

患者及照护者教育

保险卡指南

您的新保险卡即将到手

拿到保险卡后，您可能希望了解新的医疗保险承保何时开始生效。具体取决于您加入计划的时间。

- 如果您在每月 1 日至 15 日之间注册，您的保险将从次月 1 日开始生效。
 - 举例说明：您于 6 月 5 日参保。则您的保险将从 7 月 1 日开始承保。
- 如果您在每月 16 日到当月最后一天之间注册，则您的保险将从下下个月 1 日开始承保。
 - 例如：您于 5 月 20 日参保。则您的保险将从 7 月 1 日开始承保。

开始承保后，您将在 15 天内收到邮寄给您的保险卡。

纽约州卫生署 (NYSOH) 保险市场提供多种类型的保险。NYSOH 可帮助您比较保险计划，了解适合您和您家庭的选择。您可以访问 nystateofhealth.ny.gov 了解更多信息。

合格健康计划


合格健康计划 (QHP) 包括 Emblem Bronze、Affinity Silver、UnitedHealthcare Gold 和 Healthfirst Platinum 等计划。如果您拥有 QHP，则保险卡将包含以下信息：

- 您的姓名。
- 会员和团体 ID 号码。
- 处方信息。
- 共付额（每次就诊时您需自行支付的费用额度）。
- 重要电话号码。
- 您的初级医疗保健提供者 (PCP) 姓名。

QHP 卡正面

Your name and ID number

Name and contact information of your PCP



EmblemHealth[®]

Plan Name

MEMBER: **JOHN G. SAMPLEPLACEHOLDER**

ID NUMBER: **12345678**


Network: **XXX**

PCP: **Dr. John Smith** Tel: **000-000-0000**

Copay: **PCP \$0 SPEC \$0 ER \$0 Rx N**

Dental: **1**

BIN#: **000000**



Underwritten by **XXX**

Copayments for types of visits, if you have one

图 1. QHP 保险卡正面信息。

QHP 卡背面

Phone number and website if you have questions about your plan

Information for your healthcare provider if they need to contact your plan

This card does not guarantee coverage.
I agree by the use of this card to release to Healthfirst and its delegates any medical information needed to administer my benefits.

For Members
Member Services: **1-866-463-6743** (☎: **1-888-542-3821**)
Website: **healthfirst.org**

For Providers
Medical
Eligibility: **1-888-801-1660**
Prior Authorization: **1-888-394-4327**
Electronic Claims: **Payer ID 80141**
Paper Claims: **Healthfirst Claims Dept.**
P.O. Box 958438
Lake Mary, FL 32795-8438

Pharmacy
Help Desk: **1-800-364-6331**
Claims: **CVS Caremark**
P.O. Box 52136
Phoenix, AZ 85072-2136

Information for your pharmacy if they need to contact your plan

图 2. QHP 保险卡背面信息。

Medicaid Managed Care 计划

您的 Medicaid 保险计划可能属于 Managed Care 计划 (MCP) 的组成部分。这是一项与医疗保健提供者合作为您提供低价照护的保险计划。这一医疗保健提供者小组被称为网络。您可以选择 MCP 网络中的医疗保健提供者。您的 Medicaid 保险卡将包含以下信息：

