

加利福尼亞大學 – 延伸

英語語言與國際教育課程

2017 年健康保險計畫摘要

本檔是對學生健康計畫的簡要描述。加利福尼亞大學 – 延伸健康保險計畫為學生及其符合資格的受撫養人提供。此計畫由 Aetna Life Insurance Company (Aetna) 承銷。加利福尼亞大學 – 延伸健康保險計畫的總保險單中包含適用於本保險的確切條款，同時也可以線上查看：www.aetnastudenthealth.com。若本福利摘要與保單之間存有差異，則福利的給付應當以總保險單為準並受其控制。

保單資訊

保險公司：Aetna Student Health

在此承保期間內提供承保：2016 年 12 月 31 日至 2017 年 12 月 31 日

如需下載計畫手冊或獲取線上 ID 卡，請訪問：www.4studenthealth.com/extension。

校名	保單編號
加利福尼亞大學伯克萊分校 – 延伸	686139
加利福尼亞大學戴維斯分校 – 延伸	686140
加利福尼亞大學爾灣分校 – 延伸	686141
加利福尼亞大學洛杉磯分校 – 延伸	686142
加利福尼亞大學河濱分校 – 延伸	686143
加利福尼亞大學聖達戈分校 – 延伸	686144
加利福尼亞大學聖塔芭芭拉分校 – 延伸	686145
加利福尼亞大學聖塔克魯茲分校 – 延伸	686146

資格與入保

持有效簽證和非移民簽證且臨時位於其原籍國或居住國以外的任何學生、客座教授、學者或其他人士若在參與其所在大學開展的教育活動期間尚未取得美國永久居留身份，則其必須投保本保單。加利福尼亞大學可豁免那些已投保政府或大使館贊助的其他計畫的人士。如有入保方面的疑問，請聯絡 Ascension，電話：**(800) 537-1777**。

若在承保期間的最初 31 天或在完整承保期間（以二者中時間較短者為準）退學，則將不再受本保單承保。保費恕不退還。如有疑問，請聯絡所在學校的國際學生處。例外：受保人若加入任何國家的武裝部隊，則自加入之日起將不再受到本保單的承保。對於該等受保人及其受保的受撫養人，Aetna 若在其退學後的 90 天內收到其書面請求，將按比例退還保費。

參加選修實習培訓 (OPT) 或必修課實習培訓 (CPT) 的學生亦可受本保單承保，前提是：1) 該學生的 OPT/CPT 緊接在修習課程之後；且 2) 該學生的 OPT/CPT 的時長不超過 12 個月。詳情請聯絡所在學校的國際學生處。

受保學生還可以為其合法配偶、同居伴侶以及年齡在 26 歲以下的受撫養子女入保。符合資格的受撫養人必須在學生入保之日入保，或是在出生、領養、結婚、到達美國之後，在其他保險終止（可能需提供日期證明）之後 31 天內入保。希望為符合資格的受撫養人入保的學生必須與所在學校聯絡。所有新獲得的受撫養人（配偶和/或子女）的入保和全額保費必須在獲得該等受撫養人後 31 天內提交。否則，在入保截止日期後將無法接受入保。

ID 卡

您所在學校的管理人員將向您發放保險 ID 卡。若未收到卡或卡片遺失，可以通過以下位址下載一張 ID 卡：www.4studenthealth.com/extension。您應始終隨身攜帶保險 ID 卡。您的 ID 卡也可用於您的受保受撫養人。

獲救治療的地點和方式

學生健康中心

學生健康中心通常會以較為低廉的費用向學生提供各種類型的醫療服務。若首先利用經批准的學生健康中心和/或由經批准的學生健康中心轉診，則可獲得免賠額豁免。（註：入保加州大學延伸健康保險計畫的受撫養人和入保加州大學聖塔克魯茲分校延伸健康保險計畫的學生不具有使用學生健康中心的資格；因此，入保的受撫養人或加州大學聖塔克魯茲分校學生無法獲得免賠額豁免。）只要情況允許，您應首先在入保所在大學的學生健康中心就醫，此後才可到校外就醫。（註：加州大學洛杉磯分校 (UCLA) 的學生應前往 UCLA 醫療中心 (UCLA Medical Center)，而非 UCLA 學生健康中心。）請聯絡您所在大學的學生健康中心以確認其是否接受本保險計畫。您可能被收取一筆就診費用，這筆費用必須在就診當時進行支付，或者您可能需要預先為某些服務支付費用，然後就本公司負責支付的部分申請索賠。在此情況下，您必須索取一份明細分項帳單，並將此帳單與索賠申請一併提交。

