



2023 Նպաստների ամփոփագիր

California

Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP)

H0562 | 129

Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) | 2023 Նպաստների ամփոփագիր

Ներածություն

Այս փաստաթուղթն այն նպաստների և ծառայությունների համառոտ ամփոփագիրն է, որոնք ապահովագրված են Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan-ի կողմից: Այն պարունակում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ, կարևոր կոնտակտային տվյալներ, առաջարկվող նպաստների և ծառայությունների հակիրճ նկարագրություն, ինչպես նաև տեղեկություններ ձեր իրավունքների մասին որպես Wellcare by Health Net-ի անդամ: Հիմնական տերմինները և դրանց բացատրություններն այբբենական կարգով տեղակայված են *Անդամների տեղեկագրքում*:

Բովանդակություն

A. Հրաժարումներ.....	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ).....	4
C. Ապահովագրված ծառայությունների ցուցակ	10
D. Wellcare by Health Net-ից դուրս ապահովագրված նպաստներ.....	41
E. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare by Health Net-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից	42
F. Ձեր իրավունքները որպես ծրագրի անդամ	43
G. Ինչպե՞ս ներկայացնել զանգատ կամ բողոքարկում մերժված ծառայության համար	46
H. Ինչ անել, եթե խարդախություն եք կասկածում.....	49

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



A. Հրաժարումներ



Սա առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է, որոնք ապահովագրվում են Wellcare by Health Net-ի կողմից, Medicare Medi-Cal Plan, 2023թ.-ի համար: Սա միայն ամփոփագիր է: Խնդրում ենք ընթերցել *Անդամների տեղեկագիրքը*՝ նպաստների ամբողջական տեղեկությունների համար: Դուք կարող եք գտնել *Անդամների տեղեկագիրքը* մեր կայքում՝ www.wellcare.healthnetcalifornia.com հղումով: Պատճեն խնդրելու համար խնդրում ենք զանգահարել 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը:

- ❖ Wellcare by Health Net-ը Medicare-ի ապրանքանիշն է Centene Corporation-ի համար, HMO, PPO, PFFS, PDP ծրագիր՝ Medicare-ի պայմանագրով և հանդիսանում է հաստատված Մաս D հովանավոր: Մեր D-SNP ծրագրերը պայմանագիր ունեն նահանգային Medicaid ծրագրի հետ: Մեր ծրագրերին անդամակցությունը կախված է պայմանագրի թարմացումից:
- ❖ Արտացանցային/պայմանագիր չունեցող մատակարարները չեն կրում պարտավորություն բուժելու ծրագրի անդամներին՝ բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի դեպքերից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժնի հեռախոսահամարով կամ ընթերցել ձեր *Անդամների տեղեկագիրքը*, ներառյալ ծախսերի բաշխումը, որը կիրառելի է արտացանցային ծառայությունների համար:
- ❖ Medicare-ը հավանություն է տվել Wellcare by Health Net-ին, որպեսզի տրամադրի այս նպաստները՝ որպես Արժեքի հիմունքով ապահովագրության դիզայն ծրագրի մի մաս: Այս ծրագիրը Medicare-ին թույլ է տալիս փորձել նոր ուղիներ՝ բարելավելու Medicare Advantage ծրագրերը:
- ❖ Նշված նպաստները կարող են լինել քրոնիկ հիվանդների համար հատուկ հավելյալ նպաստների մի մասը: Ոչ բոլոր անդամներն են որակավորվելու:
- ❖ **Medicare-ի** մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ *Medicare-ը և Դուք (Medicare & You)* ձեռնարկը: Այն պարունակում է ամփոփ նկարագրություն Medicare-ի նպաստների, իրավունքների ու պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև Medicare-ի մասին առավել հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները: Դուք կարող եք այն ստանալ Medicare-ի կայքում

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



(www.medicare.gov) կամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 համարով: **Medi-Cal**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք ստուգել California-ի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժանմունքի (Department of Healthcare Services, DHCS) կայքը (www.dhcs.ca.gov) կամ կապվել Medi-Cal-ի Ombudsman-ի գրասենյակ 1-888-452-8609 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal, 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

- ❖ Կարող եք ստանալ այս փաստաթուղթն անվճար այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ խոշոր տառատեսակը, բրեյլը կամ ձայնագրությունը: Զանգահարեք 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է:
- ❖ Wellcare by Health Net-ը ցանկանում է համոզվել, որ դուք հասկանում եք ձեր առողջապահական ծրագրի տեղեկությունները: Մենք կարող ենք նյութեր ուղարկել այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով, եթե խնդրեք դրանք: Մա կոչվում է «մշտական խնդրանք»: Մենք կարձանագրենք ձեր ընտրությունը:

Խնդրում ենք զանգահարել մեզ, եթե.

