



Ang dokumento ng Buod ng mga Benepisyo at Saklaw (Summary of Benefits and Coverage, SBC) ay makatutulong sa iyong pumili ng pangkalusugang [plano](#). Ipapakita ng SBC kung paano kayo maghahati ng [plano](#) sa gastos para sa mga serbisyong sumasaklaw sa pangangalagang pangkalusugan. **TANDAAN: Hiwalay na ibibigay ang impormasyon tungkol sa gastos sa [planong](#) ito (na tinatawag na [premium](#)).**

Isa lang itong buod. Mangyaring basahin ang brochure ng FEHB na Plano {{RI 71-005}} na naglalaman ng kumpletong mga katawagan ng planong ito. **Ang lahat ng benepisyo ay napapailalim sa mga kahulugan, limitasyon, at pagbubukod na nakatakda sa brochure ng FEHB Plan.** Ang mga benepisyo ay maaaring magkaiba-iba kung mayroon kang iba pang saklaw, tulad ng Medicare. Para sa mga pangkalahatang kahulugan ng mga karaniwang katawagan, tulad ng [pinapayagang halaga](#), [pagsingil ng balanse](#), [coinsurance](#), [copayment](#), [nababawas](#), provider, o iba pang mga [nakasalungguhit](#) na katawagan, tingnan sa Talahuluganan. Maaari mong makuha ang brochure ng FEHB Plan sa [safepblue.org/brochure](http://safepblue.org/brochure), at tingnan ang Glosaryo sa [www.dol.gov/ebsa/healthreform](http://www.dol.gov/ebsa/healthreform). Maaari kang tumawagsa 1-800-411-BLUE upang humiling ng kopya ng alinmang dokumento.

Mahalagang Tanong	Mga Sagot	Bakit ito Mahalaga:
Ano ang pangkalahatang <a href="#">nababawas</a> ?	\$0	Tingnan ang tsart ng Mga Karaniwang Medikal na Kaganapan sa ibaba para sa iyong mga gastusin para sa mga serbisyong ito na sinasaklaw ng <a href="#">plano</a> .
Ang mga serbisyo ba nila ay saklaw bago matugunan ang iyong <a href="#">nababawas</a> ?	Mayroon. Nasasaklaw ang paghadlang na pangangalaga at mga serbisyo sa pangunahing pangangalaga bago mo matugunan ang iyong nababawas.	Saklaw ng <a href="#">planong</a> ito ang ilang mga aytem at mga serbisyo kahit na hindi mo pa natutugunan ang <a href="#">nababawas</a> na halaga. Ngunit ang isang <a href="#">copayment</a> o <a href="#">coinsurance</a> ay maaaring maiangkop.
May mga <a href="#">nababawas</a> ba para sa mga partikular na serbisyo?	Wala.	Hindi mo kailangang matugunan ang <a href="#">mga nababawas</a> para sa mga partikular na serbisyo.
Ano ang <a href="#">limitasyon sa gastusin mula sa sariling bulsa</a> para sa <a href="#">planong</a> ito?	\$ <a href="#">6,500</a> /Sarili Lang \$ <a href="#">13,000</a> / Sarili Dagdag ang Isa \$ <a href="#">13,000</a> /Sarili at Pamilya	Ang <a href="#">limitasyon ng gastusin mula sa sariling bulsa</a> , o catastrophic na maximum, ay pinakamalaking dapat mong bayaran sa isang taon para sa mga nasasaklaw na serbisyo. Kung mayroon kang ibang miyembro ng pamilya sa <a href="#">planong</a> ito, kailangan nilang maabot ang sarili nilang mga <a href="#">limitasyon sa gastusin mula sa sariling bulsa</a> hanggang maabot ng buong pamilya ang pangkalahatang <a href="#">limitasyon sa gastusin mula sa sariling bulsa</a> .
Ano ang hindi kasama sa <a href="#">limitasyon sa gastusin mula sa sariling bulsa</a> ?	<a href="#">Mga premium</a> , bayarin sa <a href="#">pagsingil ng balanse</a> at mga multa sa kabiguang makakuha ng paunang pahintulot para sa mga serbisyo.	Kahit na ikaw ang nagbabayad sa mga gastos na ito, hindi kabilang ang mga ito sa <a href="#">limitasyon sa gastusin mula sa sariling bulsa</a> .
Magbabayad ka ba ng mas mura kung	Mayroon. Tingnan ang provider.fepblue.org o tumawag	Ang <a href="#">planong</a> ito ay gumagamit ng <a href="#">network</a> ng provider. Magbabayad ka ng mas kaunti kung gagamit ka ng isang <a href="#">provider</a> na nasa loob ng <a href="#">network</a> ng <a href="#">plano</a> . Magbabayad ka ng

