



您的會員手冊有所變更，加入了以下資訊

從 **2020 年 4 月 1 日** 起，您的藥房最高共付額將為一個季度 **\$50**。無論您在上一季度支付的金額是多少，最高共付額每季度都會重新調整一次。

四個季度的時間如下：

- 第一季度：1 月 1 日 – 3 月 31 日
- 第二季度：4 月 1 日 – 6 月 30 日
- 第三季度：7 月 1 日 – 9 月 30 日
- 第四季度：10 月 1 日 – 12 月 31 日

如果您無法支付所要求的共付額，您應告知您的醫療服務提供者。該提供者不能因您無法支付共付額而拒絕為您提供服務或用品。（未支付的共付額為您欠該提供者的債務）。

如需瞭解有關這些服務的更多資訊，請致電會員服務部，電話：866.247.5678（聽障專線：711）。