- Ցանկանում եք ստանալ նյութերն արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն (քմեր), չինարեն (ավանդական գրանշաններ), պարսկերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, թագալերեն, վիետնամերեն լեզուներով կամ այլընտրանքային ձևաչափով: Կարող եք խնդրել այս լեզուներից մեկն այլընտրանքային ձևաչափով:
- Ցանկանում եք փոխել լեզուն կամ ձևաչափը, որով մենք ձեզ նյութեր ենք ուղարկում:

Եթե ձեր ծրագրի նյութերը հասկանալու հարցում օգնության կարիք ունեք, խնդրում ենք դիմել Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Հետևյալ աղյուսակում նշված են հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Medicare Medi-Cal Plan-ը:	Medicare Medi-Cal Plan-ն առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագրեր ունի և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ տրամադրելու նպաստներ այդ երկու ծրագրերին անդամագրված անձանց: Այն նախատեսված է 65 և ավելի բարձր տարիքի մարդկանց համար: Medicare Medi-Cal Plan-ը կազմակերպություն է, որը կազմված է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, Երկարատև ծառայություններից և աջակցություններից (LTSS) և այլ մատակարարներից: Այն ունի նաև խնամքի համակարգողներ, որոնք օգնում են ձեզ կառավարել ձեր բոլոր ծառայությունները և աջակցությունները: Նրանք բոլորն աշխատում են միասին՝ տրամադրելու ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:
Արդյո՞ք Wellcare by Health Net-ում ես կստանամ Medicare-ի և Medi-Cal-ի նույն նպաստները, որոնք ստանում եմ հիմա: (Շարունակությունը հաջորդ էջում)	Դուք կստանաք Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից ձեր ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասն ուղղակիորեն Wellcare by Health Net-ից: Դուք կհամագործակցեք մատակարարների թիմի հետ, որոնք կօգնեն հասկանալ, թե որ ծառայությունները լավագույնս կհամապատասխանեն ձեր կարիքներին: Սա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք դուք այժմ ստանում եք, կարող են փոխվել՝ ելնելով ձեր կարիքներից, և ձեր բժշկի և խնամքի թիմի գնահատականներից: Դուք կարող եք նաև ստանալ այլ նպաստներ ձեր առողջապահական ծրագրից դուրս, ինչպես հիմա եք անում, անմիջապես նահանգային կամ շրջանային գործակալությունից, ինչպիսին է՝ Տանը մատուցվող աջակից ծառայությունները (IHSS), հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների մասնագիտացված ծառայությունները կամ տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայությունները:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Արդյո՞ք Wellcare by Health Net-ում ես կստանամ Medicare-ի և Medi-Cal-ի նույն նպաստները, որոնք ստանում եմ հիմա: (Շարունակվում է նախորդ էջից)	Wellcare by Health Net-ին անդամակցելու ժամանակ դուք և ձեր խնամքի թիմը կաշխատեք միասին՝ մշակելու խնամքի ծրագիր՝ ձեր առողջական և աջակցման կարիքները բավարարելու, ձեր անհատական նախընտրությունները և նպատակները ներառելու համար: Եթե դուք ստանում եք Medicare Մաս D-ի որևէ դեղատոմսային դեղեր, որոնք Wellcare by Health Net-ը սովորաբար չի ապահովագրում, դուք կարող եք ստանալ ժամանակավոր պաշար, և մենք կօգնենք ձեզ անցնել մեկ այլ դեղի կամ ստանալ բացառություն Wellcare by Health Net-ի կողմից՝ ապահովագրելու ձեր դեղը, եթե այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:
Կարո՞ղ եմ արդյոք այցելել նույն բժիշկներին, որոնց այցելում եմ հիմա: (Շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հաճախ՝ այո: Եթե ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկները, հիվանդանոցները, թերապևտները, դեղատները և առողջապահական այլ ծառայություններ մատուցողները) աշխատում են Wellcare by Health Net-ի հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, դուք կարող եք շարունակել այցելել նրանց: Մեզ հետ պայմանագիր ունեցող մատակարարները կոչվում են «ներցանցային»: Ցանցային մատակարարները մասնակցում են մեր ծրագրին: Դա նշանակում է, որ նրանք ընդունում են մեր ծրագրի անդամներին և մատուցում են ծառայություններ, որոնք ապահովագրում է մեր ծրագիրը: Դուք պետք է օգտագործեք Wellcare by Health Net-ի ցանցի մատակարարներին: Եթե դուք օգտագործում եք մատակարարներ կամ դեղատներ, որոնք մեր ցանցում չեն, ծրագիրը կարող է չվճարել այս ծառայությունների կամ դեղերի համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ արդյոք այցելել նույն բժիշկներին, որոնց այցելում եմ հիմա: (Շարունակվում է նախորդ էջից) (Շարունակությունը հաջորդ էջում)	• Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն, կամ ձեր տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, դուք կարող եք օգտվել Wellcare by Health Net ծրագրից դուրս մատակարարներից: Wellcare by Health Net-ն ապահովագրում է արտացանցային շտապ օգնությունը: Ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունները ենթակա են \$50,000-ի չափով առավելագույն ծրագրի ապահովագրության: Շտապ օգնության սենյակից կամ շտապ հիվանդանոց ընդունվելուց դուրս խնամքի համար ամբողջ աշխարհում ապահովագրություն չկա: • Եթե դուք ներկայումս բուժում եք ստանում մի մատակարարի մոտ, որը դուրս է Wellcare by Health Net-ի ցանցից, կամ հաստատված հարաբերություններ ունեք մատակարարի հետ, որը դուրս է Wellcare by Health Net-ի ցանցից, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին՝ կապի մեջ մնալու մանրամասներն իմանալու համար: • Եթե մեր ծրագիրը ձեզ համար նոր է, դուք կարող եք շարունակել օգտագործել այն բժիշկներին, որոնց այժմ օգտագործում եք որոշակի ժամանակ, եթե նրանք մեր ցանցում չեն: Մենք սա անվանում ենք խնամքի շարունակականություն: Եթե նրանք մեր ցանցում չեն, դուք կարող եք պահպանել ձեր ընթացիկ մատակարարների և ծառայության թույլտվությունները գրանցման պահից մինչև 12 ամիս, եթե որոշակի պայմաններ բավարարվեն: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>, Գլուխ 1, Բաժին F:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ արդյոք այցելել նույն բժիշկներին, որոնց այցելում եմ հիմա: (Շարունակվում է նախորդ էջից)	Պարզելու համար, թե արդյոք ձեր բժիշկները մտնում են ծրագրի ցանցի մեջ, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով կամ կարդացեք Wellcare by Health Net-ի <i>Մատակարարների և դեղատոմսերի հասցեագիրքը</i> ծրագրի կայքում՝ wellcare.healthnetcalifornia.com/find-doctor.html: Եթե Wellcare by Health Net-ը ձեզ համար նոր է, մենք կաշխատենք ձեզ հետ՝ մշակելու անհատականացված խնամքի ծրագիր՝ բավարարելու ձեր կարիքները:
Ի՞նչ է Wellcare by Health Net-ի խնամքի համակարգողը:	Wellcare by Health Net-ի խնամքի համակարգողն այն հիմնական անձն է, ում հետ դուք պետք է կապվեք: Այս անձն օգնում է կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները, ապահովում է, որպեսզի ստանաք այն, ինչ ձեզ անհրաժեշտ է:
Ի՞նչ են Երկարատև ծառայությունները և աջակցությունները (LTSS):	Երկարատև ծառայությունները և աջակցություններն օգնություն է այն մարդկանց, ովքեր օգնության կարիք ունեն առօրյա գործեր կատարելու համար, ինչպիսիք են՝ լողանալը, սանհանգույցից օգտվելը, հագնվելը, սնունդ պատրաստելը և դեղորայք ընդունելը: Այս ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, սակայն կարող են նաև տրամադրվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Որոշ դեպքերում վարչաշրջանը կամ այլ գործակալություն կարող է կառավարել այս ծառայությունները, և ձեր խնամքի համակարգողը կամ խնամքի թիմը կաշխատի այդ գործակալության հետ:
Ի՞նչ է Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (MSSP):	MSSP-ն ապահովում է շարունակական խնամքի համակարգում առողջապահական ծառայությունների մատակարարների հետ ձեր առողջապահական ծրագրից ավելին, և կարող է ձեզ կապել այլ անհրաժեշտ համայնքային ծառայությունների և ռեսուրսների հետ: Այս ծրագիրն օգնում է ձեզ ստանալ ծառայություններ, որոնք օգնում են ձեզ ինքնուրույն ապրել ձեր տանը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է տեղի ունենում, եթե ձեզ ծառայություն է անհրաժեշտ, սակայն ոչ ոք Wellcare by Health Net-ի ցանցում չի կարող այն ձեզ տրամադրել:	Ծառայությունների մեծ մասը կտրամադրվի մեր ցանցային մատակարարների կողմից: Եթե ձեզ ծառայություն է անհրաժեշտ, որը չի կարող տրամադրվել մեր ցանցի ներսում, Wellcare by Health Net-ը կվճարի արտացանցային մատակարարի ծախսերի համար:
Որտե՞ղ է հասանելի Wellcare by Health Net-ը:	Այս ծրագրի սպասարկման տարածքը ներառում է՝ Los Angeles, Riverside, San Bernardino և San Diego վարչաշրջանները, CA: Ծրագրին միանալու համար դուք պետք է ապրեք այս տարածքներից մեկում:
Ի՞նչ է նախօրոք լիազորումը:	Նախօրոք լիազորումը նշանակում է Wellcare by Health Net-ի կողմից հաստատումը՝ ծառայություններ փնտրելու մեր ցանցից դուրս կամ ստանալու ծառայություններ, որոնք սովորաբար ապահովագրված չեն մեր ցանցի կողմից, նախքան ծառայությունները ստանալը: Wellcare by Health Net-ը չի կարող ապահովագրել ծառայությունը, ընթացակարգը, ապրանքը կամ դեղը, եթե դուք նախնական թույլտվություն չեք ստացել: Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, ձեզանից չի պահանջվում նախօրոք լիազորում ստանալ: Wellcare by Health Net-ը կարող է ձեզ կամ ձեր մատակարարին տրամադրել ծառայությունների կամ գործողությունների ցուցակ, որոնք պահանջում են, որ դուք նախօրոք լիազորում ստանաք Wellcare by Health Net-ից՝ նախքան ծառայությունը տրամադրելը: Եթե հարցեր ունեք, թե արդյոք պահանջվում է նախօրոք լիազորում հատուկ ծառայությունների, ընթացակարգերի, ապրանքների կամ դեղերի համար, օգնության համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է ուղեգիրը:	Ուղեգիր նշանակում է, որ առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) պետք է ձեզ հավանություն տա, որպեսզի դուք կարողանաք այցելել մեկին, ով ձեր PCP-ն չէ: Ուղեգիրը տարբերվում է նախօրոք լիազորումից: Եթե դուք ուղեգիր չեք ստանում ձեր PCP-ից, Wellcare by Health Net-ը կարող է չապահովագրել ծառայությունները: Wellcare by Health Net-ը կարող է ձեզ տրամադրել ծառայությունների ցանկ, որոնք պահանջում են, որ դուք ուղեգիր ստանաք ձեր PCP-ից մինչև ծառայության տրամադրումը: Տե՛ս <i>Անդամների տեղեկագրքի</i> Գլուխ 3-ի Բաժին B-ն՝ ավելին իմանալու համար, թե երբ է ձեզ անհրաժեշտ ուղեգիր ստանալ ձեր PCP-ից:
Արդյո՞ք ես վճարում եմ ամսական գումար (նաև կոչվում է հավելավճար) Wellcare by Health Net-ի շրջանակներում:	Ոչ: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք չեք վճարի որևէ ամսական հավելավճար, ներառյալ ձեր Medicare Մաս B-ի հավելավճարը, ձեր առողջության ապահովագրության համար:
Արդյո՞ք ես վճարում եմ հանելի գումար որպես Wellcare by Health Net-ի անդամ:	Ոչ: Դուք չեք վճարում հանելիներ Wellcare by Health Net-ում:
Որքա՞ն է իմ գրպանից վճարվող առավելագույն գումարը, որը ես կվճարեմ բժշկական ծառայությունների համար որպես Wellcare by Health Net-ի անդամ:	Wellcare by Health Net-ի կողմից բժշկական ծառայությունների համար ծախսերի բաշխում չկա, ուստի ձեր գրպանից տարեկան ծախսերը կկազմեն \$0:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