加利福尼亞大學 – 延伸健康保險計畫由 Aetna Life Insurance Company 承銷。Aetna Student HealthSM 為 Aetna Life Insurance Company 及其適用的附屬公司 (Aetna) 所提供的產品和服務的品牌名稱。

2017 年健康保險計畫摘要

獲取治療的地點和方式 (續)

優選提供者網路 (PPN)

Aetna Student Health 讓您能夠利用位於您當地社區的優選提供者網路。完整的提供者名單可通過 www.aetnastudenthealth.com 上的 Aetna 電子線上名錄 DocFind® Service 獲取 (搜索“加州大學 (您入保的分校) – 延伸”)。

為了最大限度地節約您的資金並降低自付費用，請選擇使用優選提供者。優選提供者事先已同意按照特定的金額來收取服務費用 (即協商收費)。這種收費方式可為您節省資金，因此使用優選提供者對您較為有利。

若受保人所需的某項服務或用品在本計畫的承保範圍內，但優選護理提供者無法提供該等服務或用品，則受保人應撥打 ID 卡背面所載的免費電話聯絡會員服務處獲取協助。在此情況下，Aetna 可向受保人作出預先批准，以便受保人從非優選護理提供者處獲取該等服務或用品。在 Aetna 作出了預先批准的情況下，可按照優選護理網路的福利水準報銷承保醫療費用。

處方藥

在 Aetna 優選藥房配處方藥時，處方藥費用中超出每項處方集品牌處方藥 35 美元共付額、每項非處方集品牌處方藥 50 美元共付額、每項通用處方藥 10 美元共付額的部分將按協商收費的 100% 進行承保。在非優選藥房配處方藥時，必須在取藥時全額支付費用，然後索賠此等費用的 50%。您可以在 www.aetnastudenthealth.com 上找到優選藥房的完整列表 (搜索“加州大學 (您入保的分校) – 延伸”)。

急診室與緊急護理中心

若發生緊急情況，請撥打 **911** 或前往最近的急診室 (ER)。若健康中心或您的醫生的診所已關閉，而您需要立即獲取治療，但疾病或傷情並不危及生命，那麼您可以儘量選擇前往優選提供者網路中的緊急護理中心就診，不必前往急診室。這些設施在夜間和週末也會開放，而且在這些設施就診的自付費將少於在急診室就診所需的自付費。完整的提供者名單可通過 www.aetnastudenthealth.com 上的 Aetna 電子線上名錄 DocFind® Service 獲取 (搜索“加州大學 (您入保的分校) – 延伸”)。

預先認證程序

您的計畫要求您在住院 (包括急症住院) 前必須獲得預先認證。預先認證非常簡單，只需在接受治療之前致電 Aetna Student Health 申請批准某項醫療程序或服務，對於急症住院，則需在住院後致電。預先認證可由您本人、您的醫生、就診的醫院或是您的一名親屬來完成。必須通過撥打 **(877) 480-4161** 聯絡 Aetna Student Health 申請預先認證。

