



福利和承保範圍摘要 (SBC) 將有助於您挑選一項健康保險計劃。SBC 可指明您和計劃將如何分攤所承保醫療服務的費用。

注：有關本計劃的費用（稱為保險費）將另行提供。

這僅是一個摘要。有關您承保範圍更多的信息，或取得承保範圍完整條款的副本，[insert contact information].對於常用術語的一般定義，如允許的金額，餘額計費，共同保險，共付額，自付額，提供者，或其他下劃線的術語，請參閱詞彙表。您可以在 www.[insert].com 瀏覽詞彙表，或致電 1-800-[insert] 索取一個副本。

重要的問題	答案	為什麼這個重要
自付額的總數是多少？	\$0	請參閱以下的常見醫療事件表，關於您的服務費用該計劃所承保的金額。
在您滿足自付額之前，是否有受承保的服務？	沒有	您必須先滿足自付額，然後計劃才會支付任何的服務。
是否有其他特定服務的自付額？	沒有	您不需要滿足特定服務的自付額。
這個計劃自掏腰包的極限是多少？	不適用。	這個計劃對於您的開支沒有自掏腰包的極限。
什麼是不包括在自掏腰包的極限之內？	不適用。	這個計劃對於您的開支沒有自掏腰包的極限。
如果您使用網絡內提供者，您會少付嗎？	不適用。	這個計劃沒有使用提供者的網絡。您可以接受任何提供者所提供的承保服務。
您需要轉診去看專科醫生嗎？	不需要	您可以去看所選擇的專科醫生，不需要轉診單。