<b>gagamitin mo <u>ang nasa network na provider</u>?</b>	sa iyong lokal na kumpanya sa BCBS para sa listahan ng <u>mga provider na nasa network</u> .	pinakamalaki kung gagamit ka ng isang <u>provider sa labas ng network</u> , at maaari kang makatanggap ng bayarin mula sa isang provider para sa diperensya sa pagitan ng singil ng provider at kung ano ang babayaran ng iyong <u>plano (pagsingil ng balanse)</u> . Mag-ingat, ang iyong <u>provider na nasa network</u> ay maaaring gumamit ng <u>provider na wala sa network</u> para sa ilang serbisyo (gaya ng pagsusuri sa laboratoryo). Tanungin ang iyong <u>provider</u> bago ka gumamit ng mga serbisyo.
<b>Kailangan mo ba ang <u>referral</u> upang magpatingin sa <u>espesyalista</u>?</b>	Wala.	Maaari kang magpatingin sa pipiliin mong <u>espesyalista</u> nang walang <u>referral</u> .



Ang lahat ng gastusin sa **copayment** at **coinsurance** na ipinapakita sa tsart na ito ay pagkatapos maabot ang iyong **nababawas**, kung may nalalapat na nababawas.

Karaniwang Medikal na Kaganapan	Mga Serbisyonang Maaaring Kailangan Mo	Ang Babayaran Mo		Mga Limitasyon, Inaasahan, at Iba pang Importanteng Impormasyon
		Network na Provider (Magbabayad ka ng pinakamura)	Provider na labas sa Network (Pinakamalaki ang babayaran mo, at maaari ka pang masingil ng balanse)	
<b>Kung bibisita ka sa tanggapan o klinika ng <u>provider</u> ng pangangalagang pangkalusugan</b>	Pangunahing pangangalagang bisita para gamutin ang pinsala o sakit	\$30/pagbisita	Hindi saklaw	Magbabayad ka ng 30% coinsurance para sa mga ahente, mga gamot, at/o mga suplay na pinangangasiwaan o nakamit kaugnay ng iyong pangangalaga. Wala kang babayaran kapag nakatanggap ka ng pangangalaga kaugnayan sa, at sa loob ng 72 oras pagkatapos, ng isang aksidenteng pinsala. Maaaring kailanganin mong magbayad para sa mga serbisyo na hindi para sa paghadlang. Tanungin ang iyong tagapagkaloob kung para sa paghadlang ang mga kinakailangang serbisyo. Pagkatapos ay alamin kung ano ang babayaran ng iyong plano.
	Pagbisita sa <u>espesyalista</u>	\$40/pagbisita	Hindi saklaw	
	<u>Pangangalaga para sa pag-iwas/pagsasala/ pagbabakuna</u>	Walang bayad	Hindi saklaw	
<b>Kung mayroon kang <u>pagsusuri</u></b>	<u>Diagnostic na Pagsusuri</u> (x-ray, pagsusuri ng dugo)	Walang bayad para sa pagsusuri ng dugo; \$40 para sa mga X-ray	Hindi saklaw	Magbabayad ka ng 30% <u>conisurance</u> para sa mga ahente, mga gamot, at/o mga suplay na

