

本摘要適用於第 5 頁的計劃#5。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](http://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 HMO BeneFits: Power Select HMO Plan

「有了這項完備的 HMO 計劃，我就可以預先知道會花的費用。Blue Cross 對於特選醫療網內的合格費用提供無限限制的承保。」

除非另有說明，會員需負責所列的一切費用。

特選醫療網由加州 22 縣的 6,000 位  
主治醫生和專科醫生聯合組成

合格的承保服務福利：	特選醫療網內	特選醫療網外
年度抵減額 您為合格的承保醫院費用支付此一金額後，即可開始享受計畫福利	每會員 \$500	不適用
年度自付費上限 您在一年中支付此一額度的合格承保費用後，本計畫將會支付該年內的其餘承保費用	每會員 \$2,250 每家庭 \$4,500 (總計)	不適用
<b>Blue Cross 支付的終生承保費用</b>	<b>無限制</b>	不適用
處方藥物 此處所示金額為每 30 天藥量的共付費	非專利藥：\$15 共付費 專利藥：\$25 共付費 (達到 \$150 年度專利藥抵減額後)	若在加州配藥，根據藥物價目表補償 50% (達到 \$150 年度專利藥抵減額後)
醫生診所就診 包括懷孕的診所就診	主治醫生就診的共付費 \$25 專科或轉診護理就診的共付費 \$35	無承保
其他專業服務 包括懷孕、診斷性化驗、X 光	無收費	無承保
住院醫院承保 達到年度抵減額後	醫療設施：10% 共付費 化驗、內科醫生、麻醉：無收費	無承保，但急診服務除外
門診設施服務 達到年度抵減額後	20% 共付費	無承保，但急診服務除外
急診護理	\$100 急診室共付費 (若住院則免除)	請看特色摘要
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、健康與營養補助品、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](http://www.PrecisionRx.com)

網站上另有詳細介紹... 只要登入 [www.bluecrossca.com](http://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 Power Select HMO Plan 特色摘要 (#1000 表格)，完整的承保範圍、福利、和限制請參考保險證明書與計劃保險福利說明書。

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-E 11/04