

本摘要適用於第 4 頁的計劃#4。請注意 10-13 頁重要的除外責任與限制。您可以將這幾頁沿著虛線撕下，影印後發給員工，以告知貴公司所提供的 BeneFits。每項摘要均以英文和西班牙文雙面印刷，中文版和韓文版可從 www.bluecrossca.com 查閱。請向您的保險代理人洽詢或致電 (800) 627-8797 與小型團體客戶服務部聯繫。



Comprehensive PPO BeneFits: PPO \$35 Copay GenRx Plan

「有了這項 PPO 計劃，我在住院和醫生就診時都能獲得完整的承保福利。」

除非另有說明，會員需負責所列的一切費用。

請使用醫療網內的提供者，
以獲得 Blue Cross 議價費的節省

合格的承保服務福利：	醫療網內	醫療網外
年度抵減額 您為合格的承保費用支付此一金額後，即可開始享受計畫福利	每會員 \$500 兩位家人達到抵減額後， 全家人即達到抵減額	
醫院共保費 達到年度抵減額的上限後，您將支付此一金額的承保住院費用	設施費：35% 專業費用：35%	設施費：除了每天\$650 外，需支付全部費用 專業費用：50%
年度自付費上限	每會員 \$4,000 兩位家人達到上限	Blue Cross 支付 \$10,000
Blue Cross 支付的終生承保費用	\$5,000,000	
學名處方藥 福利可立即使用，此處所示金額為每 30 天藥量的共付費	\$15	若在加州配藥，根據藥物價目表補償 50%
醫生診所就診 醫療網內的共付費不受抵減額限制	最初 12 次就診的共付費 \$35；其後每次就診 45%	50%
其他專業服務 達到年度抵減額後；包括懷孕、診斷性化驗、X 光等	35%	50%
HealthyCheck SM 篩檢 兩級保健篩檢，包括化驗和免疫注射	選擇 \$25 或 \$75 的篩檢選項	不適用
急診室 您也需支付 \$100 的共付費，若住院則可免除	35%	35%
牙科承保	無福利	
視力承保	無福利	

免費使用以下各種服務，
享受健康（又有趣）的人生

Blue Cross 每天都以許多額外資源擴充您的承保價值：

HealthyExtensions ...通知您獨立廠商的保健/養生產品和服務可獲 10-50% 折扣優待：健身俱樂部會籍、健康與營養輔助品、牙齒美白、眼鏡和隱形眼鏡、瑜珈、按摩治療和催眠治療。
完善的 Club Med 假期、抽煙、酒精與體重管理計劃等等

- 健康改善計劃...
免費協助會員在控制氣喘、糖尿病或充血性心臟衰竭時保持生活品質
- MedCall ...一天 24 小時免費的護士諮詢專線，可回答您的問題並提供協助
- 郵購處方藥計劃...郵購或在網上訂購非專利藥
www.PrecisionRx.com

網站上另有詳細介紹...只要登入 www.bluecrossca.com 網站，或致電 (800) 627-8797 向會員服務部洽詢。

請告訴醫生您的計劃只承保非專利藥

非專利藥必須和專利藥一樣符合 FDA 對於安全性和療效的同樣標準，而且價格更低廉。如果醫生認為有必要開立專利藥，而且您使用網內藥房，可獲得 Blue Cross 的議價費節省，但要支付更高費用。

此為高階層概述，詳情請參考 PPO \$35 Copay GenRx 計劃特色摘要 (#10025 表格)，完整的承保範圍、福利、不適用於年度自付費上限的會員付款、需要服務前審核的服務，以及其他限制請參考承保證明書。請注意，如果全額支付承保的服務，網內提供者會接受 Blue Cross 的議價費。請注意，網內提供者接受 Blue Cross 對於承保服務的議價費為全額付款。文中所列福利是基於網內提供者的議價費（網外提供者可收取高於議價費的費用。）所列福利是基於網外提供者的慣例與合理費用（在醫療急診時）。會員使用網外提供者時，必須支付適用的共付費或共保費，以及超出許可金額的費用。

Blue Cross of California (BCC) 和 BC Life & Health Insurance Company (BCL&H) 是 Blue Cross Association (BCA) 的獨立許可經營單位。Blue Cross 名稱和符號是 BCA 的註冊服務標誌。

SC1367-D 11/04