Karaniwang Medikal na Kaganapan	Mga Serbisyong Maaaring Kailangan Mo	Ang Babayaran Mo		Mga Limitasyon, Inaasahan, at Iba pang Importanteng Impormasyon
		Network na Provider (Magbabayad ka ng pinakamura)	Provider na labas sa Network (Pinakamalaki ang babayaran mo, at maaari ka pang masingil ng balanse)	
	Imaging (Mga CT/PET scan, MRI)	\$100 (kapag siningil ng mga propesyonal); \$150 (siningil ng mga pasilidad)	Hindi saklaw	pinangangasiwaan o nakamit kaugnay ng iyong pangangalaga.
<b>Kung kailangan mo ng mga gamot para gamutin ang sakit o kondisyon</b> Makikita ang higit pang impormasyon tungkol sa <b>saklaw sa inireresetang gamot</b> sa <a href="http://fepblue.org/formulary">fepblue.org/formulary</a>	Tier 1 (Generic na mga gamot)	\$10/reseta (30-araw na suplay)	Hindi saklaw	\$30/reseta para sa isang 31 hanggang 90-araw na suplay para sa karagdagang mga copayment
	Tier 2 (Piniling brand na mga gamot)	\$55/reseta (30-araw na suplay)	Hindi saklaw	\$165/reseta para sa isang 31 hanggang 90-araw na suplay para sa karagdagang mga copayment
	Tier 3 (Hindi piniling brand na mga gamot)	60% <u>coinsurance</u> (\$75 pinakamababa) (30-araw na suplay)	Hindi saklaw	\$210 na pinakamababa para sa isang 31 hanggang 90-araw na suplay para sa karagdagang mga copayment
	Tier 4 (Pinipiling <u>espesyalidad na mga gamot</u> )	Retail: \$85/reseta Parmasya na may espesyalidad: \$85/reseta (30-araw na suplay); \$235/reseta (31 hanggang 90-araw na suplay)	Hindi saklaw	Retail: isang pagkuha na limitasyon Espesyalidad na parmasya: 90-araw na suplay ay maaaring makuha pagkatapos ng ika-3 pagkuha  Kailangan ng paunang pag-apruba para sa ilang partikular na inireresetang gamot.
	Tier 5 (Mga hindi pinipiling <u>espesyalidad na mga gamot</u> )	Retail: \$110/reseta Parmasya na may espesyalidad: \$110/reseta (30-araw na suplay); \$300/reseta (31 hanggang 90-araw na suplay)	Hindi saklaw	Retail: isang pagkuha na limitasyon Espesyalidad na parmasya: 90-araw na suplay ay maaaring makuha pagkatapos ng ika-3 pagkuha  Kailangan ng paunang pag-apruba para sa ilang partikular na inireresetang gamot.
<b>Kung sasailalim ka sa outpatient surgery</b>	Bayad sa pasilidad (hal., ambulatory surgery center)	\$100/araw bawat pasilidad	Hindi saklaw	Magbabayad ka ng 30% <u>coinsurance</u> para sa mga ahente, mga gamot, at/o mga suplay na pinangangasiwaan o nakamit kaugnay ng iyong pangangalaga.
	Mga bayarin sa doktor/surgeon	\$150/nagsasagawang doktor (sa tanggapan);	Hindi saklaw	

Karaniwang Medikal na Kaganapan	Mga Serbisyong Maaaring Kailangan Mo	Ang Babayaran Mo		Mga Limitasyon, Inaasahan, at Iba pang Importanteng Impormasyon
		Network na Provider (Magbabayad ka ng pinakamura)	Provider na labas sa Network (Pinakamalaki ang babayaran mo, at maaari ka pang masingil ng balanse)	
		\$200/nagsasagawang doktor (iba pang lugar)		Ang paunang pahintulot ay kinakailangan sa ilang serbisyo sa pagpapaopera.
Kung kailangan mo ng agarang atensyon medikal	Pangangalaga sa emergency room	\$175 bawat araw sa bawat pasilidad	\$175 bawat araw sa bawat pasilidad	
	<u>Pang-emergency na medikal na transportasyon</u>	\$100/araw	\$100/araw	Panghimpapawid o pandagat na ambulansya: \$150/araw
	<u>Agarang pangangalaga</u>	\$35/pagbisita	Hindi saklaw	Magbabayad ka ng \$35/pagbisita para sa pangangalaga na may kaugnayan sa mga serbisyong medikal na pang-emergency na ginawa sa isang pasilidad ng agarang pangangalaga na wala sa network.
Kung mamamalagi ka sa ospital	Bayad sa pasilidad (halimbawa, silid ng ospital)	\$175/araw hanggang sa pinakamalaki na \$875/pagpapaospital	Hindi saklaw	Kailangan ng paunang sertipikasyon. Babawasan namin ang mga benepisyo para sa pananatili sa ospital ng inpatient ng \$500 kung walang makikipag-ugnayan sa amin para sa paunang sertipikasyon.
	Mga bayarin sa doktor/surgeon	\$200/mag-ooperang surgeon	Hindi saklaw	Ang paunang pahintulot ay kinakailangan sa ilang serbisyo sa pagpapaopera.  Magbabayad ka ng 30% <u>kabahagi-sa-seguro</u> para sa mga ahente, mga gamot, at/o mga suplay na pinangangasiwaan o nakamit kaugnay ng iyong pangangalaga.

