

# CÁC CÂU HỎI THƯỜNG GẶP (FAQ)

2021-2022

## MARICOPA COMMUNITY COLLEGES

CHƯƠNG TRÌNH BẢO HIỂM Y TẾ SINH VIÊN QUỐC TẾ (ISHIP)



### Tại sao tôi cần bảo hiểm y tế?

Chăm sóc y tế ở Mỹ khá đắt đỏ và phức tạp. Trung bình mỗi lần thăm khám bác sĩ sẽ tốn 250 đô la, và nằm viện qua đêm có thể tốn tới hàng nghìn đô la. Khi xảy ra tai nạn hoặc bệnh tật ngoài dự đoán, điều quan trọng là bạn phải có bảo hiểm để trang trải các khoản chi phí cao này. Nếu sử dụng theo đúng hướng dẫn, hợp đồng bảo hiểm mà trường của bạn cung cấp được thiết kế để trang trải phần lớn chi phí điều trị y tế và thuốc men cần thiết.

Chúng ta biết rằng hệ thống chăm sóc sức khỏe ở Mỹ có thể khó hiểu. Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi nào, vui lòng gọi đến Relation Insurance Services theo số **(800) 537-1777** (Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều, Giờ Thái Bình Dương).

### “Trong mạng lưới” hoặc “PPO” có nghĩa là gì?

Trong mạng lưới có nghĩa là các nhà cung cấp, chẳng hạn như bác sĩ, chuyên gia và bệnh viện, được ký hợp đồng với chương trình bảo hiểm này để cung cấp dịch vụ của họ với chi phí chiết khấu. Mạng lưới cho chương trình này là Cigna, Choice Fund PPO.

### Tôi ghi danh bằng cách nào? Tôi có thể ghi danh cho người phụ thuộc của mình không?

**Bạn được tự động ghi danh qua trường của bạn; bạn không cần phải làm gì để đăng ký tham gia chương trình.**

Để ghi danh những người phụ thuộc của bạn, hãy tải mẫu đơn ghi danh từ [www.4studenthealth.com/mcccd](http://www.4studenthealth.com/mcccd). Người phụ thuộc của bạn (vợ/chồng, hoặc con cái dưới 26 tuổi) phải được đăng ký trước khi bắt đầu học kỳ hoặc trong vòng 31 ngày kể từ ngày kết hôn, sinh con, nhận con nuôi hoặc đến Hoa Kỳ.

### Tôi lấy thẻ Bảo Hiểm của mình bằng cách nào?

Sau khi đăng ký chương trình, bạn sẽ nhận được một email thông báo cho bạn rằng thẻ Bảo Hiểm của bạn đã có sẵn để tải về. Truy cập [www.wellfleetstudent.com](http://www.wellfleetstudent.com).

Nếu bạn cần được điều trị y tế trước khi nhận được thông báo kích hoạt Thẻ Bảo Hiểm của mình, vui lòng liên hệ với Relation theo số **(800) 537-1777**. Luôn mang theo thẻ Bảo Hiểm bên mình!

### Tôi đến đâu để được chăm sóc?

- **Phòng khám của bác sĩ**, để khám bệnh và các vấn đề y tế
- **Trung tâm chăm sóc khẩn cấp**, đối với trường hợp ốm đau hoặc thương tích khi phòng khám của bác sĩ đóng cửa
- **Bệnh viện**, chỉ dành cho phẫu thuật đã được xếp lịch hoặc cấp cứu y tế

### Tôi có thể tìm bác sĩ, bệnh viện hoặc trung tâm chăm sóc khẩn cấp PPO bằng cách nào?

1. Truy cập [www.mycigna.com](http://www.mycigna.com).
2. Ở cuối trang, nhấp vào liên kết **Provider Directory** (Danh bạ Nhà cung cấp): [hcpdirectory.cigna.com](http://hcpdirectory.cigna.com).
3. Từ phía trên bên phải của màn hình bên cạnh ô tìm kiếm, nhấp vào **Find a Doctor, Dentist, or Facility** (Tìm một Bác Sĩ, Nha Sĩ hoặc Cơ Sở).
4. Bên dưới “How are you Covered” (Bạn được bảo hiểm bằng cách nào), nhấp vào **Employer or School** (Chủ sử dụng lao động hoặc Trường học).
5. Nhập Địa chỉ và Thành phố của bạn, hoặc mã Zip, sau đó nhấp vào địa chỉ để xác nhận. Nhấp vào **Doctor by Type (Loại bác sĩ), Doctor by Name (Tên bác sĩ), hoặc Locations (Địa điểm)** và chọn trong danh sách thả xuống.
6. Nhấp **Continue** (Tiếp tục) với tư cách là khách.
7. Xác nhận địa chỉ của bạn và nhấp **Continue** (Tiếp tục).
8. Trong mục “Please Select a Plan” (Vui lòng chọn một chương trình), nhấp vào **PPO, Choice Fund PPO** (dưới cùng).
9. Chọn một nhà cung cấp từ danh sách.

### Nếu tôi cần cấp cứu thì sao, ví dụ như tai nạn hoặc trường hợp nguy hiểm đến tính mạng?

Hãy gọi **911** hoặc đến phòng cấp cứu bệnh viện gần nhất.

### Tôi cần mang theo những gì khi thăm khám theo lịch với bác sĩ hoặc bệnh viện?

Hãy luôn mang theo Thẻ Bảo Hiểm và giấy tờ tùy thân có ảnh. Ngoài ra, hãy chuẩn bị một phương thức thanh toán để thanh toán khoản đồng thanh toán của bạn.