保險的使用與帳單的支付

入保本計畫之後：

1. 如需獲取醫療護理，只要情況允許，應當首先在入保所在大學的學生健康中心就醫，隨後才可到校外就醫。(註：加州大學洛杉磯分校 (UCLA) 的學生應前往 UCLA 醫療中心 (UCLA Medical Center)，而非 UCLA 學生健康中心。) 請聯絡您所在大學的學生健康中心以確認其是否接受本保險計畫。您可能被收取一筆就診費用，這筆費用必須在就診當時進行支付，或者您可能需要預先為某些服務支付費用，然後就本公司負責支付的部分申請索賠。在此情況下，您必須索取一份明細分項帳單，並將此帳單與索賠申請一併提交。
2. 若您無法前往校內獲取健康服務，您可以使用優選提供者網路 (PPN) 提供者。完整的提供者名單可通過 www.aetnastudenthealth.com 上的 Aetna 電子線上名錄 DocFind® Service 獲取 (搜索“加州大學 (您入保的分校) – 延伸”)。就診之前請先與提供者取得聯絡，以確認其是否為網路成員。
3. 發生緊急情況時請撥打 **911** 或前往最近的醫院急診室。若您在緊急情況後住院 (需住院 18 小時或以上)，請在 1 個工作日內撥打 **(877) 480-4161** 聯絡 Aetna Student Health。
4. 對於排定的住院，包括住院手術，您必須提前 3 個工作日撥打 **(877) 480-4161** 聯絡 Aetna Student Health 進行預先認證。
5. 當您前往醫生的診所、緊急護理中心或醫院時，請出示您的保險 ID 卡。他們可能會致電 Ascension (電話：**(800) 537-1777**) 驗證入保情況。
6. 您在優選提供者處獲得治療之後，提供者將為您提交索賠。您將會收到一份指明保險承保項目的福利說明，提供者將就其餘費用向您開具帳單。保險公司可能與您聯絡以追蹤後續情況。
7. 若提供者未直接向 Aetna Student Health 提出索賠，則您可以在治療後立即通過提交 Aetna 索賠表、明細分項帳單以及付款證明 (若您為服務支付了費用) 提出索賠。請務必留存記錄副本。將填寫完整的 Aetna 索賠表收據傳真至 **(859) 455-8650** 或郵寄至：

Aetna Student Health Claims, P.O.Box 981106, El Paso, TX 79998

8. 若您對於提交後的索賠的狀態有任何疑問，或是您對於計畫福利有任何疑問，請撥打 **(877) 480-4161** 聯絡客戶服務處。

2017 年健康保險計畫摘要

福利明細表

以下為本計畫下可用福利的縮編版描述。關於福利和限制的更加完整的說明請參見《計畫設計與福利摘要》。

轉診要求：在向校外提供者尋求護理或治療之前，並非必須先獲得轉診。但是，若首先在校內學生健康中心接受治療且由學生健康中心轉診，則將予以豁免保單年度免賠額。所有非學生（例如，受撫養人、訪問學者）不具備享受學生健康中心服務的資格，因此不具備豁免優選護理免賠額的資格。