C. Ապահովագրված ծառայությունների ցուցակ

Հետևյալ աղյուսակը ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունների, ձեր ծախսերի և նպաստների կանոնների արագ ամփոփումն է:

Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հիվանդանոցային խնամք է անհրաժեշտ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Բուժում հիվանդանոցում	\$0	Հիվանդանոցում բուժման յուրաքանչյուր անգամի համար բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ ապահովագրված օրերը ծրագրի կողմից սահմանափակված չեն: Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի՝ ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի ծրագրին, որ ձեզ պետք է ընդունեն հիվանդանոց: Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներ: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
	Բժշկի կամ վիրաբույժի խնամք	\$0	Բժշկի և վիրաբույժի խնամքը տրամադրվում է որպես ձեր հիվանդանոցում բուժման խնամքի մաս: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հիվանդանոցային խնամք է անհրաժեշտ (շարունակվում է նախորդ էջից)	Հիվանդանոցային ամբուլատոր ծառայություններ, ներառյալ զննում	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
	Ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնի (ASC) ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Վնասվածք կամ հիվանդություն բուժելու այցեր	\$0	Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն, կամ ձեր տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, ապա նախապես հաստատում ստանալու կարիք չկա: Սովորական այցի դեպքում կարող են կիրառվել ուղեգրի և նախօրոք լիազորման կանոնները: Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներ:
	Մասնագետի խնամք	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներ: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներքանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Բարեկեցության այցեր, օրինակ՝ ֆիզիկական ստուգում	\$0	Ամենամյա բարեկեցության այց 12 ամիսը մեկ: - Ոսկրային զանգվածի չափում (Medicare ունեցող մարդկանց համար, ովքեր նման ռիսկի տակ են) - Կոլոնոկտալ սքրինինգային հետազոտություններ (Medicare-ով 50 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի մարդկանց համար) - Պատվաստումներ (գրիպի դեմ պատվաստանյութ, հեպատիտ B-ի դեմ պատվաստանյութ - Medicare ունեցող մարդկանց համար, ովքեր ռիսկի տակ են, թոքաբորբի պատվաստանյութ) - Մամոգրաֆիաներ (ամենամյա սքրինինգ) (Medicare-ով 40 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի կանանց համար) - Պապ թեստ և կոնքի հետազոտություն (Medicare ունեցող կանանց համար) - Եվ բարեկեցության այլ նպաստներ

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակվում է նախորդ էջից)	Խնամք, որպեսզի չհիվանդանաք, օրինակ՝ գրիպի դեմ պատվաստումներ և սքրինինգներ՝ քաղցկեղը ստուգելու համար	\$0	Դուք պետք է այցելեք մեր ցանցային մատակարարներից մեկին:
	«Բարի գալուստ Medicare» (կանխարգելիչ այց միայն մեկ անգամ)	\$0	Ձեր նոր Մաս B ապահովագրության առաջին 12 ամիսների ընթացքում դուք կարող եք ստանալ կամ «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց, կամ բարեկեցության տարեկան այցելություն: Ձեր առաջին 12 ամիսներից հետո դուք կարող եք ստանալ մեկ բարեկեցության տարեկան այցելություն յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ:
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Շտապ օգնության սենյակի ծառայություններ	\$0	Wellcare by Health Net-ն ապահովագրում է արտացանցային շտապ օգնությունը: Դուք կարող եք ապահովագրված շտապ օգնություն ստանալ, երբ դրա կարիքն ունենաք: Շտապ օգնության սենյակի խնամքը նախատեսված է բժշկական խնդրի համար, որը վտանգ է ներկայացնում ձեր կյանքի համար, կամ որը կարող է լուրջ վնաս պատճառել, եթե անհապաղ չբուժվի:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)			\$95 համավճար ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունների համար: Ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունները ենթակա են \$50,000-ի չափով առավելագույն ծրագրի ապահովագրության: Շտապ օգնության սենյակից կամ շտապ հիվանդանոց ընդունվելուց դուրս խնամքի համար ամբողջ աշխարհում ապահովագրություն չկա: Շտապ օգնության սենյակի ծառայությունների համար նախօրոք լիազորում կամ ուղեգիր չի պահանջվում:
	Հրատապ խնամք	\$0	Եթե ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր, դուք պետք է նախ փորձեք ստանալ այն ցանցային մատակարարից: Այնուամենայնիվ, դուք կարող եք օգտագործել արտացանցային մատակարար, երբ չեք կարող հասնել ցանցային մատակարարի (օրինակ, երբ դուք գտնվում եք ծրագրի սպասարկման տարածքից դուրս կամ հանգստյան օրերին):

