

Chương trình Đồng thanh toán của Polaris Industries, Inc.

Ngày 1 tháng 1 năm 2023

	Trong mạng lưới* Bluecard PPO	Ngoài mạng lưới**
Tiền khấu trừ năm dương lịch Khoản tối đa trong và ngoài mạng lưới tích lũy cùng nhau.	Chỉ dành cho bảo hiểm Medical \$800 cá nhân \$1,600 gia đình	Chỉ dành cho bảo hiểm Medical \$1,600 cá nhân \$3,200 gia đình
Tiền khấu trừ được chuyển dồn qua không được tính		
Tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Tiền xuất túi tối đa theo năm lịch Tiền xuất túi tối đa trong và ngoài mạng lưới tích lũy cùng nhau. Các chi phí không được bao trả và chi phí vượt quá số tiền cho phép không được tính vào số tiền tối đa cho phép.	Y tế và Nhà thuốc \$4,350 cá nhân \$8,700 gia đình	Y tế và Nhà thuốc \$8,700 cá nhân \$17,400 gia đình
Mức thanh toán quyền lợi	Thanh toán cho người chăm sóc trong mạng lưới có tham gia như quy định. Hầu hết các khoản thanh toán đều dựa trên số tiền được cho phép.	Nếu các dịch vụ của người chăm sóc không tham gia được bao trả, quý vị chịu trách nhiệm chi trả khoản chênh lệch giữa các khoản phí được lập hóa đơn và số tiền được cho phép. Hầu hết các khoản thanh toán đều dựa trên số tiền được cho phép.
Chăm sóc phòng ngừa <ul style="list-style-type: none">• chăm sóc trẻ khỏe mạnh dưới 6 tuổi• chăm sóc tiền sản• đánh giá y tế dự phòng từ 6 tuổi trở lên• khám sàng lọc ung thư• khám thính lực và thị lực phòng ngừa• miễn dịch và tiêm chủng	100% 100% 100% 100% 100% 100%	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Các dịch vụ bác sĩ <ul style="list-style-type: none">• thăm khám điện tử• thăm khám y tế tại bệnh viện• phẫu thuật và gây mê• dịch vụ chuyên khoa trong phòng thí nghiệm• thăm khám tại văn phòng do bị bệnh hoặc bị thương• thăm khám tại văn phòng bác sĩ chuyên khoa• chăm sóc khẩn cấp (tại phòng khám)• phòng khám y tế bán lẻ• chụp ảnh chẩn đoán chuyên khoa• dị ứng tiêm và huyết thanh	\$25 đồng thanh toán; tiền khấu trừ được miễn Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm \$25 đồng thanh toán; tiền khấu trừ được miễn \$25 đồng thanh toán; tiền khấu trừ được miễn \$100%; tiền khấu trừ được miễn	Không được bao trả Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Các dịch vụ chuyên khoa khác <ul style="list-style-type: none">• thao tác chỉnh hình• liệu pháp chỉnh hình• chăm sóc sức khỏe tại gia• vật lý trị liệu, trị liệu nghề nghiệp, trị liệu ngôn ngữ	\$25 đồng thanh toán; tiền khấu trừ được miễn Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Các dịch vụ nội trú tại bệnh viện	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm

	Trong mạng lưới* Bluecard PPO	Ngoài mạng lưới**
Các dịch vụ ngoại trú tại bệnh viện <ul style="list-style-type: none"> • chẩn đoán hình ảnh tại cơ sở • dịch vụ phòng thí nghiệm tại cơ sở • hóa trị và xạ trị • vật lý trị liệu, trị liệu nghề nghiệp và trị liệu ngôn ngữ • phẫu thuật ngoại trú đặt lịch trước • chăm sóc khẩn cấp (tại bệnh viện) 	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Chăm sóc Cấp cứu <ul style="list-style-type: none"> • Phòng Cấp cứu • chi phí bác sĩ • xe cứu thương (chuyên chở cần thiết về mặt y tế đến cơ sở gần nhất được trang bị để điều trị bệnh trạng này) 		\$150 tiền đồng thanh toán; sau đó 100% Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm
Tiếp liệu y tế	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Phẫu thuật trị béo phì	Trung tâm Blue Distinction Center: Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Không phải Trung tâm Blue Distinction Center: Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Ngoài mạng lưới: Không được bao trả
Điều trị bệnh sinh sản	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Sức khỏe hành vi (chăm sóc sức khỏe tâm thần và phụ thuộc hóa chất) <ul style="list-style-type: none"> • chăm sóc nội trú • chăm sóc ngoại chẩn • chăm sóc chuyên gia 	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm \$25 đồng thanh toán; tiền khấu trừ được miễn	Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm Tiền khấu trừ sau đó quý vị thanh toán 40% tiền đồng bảo hiểm
Thuốc kê đơn – Chọn Mạng lưới / Danh mục thuốc mở FlexRx <ul style="list-style-type: none"> • bán lẻ (giới hạn 34 ngày) <ul style="list-style-type: none"> • thuốc gốc • biệt dược ưu tiên • không ưu tiên • Chuyên khoa • Danh sách thuốc kê toa mua từ nhà thuốc đặt hàng qua bưu điện sử dụng trong 90 ngày (giới hạn trong 102 ngày) <ul style="list-style-type: none"> • Thuốc gốc • biệt dược ưu tiên • không ưu tiên 	Quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm; tiền đồng thanh toán tối thiểu là \$15 và tiền đồng thanh toán tối đa là \$40 Quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm; tiền đồng thanh toán tối thiểu là \$30 và tiền đồng thanh toán tối đa là \$70 Quý vị thanh toán 25% tiền đồng bảo hiểm; tiền đồng thanh toán tối thiểu là \$45 và tiền đồng thanh toán tối đa là \$120 Quý vị thanh toán 25% tiền đồng bảo hiểm đến \$150 Quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm; tiền đồng thanh toán tối thiểu là \$30 và tiền đồng thanh toán tối đa là \$80 Quý vị thanh toán 20% tiền đồng bảo hiểm; tiền đồng thanh toán tối thiểu là \$60 và tiền đồng thanh toán tối đa là \$140 Quý vị thanh toán 25% tiền đồng bảo hiểm; tiền đồng thanh toán tối thiểu là \$90 và tiền đồng thanh toán tối đa là \$240	Không được bao trả Không được bao trả
	Thuốc Ké toa Dùng trong 90 Ngày chỉ áp dụng cho nhà thuốc bán lẻ và/hoặc nhà thuốc đặt hàng qua bưu điện có tham gia. Các loại thuốc đặc trị đã xác định được mua thông qua một nhà cung cấp trong mạng lưới được phẩm đặc trị dù điều kiện bảo hiểm (không bảo hiểm cho các loại	

	Trong mạng lưới* Bluecard PPO	Ngoài mạng lưới**
	<p>thuốc đặc trị được mua thông qua một nhà cung cấp dược phẩm đặc trị không tham gia.</p> <p>Danh sách thuốc sử dụng chương trình tri liệu từng bước. Đăng nhập tại bluecrossmnonline.com và chọn “Đơn thuốc”, sau đó xem “những câu hỏi thường gặp”.</p>	

Chi phí xuất túi của quý vị phụ thuộc vào trạng thái mạng lưới của người chăm sóc của quý vị. Để kiểm tra trạng thái, hãy gọi cho dịch vụ khách hàng của Blue Cross hoặc truy cập bluecrossmnonline.com.

***Chi phí xuất túi thấp nhất:** Người chăm sóc trong mạng lưới.

****Chi phí xuất túi cao hơn:** Người chăm sóc ngoài mạng lưới có tham gia.

Chi phí xuất túi cao nhất: Người chăm sóc ngoài mạng lưới **không tham gia**. (Quý vị chịu trách nhiệm chi trả khoản chênh lệch giữa số tiền được cho phép của Blue Cross và số tiền được tính hóa đơn bởi người chăm sóc không tham gia. Đây là khoản tiền ngoài mọi khoản tiền khấu trừ, tiền đóng trả hoặc tiền đóng bảo hiểm được áp dụng. Các khoản thanh toán quyền lợi được tính trên số tiền được cho phép của Blue Cross, mà thường thấp hơn số tiền người chăm sóc tính hóa đơn.)

Đây chỉ là bản tóm lược. Đọc sổ tay quyền lợi của quý vị để biết thêm thông tin về những gì được và không được bao trả. Các dịch vụ không được bao trả bao gồm những dịch vụ thẩm mỹ, nghiên cứu, không cần thiết về mặt y tế hoặc được bao trả bởi bảo hiểm bồi thường hoặc bảo hiểm bắt buộc bén nào của người lao động.

Để biết thêm thông tin, hãy truy cập bluecrossmnonline.com hoặc gọi cho dịch vụ khách hàng Blue Cross theo số ở mặt sau thẻ ID hội viên của quý vị.

Tiền khấu trừ được tính: Chương trình bắt đầu chi trả các quyền lợi yêu cầu chia sẻ phí tồn cho thành viên gia đình đầu tiên đáp ứng tiền khấu trừ cá nhân. Tiền tiền khấu trừ của gia đình sau đó phải được đáp ứng bởi một hoặc các thành viên gia đình còn lại và sau đó chương trình sẽ chi trả quyền lợi cho tất cả các thành viên trong gia đình được bao trả.



Blue Cross® and Blue Shield® of Minnesota and Blue Plus® are nonprofit independent licensees of the Blue Cross and Blue Shield Association