

2022년 선택적 추가 혜택



wellcareTM

Wellcare Premium Ultra (HMO) 가입자는 선택적 추가 혜택 패키지를 통해 보장 범위를 맞춤형으로 조정 및 개선할 수 있습니다. 월 보험료를 추가로 지불하여 이 엄청난 혜택을 누릴 수 있습니다.



가입 가능 시기

신규 가입자는 초기 보장 1개월이 끝날 때까지 가입할 수 있습니다. 혜택은 다음 달의 첫째 날부터 유효합니다. 선택적 추가 혜택 패키지에 가입하기 위해서는 Wellcare Premium Ultra (HMO) Medicare Advantage 플랜 가입을 유지해야 합니다. 가입자가 플랜을 탈퇴하면 선택적 추가 혜택 패키지에서 자동으로 탈퇴됩니다.

탈퇴는 언제든지 서면으로 Wellcare Premium Ultra (HMO)에 탈퇴를 통지하면 됩니다. 단, 일단 탈퇴한 후에는 동일 연도 재가입이 제한됩니다. 선택적 혜택 선택 가능 기간은 발효일이 2022년 1월 1일일 경우 2021년 10월 15일~2021년 12월 31일, 발효일이 2022년 2월 1일일 경우 2022년 1월 1일~2022년 1월 31일입니다.

플랜 혜택, 제외 및 제한 사항, 보장 조건 등에 대한 상세한 설명은 보장 범위 증명서를 참조하십시오. 서비스 지역에 따라 플랜의 내용이 다를 수 있고 제공되지 않을 수도 있습니다. 선택적 추가 혜택 패키지에 포함된 일부 혜택은 사전 승인(미리 받는 승인)이 요구될 수 있습니다.

Wellcare Premium Ultra (HMO)에 대한 Centene Enhanced Dental & Fit Plus 혜택

월 보험료 추가 금액: \$25

치과 예방 및 종합 서비스

예방 서비스	네트워크 소속
구강 검사 매년 2회	본인 지불금 \$0
스케일링(질병 예방) 매년 2회	본인 지불금 \$0
불소 처치 매년 1회	본인 지불금 \$0
치과 엑스레이 매년 1회	본인 지불금 \$0

종합 서비스	네트워크 소속
비정기 서비스	본인 지불금 \$0
진단 서비스	본인 지불금 \$0~\$15
수복 서비스	본인 지불금 \$0~\$300
근관 치료 서비스	본인 지불금 \$5~\$275
치주학 치주 치료는 연속된 12개월간 사분면 치료 4회로 제한됩니다. 치주 유지관리는 연속된 12개월간 2회로 제한됩니다. 치주 수술은 연속된 36개월간 사분면당 1회로 제한됩니다.	본인 지불금 \$0~\$375
발치	본인 지불금 \$15~\$150
의치, 기타 구강/악안면 수술, 기타 서비스	본인 지불금 \$0~\$2,250

안과 혜택

정기 안과 검사(연 1회 가능)의 본인 지불금은 \$0입니다.

안경류(안경테 및 렌즈 또는 콘택트 렌즈)에 대한 연간 혜택은 최대 \$250입니다.

추가 통증 관리 서비스

네트워크 소속	
통증 관리에 대한 결합 혜택:	본인 지불금 방문당 \$10
사전 승인(미리 받는 승인) 및 진료소견서가 필요할 수 있습니다.	
가입자의 플랜은 특정 임상 기준에 부합하는 가입자에게 의학적으로 승인된 통합 통증 관리 요법을 제공합니다. 이 혜택은 부상이나 질병으로 인한 통증, 경직 또는 운동 범위 상실 등을 개선하기 위한 목적으로, 자격을 갖춘 의료 전문가가 추천해야 합니다. 플랜은 아래의 요법을 보장합니다.	
-추가 지압요법 서비스 -추가 침술 서비스	
위에 보장된 서비스의 총 방문 횟수 한도는 30회입니다.	

본 정보는 혜택에 대한 완전한 설명이 아닙니다. 자세한 정보는 1-800-275-4737(TTY 711)번으로 전화하십시오.

Medicare Part B 보험료는 계속 납부하셔야 합니다. 건강 플랜의 실제 전체 약관은 해당 보장 범위 증명서를 참조하십시오.

10월 1일부터 3월 31일까지는 주 7일 오전 8시부터 오후 8시까지 담당자와 통화가 가능합니다.
4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일부터 금요일까지 오전 8시부터 오후 8시까지 담당자와 통화가 가능합니다. 메시징 시스템은 업무 시간 이후, 주말 및 연방 휴일에 이용하실 수 있습니다.

Centene, Inc.는 Medicare와 계약을 맺은 HMO, PPO, PFFS, PDP 플랜이자 승인된 Part D 후원기관입니다. 당사 D-SNP 플랜은 주 Medicaid 프로그램과 계약을 맺고 있습니다. 당사 플랜의 가입은 계약 갱신에 따라 결정됩니다.

네트워크 비소속/비계약 서비스 제공자는 응급 상황을 제외하고 Wellcare Premium Ultra (HMO) 가입자를 치료할 의무가 없습니다. 네트워크 비소속 서비스에 적용되는 비용 부담을 포함한 자세한 정보는 당사 고객 서비스부 번호로 전화하거나 보장 범위 증명서를 참조해 주십시오.

ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que se indica para su estado en la página siguiente.

