

ورقة تصحيحات دليل ولاية أوريغون للتأمين الطبي 2024

التفاصيل هي الاختلافات الموجودة في النسخة المطبوعة من دليل عام 2024، وقد تعكس أيضاً تحديثاً من الإصدار الإلكتروني.

الصفحة (الصفحات)	القسم	التغيير
38	Medigap	<ul style="list-style-type: none"> • مشاركة تكلفة العلاج في المستشفى – مشاركة التكلفة لعام 2023 للأيام 61-90 (400 دولار في اليوم)، 91-150 (800 دولار في اليوم) يجب أن يُقرأ على هذا النحو: مشاركة التكلفة لعام 2024 للأيام 61-90 (408 دولار في اليوم)، 91-150 (816 دولارًا في اليوم) • المبلغ المستقطع (الجزء A) لتكلفة العلاج في المستشفى - يغطي المبلغ المستقطع في كل فترة استحقاق (1600 دولار في عام 2023) (1632 دولارًا في عام 2024) • التأمين المشترك اليومي لمرافق التمريض المتخصص (SNF) - يغطي التأمين المشترك (200\$) 204 دولار في اليوم) للأيام 21-100 لكل فترة استحقاق.
39	Medigap	<p>المبلغ المستقطع للجزء B – يغطي المبلغ المستقطع السنوي. (226 دولارًا في 2023) (240 دولارًا في 2024)</p>
42، 43، 44، 45، 46، 47	سياسات Medigap	<p>تتبع جميع خطط Regence BlueCross BlueShield of Oregon و (A) و (C) و (F) و (G) و (K) و (N) نظام العمر الحالي (A) بدلاً من عمر الإصدار (I). يجب تحديث الحرف الموجود في العمود المعنون "النوع" ليعكس هذا التغيير.</p>
57	خط Medicare Advantage	<p>جميع مقاطعات أوريغون - برنامج Lasso غير دقيق لعام 2024. لم يعد يتم تقديم خدمات برنامج Lasso في أي مكان في أوريغون عام 2024.</p>
100	مسرد المصطلحات	<p>قاعدة عيد الميلاد: في ولاية أوريغون، إذا كنت حاملاً حالياً لوثيقة تأمين Medigap، لديك فترة تسوق مدتها 30 يوماً مع GI تبدأ قبل 30 يوماً من عيد ميلادك إذا كنت تريد مقارنة أسعار شركات مختلفة لنفس مزايا Medigap (أو أقل). لا تنطبق قاعدة عيد الميلاد على وثائق تأمين Medigap للمتقاعدين التي تكفلها جهة العمل.</p>
103	مسرد المصطلحات	<p>فترة التسجيل العام (GEP): هي الفترة التي تمتد من 1 يناير إلى 31 مارس من كل عام، والتي يُمكن خلالها للأشخاص التسجيل في الجزء A أو الجزء B من برنامج Medicare، إذا لم يفعلوا ذلك عندما كانوا مؤهلين لأول مرة. كما يمكنهم إعادة التسجيل مرة أخرى إذا قاموا بتعليق استحقاقات الجزء A أو الجزء B. يبدأ سريان التغطية في 1 يوليو أول يوم في الشهر الذي يلي مباشرة طلب التسجيل</p>



يمكنك الحصول على هذا المستند بلغات أخرى، أو بحروف كبيرة، أو بطريقة برايل، أو بتنسيق آخر مجاناً. اتصل ببرنامج المساعدة في استحقاقات التأمين الصحي لكبار السن (SHIBA) عبر البريد الإلكتروني shiba.oregon@odhs.oregon.gov أو على الرقم 4134-722-800 (مكالمات صوتية/رسائل نصية). نقبل جميع مكالمات الترحيل.