註：每次就診或住院的免賠額不適用於滿足保單年度免賠額。

	優選護理	非優選護理
福利最大值	無限，除非另有說明	
免賠額（每人、每個保單年度）	100 美元	200 美元
自付額最大值	每人 6,350 美元/每個家庭 12,700 美元（每個保單年度）	
預防/保健服務	優選護理	非優選護理
包括子宮頸抹片篩查費用、免疫接種費用、兒科預防護理費用、常規體檢費用、性傳播疾病常規篩檢費用*	協商收費的 100%	認可收費的 50%
兒科牙科護理限年齡在 19 歲以下的受保人*	詳情請參見《計畫設計與福利摘要》	
兒科眼科護理限年齡在 19 歲以下的受保人*	詳情請參見《計畫設計與福利摘要》	
住院福利	優選護理	非優選護理
醫院隔離、雜項醫院費用、非外科手術醫師費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
外科手術費用（住院與門診）	優選護理	非優選護理
外科手術費用、助理外科醫師費用、門診外科手術費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
麻醉費用	協商收費的 100%	認可收費的 100%
門診費用	優選護理	非優選護理
醫院門診費用、無預約診所費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
急診室費用	協商收費的 100% 除每次就診 75 美元共付額以外（住院則豁免）	實際收費的 100% 除每次就診 75 美元免賠額以外（住院則豁免）
緊急護理費用	協商收費的 100% 除每次就診 25 美元共付額以外	認可收費的 50% 除每次就診 25 美元免賠額以外
救護車費用	協商收費的 100%	認可收費的 100%
醫師診所就診費用、會診醫生費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
實驗室與 X 線檢查服務、高成本程序費用 （包括 CT 掃描、MRI、PET 掃描以及核醫學心臟成像檢查）	協商收費的 100%	認可收費的 50%
物理治療費用、療法費用 （包括言語、職業和脊椎按摩療法費用）	協商收費的 100%	認可收費的 50%
耐用醫療與外科手術設備費用、假肢和矯形裝置費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
牙科損傷費用、阻生智齒牙科費用	協商收費的 100%	認可收費的 100%
精神障礙與神經紊亂治療/酒精與藥物成癮	優選護理	非優選護理
任何年齡人士的嚴重精神疾病、兒童嚴重情緒困擾的住院費用，精神障礙與神經紊亂、酗酒與藥物成癮治療的住院費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
任何年齡人士的嚴重精神疾病與兒童嚴重情緒困擾門診費用，精神障礙與神經紊亂、酗酒與藥物成癮治療門診費用	協商收費的 100%	認可收費的 100%
生育福利	優選護理	非優選護理
包括分娩費用、產前護理/綜合泌乳支援與諮詢服務、母乳餵養耐用醫療設備、健康新生兒托兒護理費用、家庭計畫費用*	協商收費的 100%	認可收費的 50%
處方藥承保範圍	優選護理	非優選護理
處方藥物費用 如需獲得協助並獲取除外藥物或是須經事先授權的藥物的完整清單，請撥打 (888) RX-AETNA (24 小時服務) 聯絡 Aetna 藥房管理處。Aetna 專科藥房提供專科藥物，並可為患有慢性疾病的會員提供支援。如需瞭解更多資訊，請訪問 www.AetnaSpecialtyRx.com 。	協商收費的 100% （除共付額外）： • 處方集品牌藥 35 美元 • 非處方集品牌藥 50 美元 • 通用處方藥 10 美元	認可收費的 50%
其他	優選護理	非優選護理
強制的與其他福利費用，包括胎兒遺傳疾病的產前診斷、糖尿病檢測用品、門診糖尿病自我管理教育計畫、顫下頷關節功能紊亂、尼古丁治療、皮膚病學、輸血或血液透析、臨床試驗第二外科手術意見、代替麻醉的針灸療法、苯丙酮酸尿症服務、乳房切除術與乳房再造、人體器官移植、減肥手術、基本不育症	根據所產生的費用的類型以及提供服務的地點確定是否可支付	
臨終關懷福利、居家健康護理費用、持照護士費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
專業護理設施費用、康復設施費用	半私人病房房費按協商收費的 100%	半私人病房房費按認可收費的 50%
耳蝸植入費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
人工流產費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%
針灸療法費用	協商收費的 100%	認可收費的 50%