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակվում է նախորդ էջից)			\$95 համավճար ամբողջ աշխարհում հրատապ խնամքի ծառայությունների համար: Ամբողջ աշխարհում հրատապ խնամքի ծառայությունները ենթակա են \$50,000-ի չափով առավելագույն ծրագրի ապահովագրության: Հրատապ խնամքի համար նախօրոք լիազորում կամ ուղեգիր չի պահանջվում:
Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական թեստեր (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ախտորոշիչ ռադիոլոգիական ծառայություններ (օրինակ՝ ռենտգեն կամ այլ պատկերավորման ծառայություններ, օրինակ՝ CAT սկանավորում կամ MRI-ներ)	\$0	Մենք վճարում ենք հետևյալ ծառայությունների և բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ այլ ծառայությունների համար, որոնք այստեղ նշված չեն. • Ռենտգեն • Բեկակալներ, գիպսային վիրակապեր և այլ սարքեր, որոնք օգտագործվում են կոտրվածքների ու տեղախախտումների համար • Արյուն, այդ թվում՝ պահեստավորում և կառավարում Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական թեստեր (շարունակվում է նախորդ էջից)	Լաբորատոր թեստեր և ախտորոշիչ ընթացակարգեր, ինչպիսիք են արյան անալիզը	\$0	COVID-19-ի թեստավորումը և թեստավորման հետ կապված նշված ծառայությունները ցանկացած վայրում արժեն \$0: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողության/խոսքի ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Լսողության գնումներ	\$0	Medicare-ն ապահովագրում է լսողության և հավասարակշռության ախտորոշիչ հետազոտությունները, եթե ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ծառայությունների մատակարար բժիշկը պատվիրում է այս թեստերը՝ պարզելու, թե արդյոք դուք բժշկական բուժման կարիք ունեք: Մեր ծրագիրը նաև ներառում է. Լսողության 1 սովորական ստուգում ամեն տարի Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողության/խոսքի ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից)	Լսողական օժանդակ սարքեր	\$0	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է հետևյալը. • 1 լսողական սարքի տեղադրում և գնահատում ամեն տարի: • Լսողական սարքերի համար տարեկան մինչև \$1,000 նպաստ: Սահմանափակվում է տարեկան 2 լսողական սարքով: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական խնամք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ատամնաբուժական զննում և կանխարգելիչ խնամք	\$0	Ատամնաբուժական նպաստները հասանելի են Medi-Cal Dental ծրագրով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք այցելել dental.dhcs.ca.gov/ կայքը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական խնամք (շարունակվում է նախորդ էջից)	Վերականգնողական և շտապ ատամնաբուժական խնամք	\$0	Ատամնաբուժական նպաստները հասանելի են Medi-Cal Dental ծրագրով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք այցելել dental.dhcs.ca.gov/ կայքը: Ի լրումն Medi-Cal Dental ծրագրի՝ ծրագիրն առաջարկում է. • Պսակներ – ազնիվ մետաղներ – 5 օրացուցային տարին մեկ անգամ • Պրոթեզներ (ատամնաշար) – յուրաքանչյուր 2 օրացուցային տարին մեկ կամարի համար • Կամուրջներ – յուրաքանչյուր 5 օրացուցային տարին մեկ ատամի համար Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքերի խնամք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Աչքերի ստուգումներ	\$0	Աչքի սովորական ստուգում 1 անգամ յուրաքանչյուր տարի: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքերի խնամք (շարունակվում է նախորդ էջից)	Ակնոցներ կամ հպովի ոսպնյակներ	\$0	Ամեն տարի ոսպնյակների և ակնոցների (շրջանակներ և/կամ ոսպնյակներ) մինչև \$400 համակցված նպաստ: Ուղեգիրը և նախօրոք լիազորումը պարտադիր են:
	Տեսողության այլ խնամք	\$0	Աչքի հիվանդությունների և պայմանների ախտորոշման և բուժման համար հետազոտություն (ներառյալ գլաուկոմայի տարեկան սքրինինգը): Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հոգեկան առողջության ծառայություններ	\$0	Երկակի իրավասու անդամների համար Medi-Cal-ը վճարում է այս ծառայության համար, եթե այն ապահովագրված չէ Medicare-ի կողմից, կամ երբ Medicare-ի նպաստը սպառված է: • Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ • Հոգեկան առողջության ամբուլատոր մասնագիտացված ծառայություններ • Հոգեկան առողջության ստացիոնար մասնագիտացված ծառայություններ • Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ամբուլատոր ծառայություններ • Բնակելի բուժման ծառայություններ • Կամավոր ստացիոնար դետոքսիկացիա Տե՛ս ստորև Բաժին D-ն՝ կապված Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգի կամ շրջանային գործակալության կողմից ապահովագրված հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների հետ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեցող մարդկանց ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք և համայնքային ծառայություններ	\$0	Medi-Cal Վճար ծառայության դիմաց (FFS)-ի ձեր նպաստների միջոցով դուք ողջ կյանքի ընթացքում ստանում եք մինչև 190 օր ստացիոնար հոգեբուժական հիվանդանոցային խնամք: Հոգեբուժական խնամքի ստացիոնար հիվանդանոցային ծառայությունները ենթակա են 190 օր սահմանափակման ամբողջ կյանքի ընթացքում միայն որոշակի պայմանների դեպքում: Այս սահմանափակումը կիրառելի չէ ստացիոնար հոգեբուժական ծառայությունների դեպքում, որոնք տրամադրվում են ընդհանուր հիվանդանոցում: Ծրագիրն ապահովագրում է 60 ցկյանս պահեստային օրեր: Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի՝ ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի ծրագրին, որ ձեզ պետք է ընդունեն հիվանդանոց: Կարող են կիրառվել նախօրոք լիազորման կանոնները:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից)			65 կամ ավելի բարձր տարիքի անձանց տրամադրվող հոգեկան հիվանդության ծառայությունների հաստատություն Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում: Մանրամասների համար կապվեք ծրագրի հետ: Տե՛ս ստորև Բաժին D-ն՝ կապված Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգի կամ շրջանային գործակալության կողմից ապահովագրված հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների հետ:
Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ	\$0	Medi-Cal Վճար ծառայության դիմաց (FFS)-ի ձեր նպաստների միջոցով դուք ստանում եք հետևյալ ծառայությունները, և գուցե այլ ծառայություններ, որոնք նշված չեն այստեղ. - Ալկոհոլի չարաշահման զննում և խորհրդատվություն - Թմրադեղերի չարաշահման բուժում - Խմբակային կամ անհատական խորհրդատվություն որակավորված կլինիկական մասնագետի կողմից

