

在IEHP DualChoice (HMO D-SNP), 我们希望您尽可能达到最佳健康状态。因此, 我们专门设计了Vibrant Health卡, 方便您使用您的OTC福利。

使用您的Vibrant Health卡 支付非处方产品的费用:

- 每季 (每三个月) 获得 \$60, 可从经过批准的产品清单中选购健康与保健用品。



季度资助日期

提供日期:	到期日期:
2026年1月1日	2026年3月31日
2026年4月1日	2026年6月30日
2026年7月1日	2026年9月30日
2026年10月1日	2026年12月31日

- 可购买的产品包括维他命、*止痛药、感冒药、急救用品及其他更多产品。
- 可使用的商店包括CVS、Walgreens、Albertsons、Family Dollar、Dollar General和Walmart。

*双重用途用品可用于医疗病况以及一般健康。但在购买这些用品前, 您需要咨询您的医生。

如需
获得批准之商店
和产品的清单,

扫描



IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 是一项签有 Medicare 合约的 HMO 计划。参保 IEHP DualChoice (HMO D-SNP) 需视合约续约情况而定。

对您的计划有疑问?请致电1-877-273-IEHP (4347), TTY使用者专线1-800-718-4347
服务时间为每周7天, 上午8时至晚上8时 (太平洋标准时间), 包括节假日。