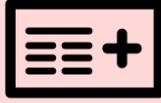


杜克博士后医疗保险指南

什么保险??

因为每个人的需求不同, 杜克提供**4种**不同的保险计划给博士后选择:

1. Duke Select HMO*
2. Duke Basic HMO*
3. Blue Care HMO*
4. Duke Options PPO*



你可以参考杜克人力资源部门提供的保险对比表格来决定最符合你需求的保险计划!

注册时间?

根据情况的不同, 有以下**3种**注册的时间段:

1. 新员工: 在身份开始有效日期的30天之内进行注册
2. 符合条件的生活变动: 在变动发生后30天之内注册
3. 公开注册: 具体时间随每一年变化。查询保险公司网站获取更多信息。

保险费率*取决于你选择的具体的保险计划, 并会直接从你的税前工资单中扣除。

保险赔付范围包括例行体检吗?



包括! 每年的常规体检, 常规妇产科检查以及其他一些常见检查是包括在赔付范围内的, 但是你可能需要支付**挂号费***如果你去**网络内医院***。

对于某些计划, 你也可以去看**网络外医院***, 但是通常会比**网络内医院***更贵。

我可以咨询营养师吗?

可以, **网络内医院**每年能赔付不超过6次的营养师咨询预约。对于Duke Basic和Duke Select保险计划, 你需要支付20-25美元的门诊费*。



看牙医怎么办? 配眼镜呢?

牙医: 有**3种**牙医保险可供选择: PPO Plan, Plan A, Plan B. 三种保险的区别在于对特定的一些项目(比如说补牙和牙冠), 每年的最高福利, 自付额*和自付比例*不一样。但是**所有的保险都赔付预防性的检查**(比如每年的例行检查和洗牙, x光等等)。详情请参照你的保险计划。



视力保健: 只有一种视力保险计划。保险报销每年1次视力检查, 但是你需要缴纳30美元的门诊费*(网络内医院*)。每12个月保险将会报销你的镜片和隐形眼镜的全部费用(网络内医院*)。每24个月将会报销你的眼镜框的全部费用(网络内医院*)。



产科护理的费用可以赔付吗?

- **可以!** 大部分的**产前检查**和**产后护理**都可以。根据具体保险计划的不同, 你需要在自付额*之外支付医院的挂号费*或/和自付比例*费用。
- 针对拥有Duke Options 或者 Duke Select保险计划的员工, 保险包括在**Duke Fertility Center**接受的不孕不育治疗的全部费用。针对拥有**Blue Care**的员工, 你需要支付一笔挂号费。但是如果你拥有的是**Duke Basic**机会, 那么不孕不育治疗费用不在保险赔付范围之内。



在药房购买处方药时, **普通品牌药物**的价格一般在**15-25美元**, **大品牌药物**可达**50美元**以上加上**100美金**的自付额*, 一些**特殊药物**的价格通常在**15美元**以上。

大部分**避孕药**以及**节育环**和**节育植入物**都在保险赔付范围内。详情请咨询你的医生。

心理健康服务怎么办?

心理健康服务在保险赔付范围内!

- 门诊病人每次就诊需要支付**20-25美金**的挂号费*
- 住院服务请咨询你的医生获取详情



你也可以去**网络外医院***, 但是费用通常会更高。

需要急救怎么办?

你有两种选择(请尽量使用第一种):

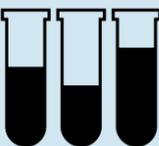
- 1) 去一家**urgent care**中心: 你需要支付**35-50美元**的挂号费, 如果你是**Duke Options**用户。你需要在自付额*以外支付化验, X光片等其他费用的**10%**。其他保险计划用户**不需要**支付这笔费用。
- 2) 去**急诊室**: 你需要支付**250美元**的挂号费。如果你被接受入院, 挂号费会被减免, 但是会有额外的**住院费**。如果你需要**救护车**, 你也需要支付额外的费用。

我的家属和孩子可以享受我的保险吗?

- **可以!** 你可以填写相关表格, 在符合条件的生活变动的**30天之内**为他们注册
- 在保险计划中加入家属或者孩子会增加**保险费率***, 同时也会影响你的**自付额***和**自付比例***。详情请参照你的保险计划。

保险赔付范围包括性病 (STI) 检查吗?

包括! 因为STI检查和其他检查一样。对于大部分的保险计划, 如果你去的是**网络内医院***, STI检查是**免费**的。对于**Duke Options**计划, 你需要支付**10%**的检查费用当你达到你的自付额*后。



*保险术语

- **Health Maintenance Organization (HMO):** 健康维护机构, 只能去网络内医院。
- **Preferred Provider Organization (PPO):** 优选医疗机构, 与保险公司有合作关系的医院, 费用有折扣
- **保险费率 (Premium):** 每个月你支付的保险费
- **挂号费 (Co-pay):** 投保人每次去看病时需要支付的自付额以外的固定费用。
- **网络内/网络外 (In-network/Out-of-network):** 与你的医疗保险有合作关系的为网络内, 反之为网络外。
- **自付额 (Deductible):** 在保险公司开始报销之前, 投保人需要支付的金额。
- **自付比例 (Co-insurance):** 投保人需要分担的费用, 不包括自付额。

联系信息

- MyCharts: dukemychart.org (可以进行预约, 查询医疗记录, 处方等)
- DukeHealth: 919-626-3854
- 紧急情况下, 请拨打9-1-1。