

Выберите свой план



Вы легко можете выбрать свой план медицинского страхования.

Воспользуйтесь этим рабочим листом и письмом, отправленным вам планом льготного медицинского страхования штата Орегон (ОНР) в октябре, чтобы выбрать план ССО, который подходит вам и вашей семье. Каждым планом ССО предлагается определенный перечень врачей, больниц и аптек. Выполнив три простых шага, вы получите всю необходимую вам информацию для того, чтобы принять выбор в пользу наиболее подходящего плана и зарегистрироваться на участие в нем.

Этот рабочий лист был разработан для тех членов программы ОНР, которые проживают в регионах, где выбор планов ССО претерпит изменения.

Шаг 1 Рассмотрите

Ознакомьтесь с отправленным вам письмом или посетите веб-сайт ONP.Oregon.gov для того, чтобы найти планы ССО в вашем районе.

Перечислите свой выбор планов:

Вариант 1 _____

Вариант 2 _____

Вариант 3 _____

Шаг 2 Сравните

Составьте перечень врачей, больниц и аптек, которые наиболее важны для вас. В отношении каждого плана ССО узнайте, входит ли врач или медицинское учреждение в сеть обслуживания. Вы можете сделать это, позвонив в регистратуру кабинета вашего врача или администрацию плана ССО, либо посетив веб-сайт вашего плана. Для того, чтобы сузить свой выбор, вам, возможно, следует обратить внимание на дополнительные услуги, предлагаемые планом. Посетите веб-сайт ONP.Oregon.gov для того, чтобы найти дополнительную информацию о каждом плане ССО.

Врачи, больницы и аптеки, которые наиболее важны для вас	Участниками какого плана ССО они являются?

Шаг 3 Выберите

Название плана, который подходит вам больше всего:

Если этот план был подобран для вас планом ОНР, **вам нет необходимости предпринимать дополнительных мер.** Вы будете автоматически зачислены в подобранный для вас план страхования.

Если вы желаете выбрать другой вариант, выполните одно из перечисленных ниже действий:

 **Наиболее быстрый вариант: Произведите замену вашего плана медицинского обслуживания в Интернете.**

1. Посетите веб-сайт <http://bit.ly/CCOchoice>.
2. Воспользуйтесь индивидуальным номером Letter ID, указанным в письме, для входа в систему. Вам также потребуется ваш номер участника программы ОНР, указанный в вашей карточке участника плана ОНР или ССО. Если вы потеряли письмо или не знаете свой индивидуальный номер Letter ID, вам понадобится воспользоваться другим вариантом.
3. Выберите план страхования для себя и других членов вашей семьи.
4. Сохраните выбор вашего плана страхования и получить электронное письмо с подтверждением.



По телефону: 877-647-0027 (телетайп для слабослышащих 711)



Через доверенного местного партнера: Вы можете найти такого партнера на веб-сайте OHP.Oregon.gov

Важные крайние сроки:



Если вы не определитесь с выбором другого плана ССО до 17 ноября, подобранный для вас план страхования вступит в силу 1 января 2020 года.



В период между 1 января и 31 марта 2020 года вы можете опробовать ваш план ССО и заменить его на другой по любой причине.

Не отправляйте этот документ по факсу или почте. Он предлагается исключительно для вашего удобства и не является бланком регистрации.



Вы можете получить текст этого документа на другом языке, набранный крупным шрифтом или шрифтом Брайля, либо в предпочитаемом вами формате. Обращайтесь в программу льготного медицинского страхования по тел. 877-647-0027. Мы принимаем все звонки по линии трансляционной связи или вы можете звонить по номеру 711.