Karaniwang Medikal na Kaganapan	Mga Serbisyong Maaaring Kailangan Mo	Ang Babayaran Mo		Mga Limitasyon, Inaasahan, at Iba pang Importanteng Impormasyon
		Network na Provider (Magbabayad ka ng pinakamura)	Provider na labas sa Network (Pinakamalaki ang babayaran mo, at maaari ka pang masingil ng balanse)	
Kung kailangan mo ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip, kalusugan sa ugali, o labis na paggamit ng sunstansiya	Mga serbisyo sa panlabas na pasyente (outpatient)	\$30 copay/bisita sa opisina at walang bayad para sa mga serbisyong panlabas	Hindi saklaw	Wala
	Mga serbisyo sa panloob na pasyente	Walang bayad para sa mga serbisyo na propesyonal/ \$175/araw hanggang sa pinakamataas na \$875/admisyon sa pasilidad ng pangangalaga	Hindi saklaw	Kailangan ng paunang sertipikasyon para sa mga pananatili ng inpatient sa ospital. Babawasan namin ang mga benepisyo para sa pananatili sa ospital ng inpatient ng \$500 kung walang makikipag-ugnayan sa amin para sa paunang sertipikasyon.
Kung ikaw ay buntis	Mga pagbisita sa opisina	Walang bayad	Hindi saklaw	Hindi naaangkop ang ang pagbabahagi ng gastos para sa mga serbisyong pang-iwas. Ang maternity na pangangalaga ay maaaring kabilang ang mga pagsubok at serbisyong inilarawan sa ibang lugar sa SBC (ibig sabihin, ultrasound).
	Mga serbisyo ng propesyunal sa panganganak	Walang bayad	Hindi saklaw	Wala
	Mga serbisyo ng pasilidad sa panganganak	\$175/pagpasok sa pasilidad sa pangangalaga	Hindi saklaw	Wala
Kung kailangan mo ng tulong sa paggaling o iba pang natatanging pangangailangang pangkalusugan	<u>Bahay ng pangangalagang pangkalusugan</u>	\$30/pagbisita	Hindi saklaw	25 pagbisita na limitasyon/taon ng kalendaryo
	<u>Mga serbisyo sa rehabilitasyon</u>	\$30/bisita (pangunahing pangangalaga); \$40/bisita (espesyalista)	Hindi saklaw	50 pagbisita na limitasyon/taon ng kalendaryo. Kabilang ang physical, occupational at speech therapy. Magbabayad ka ng 30% <u>coinsurance</u> para sa mga ahente, mga gamot, at/o mga suplay na pinangangasiwaan o nakamit kaugnay ng iyong pangangalaga.