* 年度免賠額不適用於這些服務。

除外條款

本計畫不承保亦不理賠：

1. 牙科治療、服務和用品所產生的費用，由於結實的天然牙損傷所產生的費用或拔除阻生智齒所產生的費用以及本保單下具體承保的費用除外。
2. 由於以下情況產生的費用：眼球屈光、視覺療法、放射狀角膜切開術、眼鏡、隱形眼鏡（白內障手術後有必要的情況除外）；或其他助視器或助聽器；或由於承保的受傷所導致的修復所必要的處方藥或檢查。
3. 由投保人的學校健康服務處、醫務室或醫院，或是投保人所雇用的健康護理提供者所正常提供的不收費的服務而產生的費用。
4. 根據任何工傷賠償或職業疾病法律進行給付的福利的費用。
5. 由於在任何國家的武裝部隊服役期間受到的傷害或感染的疾病而產生的費用。受保人加入任何國家的武裝部隊之後，預收的保費將按比例退還給投保人。
6. 在政府醫院中提供的治療所產生的費用，除非有法律或監管義務在無保險的情況下支付該等收費。
7. 可選治療或可選手術所產生的費用，除非本保單明確承保且在本保單有效期間提供。
8. 整形手術、重建手術，或其他改善、改變或增強容貌的服務和用品所產生的費用，無論是否出於心理上的或精神上的原因；除非對於以下情況而言是必要的：改善身體某一部分的功能，該身體部分：a) 並非牙齒或支撐牙齒的結構；且 b) 由於以下原因而畸形：嚴重先天缺陷（包括唇裂/齶裂、手指或腳趾並指/趾）；疾病或為了治療疾病或損傷而進行的手術。
9. 由任何其他有效且可收款的醫療、健康或意外保險所支付的費用。
10. 由於犯重罪而產生的費用。
11. 在受保人的保險終止之日之後產生的費用，除非在福利延期條款中另有明確規定。
12. 受保人的任何直系親屬或居住在受保人家中的任何人士所提供的任何服務所產生的費用。
13. 根據州無過失汽車保險或其他強制的無過失法給付甲方醫療福利的損傷費用。
14. 由於受保人無任何直系親屬負有任何進行支付的法律義務而產生的費用。
15. 監管護理產生的費用，包括協助日常起居活動（例如：行走、上下床、沐浴、更衣、進食、如廁、服藥）。這一除外條款不適用於協助作為承保的臨終關懷、專業護理設施、居家健康護理或住院患者醫院護理的一部分所提供的日常起居活動。
16. 出於捐贈或出售器官給任何人士或組織的目的而從受保人身上摘除器官所產生的費用，除非本保單明確承保。這一限制不適用於受保人向配偶、子女、兄弟、姐妹或父母進行的捐贈。
17. 由實驗性的或臨床研究性的藥物、設備、程序或治療所產生的或與其相關的費用，除非本保單明確承保。
18. 乳房縮小術/乳房成形術所產生的費用，除非該等手術具有醫療必要性。
19. 任何鼻竇手術所產生的費用，急性化膿性鼻竇炎除外。
20. 受保人（非美國公民）由於在受保人的原籍國所接受的服務而產生的費用（若受保人的原籍國有公費醫療計畫）。
21. 替代療法、整體醫療和/或療法所產生的費用，包括但不限於瑜伽和催眠療法，除非本保單明確承保。
22. 根據其他有效且可收款的汽車醫療給付保險所支付的費用，無論是否就該等福利提出了索賠。本保單將僅對那些汽車醫療給付保險保單未予以賠付的損失進行付款。
23. 聽力檢查、助聽器、助聽器的試配或處方開具所產生的費用，除非本保單明確承保。非承保項目包括：
 - 不符合專業公認標準的任何聽力服務或用品；
 - 在醫院或其他設施中住院期間所提供的聽力檢查；
 - 用於改善聽力的任何檢查、用具和設備，包括輔助設備、助聽器和擴音器，或是增加其他形式的溝通以補償聽覺損失或類比言語的設備；以及
 - 常規聽力檢查，預防性護理福利項下所具體描述的常規聽力篩檢除外。
24. 電話諮詢費用（遠端醫療服務除外）；由於未按約定時間就診而產生的收費；填寫索賠表所產生的收費。
25. 個人衛生與便利項目費用，例如空調、加濕器、熱水浴缸、渦旋浴缸或健身設備；即便該等項目是由醫師所開處的。
26. 為了治療肥胖和/或進行體重控制而提供的服務或用品所產生的費用，除非本保單明確承保。旨在減少或增加體重、控制體重或治療肥胖症的任何治療、藥物服務或用品不予承保，包括但不限於：抽脂、興奮劑、配置品、食物或膳食補充品、膳食養生法與補充品、食品或食品補充品、厭食劑和其他藥物（除非處方藥對於治療病態肥胖而言是有必要的）；諮詢、輔導、訓練、催眠或其他形式的療法；以及鍛煉專案、鍛煉設備、健康或健身俱樂部會員資格、娛樂療法或其他形式的活動或活動增強。
27. 附帶手術的費用；以及醫師的待命費用。
28. 用於配子輸卵管內移植、人工受精、試管內授精（州法律要求的情況除外）、胚胎植入程序、男性或女性可選性絕育逆轉或是與以上各項相關的服務和用品的費用，除非本保單明確承保。
29. 按摩療法所產生的費用。
30. 不屬於認可收費的非優選護理收費所產生的費用。
31. 作為培訓提供給專門研究心理健康護理領域的受保學生的治療產生的費用。
32. 常規體檢、常規眼科檢查、常規牙科檢查、常規聽力檢查以及其他預防性服務和用品所產生的費用，除非本保單明確承保。
33. 對於診斷、護理或治療所涉及的疾病或損傷、恢復生理機能或承保預防性服務而言不具有醫療必要性的治療、服務、處方藥或用品所產生的費用。包括主要目的不在於治療疾病或損傷、恢復生理機能或是不具有生理或器官依據的行為健康服務。即便該等服務是由服務物件的主治醫師、牙醫或眼科提供者所開處的、建議的或批准的，這一除外條款亦適用。
34. 避孕所產生的費用，除非本保單明確承保。

兒科牙科服務福利適用額外的除外條款和限制。詳情請參見《計畫設計與福利摘要》。

若適用於本承保範圍的任何法律要求對收費予以承保，則上述任何除外條款將不適用。