### Tôi phải trả bao nhiêu tiền?

Sau khi bạn đăng ký tham gia chương trình, bảo hiểm sẽ thanh toán hầu hết các dịch vụ và điều trị được bảo hiểm, nhưng bạn sẽ phải tự trả tiền cho các khoản khấu trừ, đồng bảo hiểm, và đồng thanh toán theo quy định. Vui lòng tham khảo Bản tóm tắt Chương trình để biết đầy đủ chi tiết về quyền lợi.

### Chương trình có bao gồm chăm sóc phòng ngừa không?

Có, chương trình này bao trả chăm sóc miễn dịch, khám sức khỏe định kỳ, và một số xét nghiệm và khám sàng lọc với mức 100% tại nhà cung cấp thuộc mạng lưới, miễn khoản đồng thanh toán. Ngoài ra còn có bảo hiểm 100% mà không chia sẻ chi phí đối với dụng cụ, dịch vụ, và thuốc tránh thai.

## Bảo hiểm nhãn khoa hoặc nha khoa có được cung cấp theo chương trình này không?

Điều trị nha khoa được bao trả đối với trường hợp bị thương tật do tai nạn. Ngoài ra, nha khoa và nhãn khoa trẻ em cũng được bao trả đối với những người dưới 19 tuổi. Vui lòng xem chứng nhận để biết thêm chi tiết.

## Thuốc kê toa có được bao trả không?

Có, hầu hết các thuốc kê toa được bao trả 65% tại nhà thuốc của Wellfleet Rx/ESI.

## Làm thế nào để thanh toán hóa đơn bác sĩ của tôi?

Gửi tất cả các hóa đơn y tế và bệnh viện, cùng với tên bệnh nhân và tên, địa chỉ, số An sinh Xã hội hoặc số ID sinh viên của sinh viên được bảo hiểm và tên của trường đại học mà sinh viên được bảo hiểm qua đó, đến địa chỉ bên dưới. Bạn không bắt buộc phải sử dụng mẫu đơn yêu cầu bồi hoàn của Công ty để nộp đơn yêu cầu bồi hoàn.

Wellfleet Group, LLC  
PO Box 15369  
Springfield, Massachusetts 01115-5369  
(877) 657-5030, TTY 711  
[www.wellfleetstudent.com](http://www.wellfleetstudent.com)

Bạn phải gửi hóa đơn kịp thời để Công ty có thể nhận được trong vòng chín mươi (90) ngày kể từ ngày dịch vụ. Hãy giữ lại bản sao của tất cả các chứng từ mà bạn gửi đi. Để kiểm tra trạng thái của một yêu cầu bồi hoàn mà bạn đã gửi, hãy gọi **(877) 657-5030, TTY 711** hoặc truy cập [www.wellfleetstudent.com](http://www.wellfleetstudent.com).

## Sẽ thế nào nếu tôi ở ngoài Arizona hoặc nước Mỹ và cần được điều trị y tế?

Bất kỳ điều trị nào nhận được trong phạm vi nước Mỹ đều được bao trả ở mức 100% Phí Đã Thương Lượng thuộc mạng lưới và 60% Phí Thông Thường và Thông Lệ không thuộc mạng lưới. Tuy nhiên, điều trị Cấp Cứu tại một Phòng Cấp Cứu sẽ được chi trả ở mức thuộc mạng lưới của quyền lợi bảo hiểm.

Điều trị nhận được ngoài Hoa Kỳ sẽ được bao trả ở mức 60% Phí Thông Thường và Thông Lệ. Tuy nhiên, việc điều trị, các dịch vụ hoặc vật tư phát sinh tại Quốc Gia Sở Tại của bạn sẽ không được bảo hiểm.

Hãy gửi tất cả các hóa đơn, biên lai y tế và thông tin khác đến phòng giải quyết yêu cầu bồi hoàn.

## Nếu tình trạng visa của tôi thay đổi thì sao?

Bạn sẽ không còn đủ điều kiện được bảo hiểm theo chương trình bảo hiểm này nữa. Bảo hiểm của bạn sẽ bị chấm dứt. Nếu bạn chưa sử dụng bảo hiểm và bạn sắp về nước, bạn có thể yêu cầu nhà trường hoàn lại tiền cho số tháng còn lại trong thời hạn.

## Tôi có đủ điều kiện tham gia bảo hiểm nếu tốt nghiệp và sau đó được cấp giấy phép lao động theo diện Đào Tạo Thực Hành Tùy Chọn không?

Có, bạn vẫn đủ điều kiện được bao trả, nhưng bạn cần liên hệ Relation theo số **(800) 537-1777** để lấy mẫu đăng ký. Ngoài ra, sinh viên theo diện Đào Tạo Thực Hành Tùy Chọn phải cung cấp Thư Xác Nhận Đào Tạo Thực Hành thì mới đủ điều kiện tham gia bảo hiểm này và phải mua bảo hiểm OPT trong vòng 30 ngày kể từ ngày hết hạn bảo hiểm trước đó của mình.

## Tôi có thể tìm hiểu thêm về chương trình đó ở đâu?

Truy cập [www.4studenthealth.com/mcccd](http://www.4studenthealth.com/mcccd).

Nếu có bất kỳ sự khác biệt nào giữa tài liệu này và Hợp Đồng thì sẽ áp dụng các quy định trong Hợp Đồng.