Karaniwang Medikal na Kaganapan	Mga Serbisyong Maaaring Kailangan Mo	Ang Babayaran Mo		Mga Limitasyon, Inaasahan, at Iba pang Importanteng Impormasyon
		Network na Provider (Magbabayad ka ng pinakamura)	Provider na labas sa Network (Pinakamalaki ang babayaran mo, at maaari ka pang masingil ng balanse)	
	<u>Mga serbisyo sa pamumuhay</u>	\$30/bisita (pangunahing pangangalaga); \$40/bisita (espesyalista)	Hindi saklaw	50 pagbisita na limitasyon/taon ng kalendaryo. Limitado ang saklaw sa mga physical, occupational, at speech therapy. Magbabayad ka ng 30% <u>coinsurance</u> para sa mga ahente, mga gamot, at/o mga suplay na pinangangasiwaan o nakamit kaugnay ng iyong pangangalaga.
	<u>Pangangalaga ng sanay na tagapag-alaga</u>	Hindi saklaw	Hindi saklaw	Wala
	<u>Matibay na kagamitang medikal</u>	30% <u>coinsurance</u>	Hindi saklaw	Wala
	<u>Mga serbisyo sa hospisyo</u>	Walang bayad	Hindi saklaw	Kailangan ng paunang pag-apruba para sa lahat ng mga serbisyo sa hospisyo. Ang mga benepisyo ay ibinibigay nang hanggang sa 30 sunod-sunod na araw sa isang pasilidad na lisensyado bilang pasilidad na hospisyo sa inpatient.
<b>Kung nangangailangan ang iyong anak ng pangangalaga sa ngipin o mata</b>	Pagsusuri sa mata ng mga bata	\$30/bisita (pangunahing pangangalaga); \$40/bisita (espesyalista)	Hindi saklaw	Limitado ang pagsaklaw sa mga pagsusuring nauugnay sa partikular na kundisyong medikal
	Salamin ng mga bata	30% <u>coinsurance</u>	Hindi saklaw	Limitado ang pagsaklaw sa isang pares ng salamin bawat insidente na inireseta para sa mga partikular na kundisyong medikal
	Pagpapatingin sa ngipin ng mga bata	\$30/pagtatasa	Hindi saklaw	Limitado ang pagsaklaw sa dalawang pagbisita/taon ng kalendaryo

## Mga Nakabukod sa Serbisyo at Iba Pang Saklaw na Serbisyo:

Mga Serbisyong HINDI Nasasaklaw ng Iyong Plano sa Pangkalahatan (Tingnan ang FEHB brochure ng iyong plano para sa higit pang impormasyon at listahan ng iba pang hindi kasamang serbisyo.)		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Cosmetic surgery</li><li>• Paggamot sa kawalan ng kakayahang mabuntis</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pangmatagalang pangangalaga</li><li>• Pribadong pangangalaga ng nars</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Regular na pangangalaga sa mata (Nasa hustong gulang)</li><li>• Mga programa sa pagbabawas ng timbang</li></ul>
Iba Pang Nasasaklaw na Serbisyo (Maaaring may mga nalalapat na limitasyon sa mga serbisyong ito. Hindi ito isang kumpletong listahan. Pakitingnan ang FEHB brochure ng iyong plano.)		
<ul style="list-style-type: none"><li>• Acupuncture (10 pagbisitang limitasyon/taon ng kalendaryo)</li><li>• Bariatric surgery</li><li>• Chiropractic na pangangalaga (20 pagbiista na limitasyon/taon ng kalendaryo)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pangangalaga sa ngipin (Nasa hustong gulang)</li><li>• Mga hearing aid</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hindi pang-emergency na pangangalaga kapag nasa biyahe sa labas ng U.S.</li><li>• Ang regular na pangangalaga sa paa kung ikaw ay nasa aktibong paggamot para sa isang metabolic o peripheral vascular na sakit</li></ul>

**Ang Iyong mga Karapatan para Ipagpatuloy ang Saklaw:** Maaari kang makatanggap ng tulong kung gusto mong ipagpatuloy ang iyong saklaw pagkatapos nito. Tingnan ang brochure ng FEHB Plan, makipag-ugnayan sa iyong HR office/retirement system, makipag-ugnayan sa aming plano sa [contact number] o bisitahin ang [www.opm.gov/insure/health](http://www.opm.gov/insure/health). Sa pangkalahatan, kung nawalan ka ng pagsaklaw sa ilalim ng plano, depende sa mga pangyayari, maaari kang maging karapat-dapat para sa isang 31 araw na libreng karagdagang pagsaklaw, polisa sa conversion (isang hindi FEHB na indibidwal na polisa), pantay na pagsaklaw sa asawa, o makatanggap ng pansamantalang pagpapatuloy ng pagsaklaw [temporary continuation of coverage (TCC)]. Ang iba pang mga pagpipiliang pagsakop ay maaaring makuha mo rin, kabilang ang pagbili ng indibidwal na segurong pagsakop sa pamamagitan ng Health Insurance Marketplace (Pamilihan ng Segurong Pangkalusugan). Para sa higit pang impormasyon tungkol sa Marketplace, bumisita sa [www.HealthCare.gov](http://www.HealthCare.gov) o tumawag sa 1-800-318-2596.

