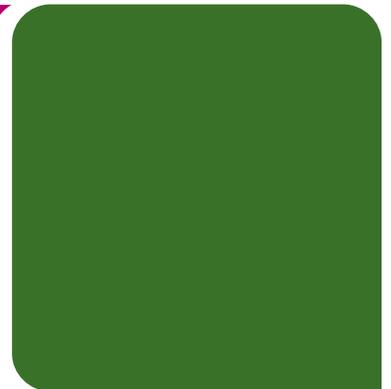
\*這些分公司和附屬機構僅受有關財務資訊的隱私公告的管理。

# 如果您選擇 馬上投保， 謝謝您！

## 請執行以下步驟：

- 選擇您希望**啟動** Humana 保險的方式 – 透過 **MyHumana.com** 或郵件。
- 選擇我們的線上選項是很好的一種方式，可以配合您自己的速度按部就班地啟動。在您在向代理投保之後，我們將會寄送一封電子郵件給您。之後您可以隨時造訪 **MyHumana.com**。線上指南將幫助您在計劃生效前瞭解其大部分內容。瞭解您的計劃福利，確認您的醫生並設定家人和朋友照護網路。您也可以查看您的計劃文件，包括：
  - 投保確認書
  - 會員指南（大致福利和其他各計劃相關的資訊）
  - 計劃承保範圍（保險證明、福利摘要、計劃星級、附加價值服務、提供者名錄和藥物指南）
  - 健康與保健手冊（附有生命力或獎勵指南，非處方藥訂購資訊和醫生工具書）
  - 健康評估
  - 續約資訊（計劃年度變更通知/下一個計劃年度的保險證明和藥物指南）（視乎您的投保日期，我們可能會將這些文件郵寄給您。）

Humana 會將您填妥的申請表提交給 CMS 以確認您的資格。您將會在 CMS 批准您投保後的 10 天以內收到 Humana 會員卡。您將接到後續致電以確認您投保，並確保一切順利進行。可能會有一名護士致電與您討論您的特殊需求。



## 感謝您考慮由 Humana 為您服務

我們是全美國規模最大的聯邦醫療保險優先計劃管理公司之一<sup>3</sup>；為此，我們深感自豪。我們於 1987 年起開始提供本公司第一項聯邦醫療保險計劃，到目前為止有將近 750 萬<sup>4</sup>聯邦醫療保險受益人選擇我們作為醫療保健合作夥伴。這是一種合作夥伴關係 - 因為在 Humana，醫療保險並不僅僅是在您需要照護時支付費用；我們的目標是簡化醫療保健過程，幫助我們的會員實現終身福祉。

以下是 Humana 幫助您簡化醫療保健體驗的一些方式：

- **投保支援**：無論您選擇以何種方式投保，我們都將幫助您瞭解並做出明智的決定。
- **能為您自訂符合需求的保險**：許多我們的聯邦醫療保險優先計劃擁有多樣的補充福利可供選擇，如牙科和視力保險，但需要支付額外費用。這允許您自訂符合需求的保險，獲得額外的保障。
- **透過提供解決您整體健康的服務和方案來支持您的全面健康和福祉**。

請造訪 [Humana.com](http://Humana.com) 以瞭解 Humana 詳情。

<sup>3</sup>Herman, Bob。 「聯邦醫療保險優先計劃 2016 年增幅為 1.25%」，modernhealthcare.com，2015 年 4 月

<sup>4</sup>Humana Inc. 2015 年第一季營收公告，2015 年 4 月

# 使用此便利的提示卡 以隨時查看您新計劃 的基本資訊

- 我的銷售代理： \_\_\_\_\_
- 計劃名稱： \_\_\_\_\_
- 生效日期： \_\_\_\_\_
- 保費： \_\_\_\_\_
- 扣除額： \_\_\_\_\_
- PCP 共付額： \_\_\_\_\_
- PCP 姓名： \_\_\_\_\_



如果您有任何疑問，請撥打 **1-800-714-0160**（聽障專線：**711**）聯絡 Humana 的客戶服務團隊。辦公時間為 2016 年 2 月 15 日以前，每週 7 天，東部時間每天上午 8 時至晚上 8 時；之後為週一至週五上午 8 時至晚上 8 時。