- 您的姓名。
- 您的会员号。
- 卡号。
- 处方信息。
- 您的初级医疗保健提供者 (PCP) 的姓名和联系信息。
- 保险开始生效的日期。

Medicaid MCP 计划包括 Healthfirst、Fidelis、Health Plus 和 Metro Plus。

Medicaid MCP 卡

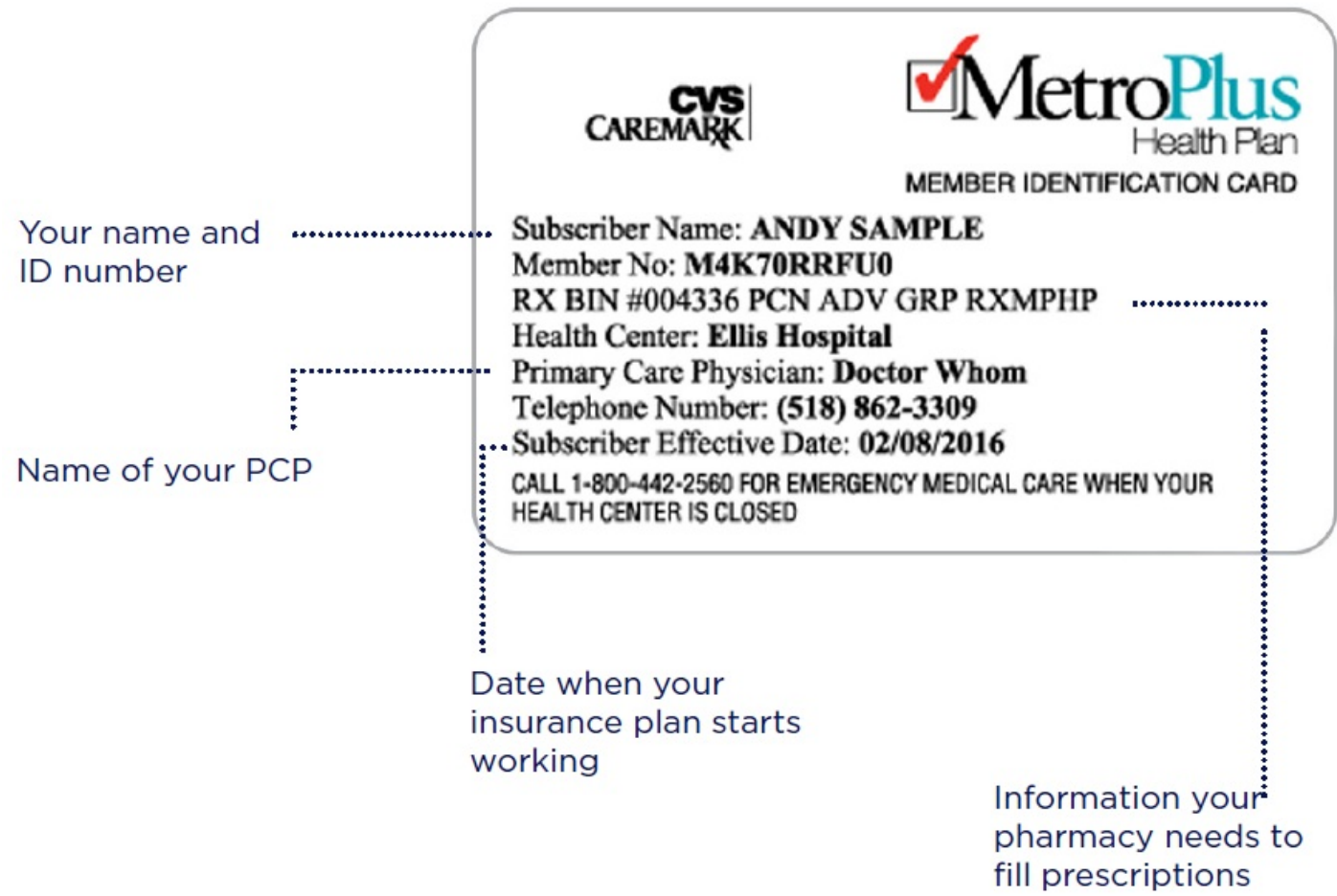


图 3. Medicaid 保险卡上显示的信息。

Medicaid 纽约州福利卡

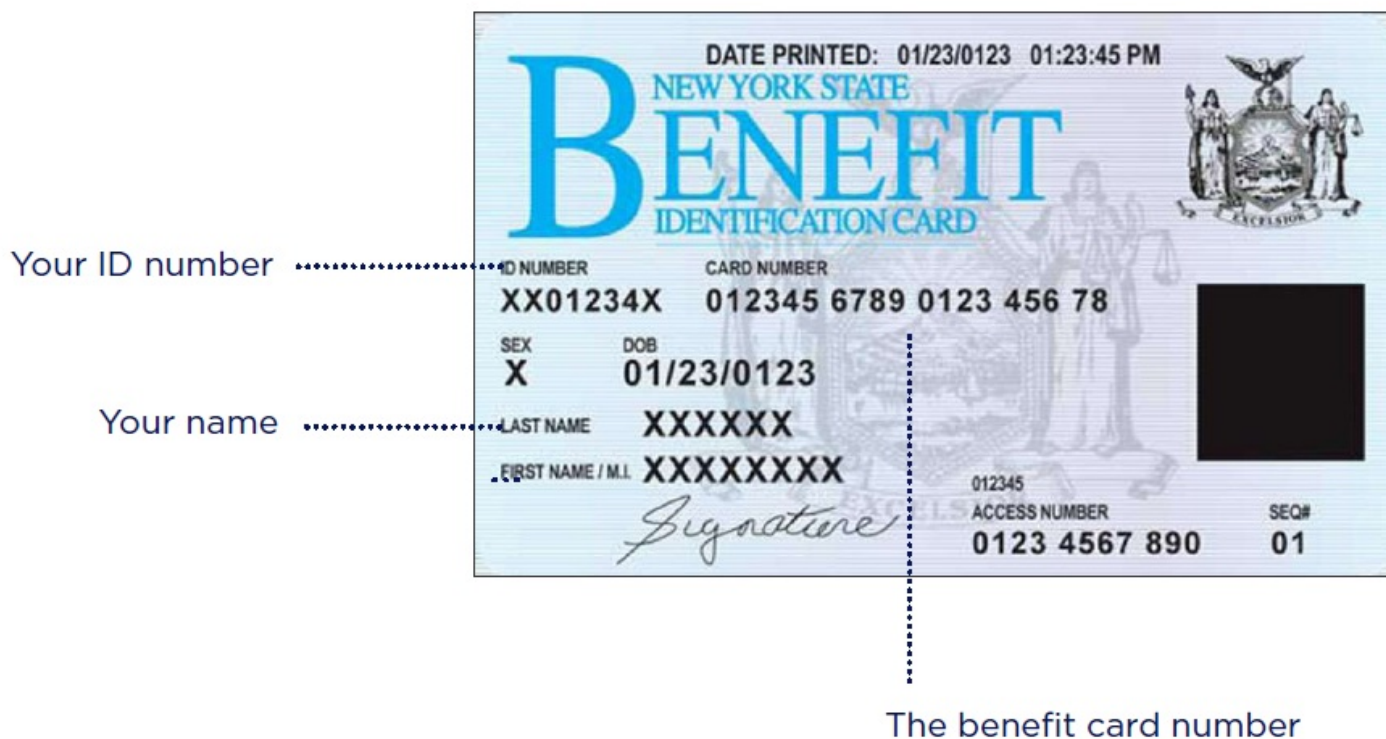


图 4. Medicaid 纽约州福利卡上显示的信息。

可拨打保险卡背面的会员服务电话，咨询有关福利和保险计划的问题。您可能会对收到的邮件账单有疑问，或需要帮助寻找医疗保健提供者。会员服务部可以提供帮助。您的纽约州保险卡 and 所有纸质文件均为英文。

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

有关更多资源，请访问 www.mskcc.org/pe，在我们的虚拟图书馆中进行搜索。

Your Guide to the Insurance Card - Last updated on July 25, 2022

Memorial Sloan Kettering Cancer Center 拥有和保留所有权利



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center