**Ang Iyong mga Karapatan sa Karaingan at Apela:** Kung hindi ka sang-ayon sa pagtangi sa pagsaklaw para sa mga karaingansa ilalim ng iyong plano, maaari kang maghain ng apela. Para sa impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan sa pag-apela pakitingnan ang Seksyon 3, “Paano tumanggap ng pangangalaga,” at Seksyon 8 “Proseso sa problema ng mga karaingan,” sa FEHB brochure ng iyong plano. Kung kailangan mo ng tulong, maaari kang makipag-ugnayan sa: [[insert applicable contact information from instructions]

## Ang Plano bang Ito ay Nagkakaloob ng Pinakamaliit na Mahalagang Pagsaklaw? [Oo]

Ang Minimo na Mahalagang Saklaw ay karaniwang may kasamang mga plano, segurong pangkalusugan na magagamit sa pamamagitan ng Marketplace o iba pang mga indibidwal na mga polisa sa merkado, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE, at ilang iba pang saklaw. Kung karapat-dapat ka para sa ilang mga uri ng Minimo na Mahalagang Saklaw, maaaring hindi ka karapat-dapat para sa premium na tax credit.

Kung wala kang Pinakakaraniwang Mahalagang Pagsaklaw sa loob ng isang buwan, kailangan mong magbayad kapag naghain ka ng tax return maliban kung kwalipikado ka para sa pagbubukod mula sa kinakailangan na mayroon lang saklaw sa kalusugan para sa buwang iyon.

## Ang Plano bang Ito ay Natugunan ang Pinakamaliit na Halaga ng mga Pamantayan? [Oo]



Kung hindi natutugunan ng iyong plano ang Mga Pamantayan ng Pinakamababang Halaga, maaari kang maging kwalipikado sa isang premium na tax credit upang matulungan kang magbayad para sa plano sa pamamagitan ng Marketplace.

**Mga Serbisyon Pangwika na Maaaring Ma-access:**

[Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al servicio de atención al cliente al número que aparece en su tarjeta de identificación.]

[Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa numero ng serbisyo sa customer na nasa inyong ID card.]

[Chinese (中文): 請撥打您 ID 卡上的客服號碼以尋求中文協助。.]

[Navajo (Dine): Diné k'ehjí yá'áti' bee shíká'adoowoł nohsingo naaltsoos nihaa halne'go nidaahinígíí bine'déé' Customer Service bibéesh bee hane'é biká'ígíí bich'i' dahodoolnih.]

*Upang makakita ng mga halimbawa ng kung paano maaaring masaklaw ng planong ito ang mga gastusin para sa halimbawang sitwasyong medikal, tingnan ang susunod na seksyon.*



## Tungkol sa Mga Halimbawang Pagsaklaw na Ito:



**Hindi ito tagatantiya ng gastos.** Ang mga paggamot na ipinapakita ay mga halimbawa lang ng kung paano maaaring sakupin ng planong ito ang pangangalagang medikal. Ang iyong mga aktwal na gastos ay mag-iiba depende sa aktwal na pangangalaga na iyong natanggap, ang mga presyong sinisingil ng iyong mga tagapagkaloob, at marami iba pang salik. Ituon ang pansin sa mga halaga ngbahagi sa gastos (mga nababawas, copayment at coinsurance) at mga hindi kasamang serbisyo sa ilalim ng plano. Gamitin ang impormasyong ito upang ihambing ang bahagi ng mga gastos na maaari mong bayaran sa ilalim ng iba't ibang planong pangkalusugan.