# 感謝您考慮由 Humana 為您服務！

無論這是您第一次選擇聯邦醫療保險計劃，還是您想轉換至 Humana，我們都樂見您成為我們的會員。

以下是未來幾天內您可以預期的幾件事：

**後續致電：**我們會致電以確認您投保，確保一切順利進行，可能會有一名護士致電與您討論我們幫助您實現終身福祉的方法。我們鼓勵您趁這個機會直接與醫療專業人士談如何充分利用您的新保險福利。

**選擇初級保健醫生 (PCP)：**如果您需要協助為您的新計劃尋找一名網路內的初級保健醫生，您的 Humana 代理可以幫助您。Humana 能保持您和您的初級保健醫生及時瞭解計劃特點和福利，以幫助您保護、提升和管理您的健康。請記住，Humana 或聯邦醫療保險都無法保證某位醫生永遠不會退出 Humana 網路。如果您的初級保健醫生離開我們的網路，我們會協助您選擇另一名新的初級保健醫生。



您需要口譯員嗎？我們提供免費的口譯服務，為您解答我們醫療或藥物計劃的相關問題。請致電 **1-800-457-4708**（聽障專線：711）聯絡 Humana 的客戶服務團隊。



Humana 是一家與聯邦醫療保險簽訂合約的聯邦醫療保險優先計劃組織和獨立處方藥保險計劃。註冊參加任何 Humana 計劃的資格視續約情況而定。此資訊並未完整說明計劃福利。請與計劃聯絡以瞭解詳情。可能存在限制或需要由您承擔部分費用。保險福利、保費及/或會員分攤金額可能在每年的 1 月 1 日調變。您必須繼續繳納聯邦醫療保險 B 部分的保費。我們的網路中也有其他郵購藥房可供選擇。Humana MyOption 選擇性補充保險福利計劃 (OSB) 僅提供給特定的 Humana 聯邦醫療保險優先 (MA) 計劃會員。提供選擇性補充保險福利計劃的 Humana 計劃會員整年都可以投保選擇性補充保險福利計劃。保險福利可能於每年 1 月 1 日變更。

Humana 的藥房網路有限提供優選分攤費用福利的藥房的服務：在阿拉巴馬州、加利福尼亞州、康乃狄克州、華盛頓特區、德拉瓦州、喬治亞州、愛荷華州、伊利諾州、印第安那州、肯塔基州、麻薩諸賽州、馬里蘭州、緬因州、密西根州、明尼蘇達州、密蘇里州、密西西比州、蒙大拿州、北卡羅萊納州、北達科他州、新罕布爾州、紐澤西州、紐約州、俄亥俄州、奧勒岡州、賓夕法尼亞州、羅德島、南卡羅萊納州、南達科他州、田納西州、維吉尼亞州、佛蒙特州、華盛頓州、西維吉尼亞州、懷俄明州的市區；亞利桑那州、加利福尼亞州、康乃狄克州、德拉瓦州、夏威夷、伊利諾州、印第安那州、麻薩諸賽州、馬里蘭州、緬因州、密西根州、明尼蘇達州、密蘇里州、蒙大拿州、北卡羅萊納州、新罕布爾州、紐澤西州、紐約州、俄亥俄州、奧勒岡州、賓夕法尼亞州、波多黎各、羅德島、佛蒙特州、華盛頓州、西維吉尼亞州的城郊地區；以及阿肯色州、華盛頓特區、愛荷華州、明尼蘇達州、蒙大拿州、北達科他州、內布拉斯加州、南達科他州、佛蒙特州、懷俄明州的鄉村地區。您使用的藥房可能不提供我們的計劃材料中宣傳的較低費用。要獲得關於我們網路內藥房的最新資訊，包括提供優選分攤費用福利的藥房，請致電會員服務部 1-800-281-6918（聽障專線：711）或在 Humana.com 網站參閱網上藥房目錄。

本資訊也有其他語言的免費版本可供選擇。請致電 **1-800-457-4708** 與客戶服務部聯絡（聽障專線：**711**）。辦公時間為 2016 年 2 月 15 日以前，每週 7 天，每天上午 8 時至晚上 8 時；之後為週一至週五上午 8 時至晚上 8 時。

This information is available for free in other languages. Please call our Customer Service number at **1-800-457-4708 (TTY: 711)**. Hours are 8 a.m. – 8 p.m., seven days a week through Feb. 15, 2016, and 8 a.m. - 8 p.m., Monday – Friday, the rest of the year.

Esta información está disponible gratuitamente en otros idiomas. Póngase en contacto con Atención al Cliente al **1-800-457-4708 (TTY: 711)**. Nuestro horario de atención es de 8 a. m. a 8 p. m., los siete días de la semana hasta el 15 de febrero de 2016, y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes durante el resto del año.

# Humana®