注意：如果您說中文，您可以免費獲得語言援助服務。請撥打針對您所在州列示於下一頁的會員服務部電話號碼。

Chú ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ có sẵn miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số điện thoại của bộ phận Dịch Vụ Thành Viên thuộc bang của quý vị ở trang tiếp theo.

주의사항: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 다음 페이지에서 가입자의 주에 해당하는 목록 내 가입자 서비스부 번호로 전화해 주십시오.

Atensyon: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro na nakalista para sa iyong estado sa susunod na page.

Dumngeg: No agsasau ka iti Ilokano, dagiti tulong nga serbisio, a libre, ket available para kaniam. Awagam iti numero dagiti serbisio iti Miembro a nakalista para iti estadom iti sumaruno a panid.

La Silafia: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o lo’o avanoa ia te oe ‘au’aunaga fesoasoani i le gagana, e leai se totogi. Vala’au le Member Services numera lisiina mo lou setete i le isi itulau.

Maliu: Ke wala’au Hawai’i ‘oe, loa’a ke kōkua ma ka unuhi ‘ōlelo me ke kākī ‘ole. E kelepona i ka helu kelepona o ka Māhele Kōkua Hoa i hō’ike ‘ia no kou moku’āina ma kēia ‘ao’ao a’e.

전화 한 통화로 연락이 가능합니다

ARKANSAS

+ HMO, HMO D-SNP

☎ 1-855-565-9518

📄 또는 www.wellcare.com/allwellAR
을 방문

ARIZONA

+ HMO, HMO C-SNP, HMO D-SNP

☎ 1-800-977-7522

📄 또는 www.wellcare.com/allwellAZ
를 방문

CALIFORNIA

+ HMO, HMO C-SNP, HMO D-SNP, PPO

☎ 1-800-275-4737

📄 또는 www.wellcare.com/healthnetCA
를 방문

FLORIDA

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8022

📄 또는 www.wellcare.com/allwellFL
을 방문

GEORGIA

+ HMO

☎ 1-844-890-2326

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-725-7748

📄 또는 www.wellcare.com/allwellGA
를 방문

INDIANA

+ HMO, PPO

☎ 1-855-766-1541

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-202-4704

📄 또는 www.wellcare.com/allwellIN
을 방문

KANSAS

+ HMO, PPO

☎ 1-855-565-9519

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-402-6707

📄 또는 www.wellcare.com/allwellKS
를 방문

LOUISIANA

+ HMO

☎ 1-855-766-1572

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-541-0767

📄 또는 www.wellcare.com/allwellLA
를 방문

MISSOURI

+ HMO

☎ 1-855-766-1452

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-298-3361

📄 또는 www.wellcare.com/allwellMO
를 방문

MISSISSIPPI

+ HMO
☎ 1-844-786-7711

+ HMO D-SNP
☎ 1-833-260-4124

☑ 또는 www.wellcare.com/allwellMS
를 방문

NEBRASKA

+ HMO, PPO
☎ 1-833-542-0693

+ HMO D-SNP, PPO D-SNP
☎ 1-833-853-0864

☑ 또는 www.wellcare.com/NE를 방문

NEVADA

+ HMO, HMO C-SNP, PPO
☎ 1-833-854-4766

+ HMO D-SNP
☎ 1-833-717-0806

☑ 또는 www.wellcare.com/allwellNV
를 방문

NEW MEXICO

+ HMO, PPO
☎ 1-833-543-0246

+ HMO D-SNP
☎ 1-844-810-7965

☑ 또는 www.wellcare.com/allwellNM
을 방문

NEW YORK

+ HMO, HMO-POS, HMO D-SNP
☎ 1-800-247-1447

☑ 또는
www.wellcare.com/fidelisNY를 방문

OHIO

+ HMO, PPO
☎ 1-855-766-1851

+ HMO D-SNP
☎ 1-866-389-7690

☑ 또는 www.wellcare.com/allwellOH
를 방문

OKLAHOMA

+ HMO, PPO
☎ 1-833-853-0865

+ HMO D-SNP
☎ 1-833-853-0866

☑ 또는 www.wellcare.com/OK를 방문

OREGON

+ HMO, PPO
☎ 1-844-582-5177

☑ 또는 www.wellcare.com/healthnetOR
을 방문

+ HMO D-SNP
☎ 1-844-867-1156

☑ 또는 www.wellcare.com/trilliumOR
을 방문

PENNSYLVANIA

+ HMO, PPO
☎ 1-855-766-1456

+ HMO D-SNP
☎ 1-866-330-9368

☑ 또는 www.wellcare.com/allwellPA
를 방문

SOUTH CAROLINA

+ HMO, HMO D-SNP
☎ 1-855-766-1497

☑ 또는 www.wellcare.com/allwellSC
를 방문

TEXAS

+ HMO

☎ 1-844-796-6811

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8023

📄 또는 www.wellcare.com/allwellTX
를 방문

WASHINGTON

+ PPO

☎ 1-844-582-5177

📄 또는 www.wellcare.com/healthnetOR
을 방문

WISCONSIN

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8024

📄 또는 www.wellcare.com/allwellWI
를 방문

모든 주에 대한 TTY: 711

영업 시간

📅 10월 1일~3월 31일: 월요일~일요일, 오전 8시 ~오후 8시

📅 4월 1일~9월 30일: 월요일~금요일, 오전 8시 ~오후 8시