### Manganganak si Peg

(9 na buwan ng nasa network na pangangalaga bago ang panganganak at panganganak sa

- Pangkalahatang nababawas ng plano \$0
- Espesyalista [pagbabahagi sa gastos] \$40
- Ospital (pasilidad) [pagbabahagi sa gastos] \$175
- Iba pa [pagbabahagi sa gastos] 30%

Kabilang sa HALIMBAWANG pangyayaring ito ang mga serbisyong tulad ng:

Mga pagbisita sa tanggapan ng espesyalista (*pangangalaga bago ang panganganak*)

Mga Serbisyo ng Propesyunal sa Panganganak

Mga Serbisyo ng Pasilidad sa Panganganak

Mga diagnostic na pagsusuri (*mga ultrasound at pagsusuri ng dugo*)

Pagbisita ng espesyalista (*anesthesia*)

<b>Kabuuang Gastos sa Halimbawa</b>	<b>\$12,700</b>
-------------------------------------	-----------------

Sa halimbawang ito, magbabayad si Peg ng:

<i>Pagbabahagi sa Gastos</i>	
Mga Nababawas	\$0
Mga Copayment	\$200
Coinsurance	\$0
<i>Ano ang hindi sinasaklaw</i>	
Mga limitasyon o hindi kasama	\$60
<b>Ang kabuuang halagang babayaran ni Peg ay</b>	<b>\$260</b>

### Pamamahala sa type 2 Diabetes ni Joe

(isang taong regular na pangangalaga ng nakontrol na kondisyon sa loob ng network)

- Pangkalahatang nababawas ng plano \$0
- Espesyalista [pagbabahagi gastos] \$40
- Ospital (pasilidad) [pagbabahagi sa gastos] \$175
- Iba pa [pagbabahagi sa gastos] 30%

Kabilang sa HALIMBAWANG pangyayaring ito ang mga serbisyong tulad ng:

Mga pagbisita sa tanggapan ng pangunahing tagapag-alagang doktor (*kabilang ang pagbibigay-kaalaman tungkol sa sakit*)

Mga diagnostic na pagsusuri (*pagsusuri ng dugo*)

Mga inireresetang gamot

Matibay na kagamitang medikal (*glucose meter*)

<b>Kabuuang Gastos sa Halimbawa</b>	<b>\$5,600</b>
-------------------------------------	----------------

Sa halimbawang ito, magbabayad si Joe ng:

<i>Pagbabahagi sa Gastos</i>	
Mga Nababawas	\$0
Mga Copayment	\$1200
Coinsurance	\$200
<i>Ano ang hindi sinasaklaw</i>	
Mga limitasyon o hindi kasama	\$20
<b>Ang kabuuang halagang babayaran ni Joe ay</b>	<b>\$1420</b>

### Hindi Malubahang Bali ni Mia

(pagbisita sa emergency room na nasa network at follow up na pangangalaga)

- Pangkalahatang nababawas ng plano \$0
- Espesyalista [pagbabahagi sa gastos] \$40
- Ospital (pasilidad) [pagbabahagi sa gastos] \$175
- Iba pa [pagbabahagi sa gastos] 30%

Kabilang sa HALIMBAWANG pangyayaring ito ang mga serbisyong tulad ng:

Silid ng emerhensiyang pangangalaga (*kabilang ang mga medikal na suplay*)

Diagnostic na pagsusuri (*x-ray*)

Matibay na kagamitang medikal (*mga saklay*)

Mga serbisyong rehabilitasyon (*physical therapy*)

<b>Kabuuang Gastos sa Halimbawa</b>	<b>\$2,800</b>
-------------------------------------	----------------

Sa halimbawang ito, magbabayad si Mia ng:

<i>Pagbabahagi sa Gastos</i>	
Mga Nababawas	\$0
Mga Copayment	\$700
Coinsurance	\$70
<i>Ano ang hindi sinasaklaw</i>	
Mga limitasyon o hindi kasama	\$0
<b>Ang kabuuang halagang babayaran ni Mia ay</b>	<b>\$770</b>