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից)			Ստացիոնար հիվանդանոցային խնամք Ներառում է թմրանյութերի չարաշահումը և վերականգնողական ծառայությունները: Հիվանդանոցում մնալու յուրաքանչյուր անգամի համար ծրագրի կողմից ապահովագրված օրերը սահմանափակված չեն: Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի՝ ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի ծրագրին, որ ձեզ պետք է ընդունեն հիվանդանոց: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում: Թմրանյութերի չարաշահման ամբուլատոր խնամք Թմրանյութերի չարաշահման ամբուլատոր բուժման անհատական այց: Թմրանյութերի չարաշահման ամբուլատոր բուժման խմբային այց: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում: Տեսեք ստորև Բաժին D-ն, թե ինչպես մուտք գործել թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման վարչաշրջանի ծառայություններ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բնակվելու վայր, որտեղ հասանելի կլինեն ձեզ օգնող մարդիկ	Հմուտ բուժքույրական խնամք	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ծերանոցային խնամք	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Ձեզ բուժում է անհրաժեշտ կաթվածից կամ պատահարից հետո	Աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքի թերապիա	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններին հասնելու համար (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Ոչ շտապ շտապօգնության փոխադրման ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Շտապօգնության փոխադրումներ	\$0	Ոչ մի:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններին հասնելու համար (շարունակվում է նախորդ էջից)	Փոխադրում դեպի բժշկական ժամադրություններ և ծառայություններ	\$0	Ամեն տարի անսահմանափակ միակողմանի ուղևորություններ դեպի առողջության հետ կապված ծրագրի հաստատված վայրեր: Զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին ձեր տեսակցությունից առնվազն 3 օր առաջ կամ ձեր ճամփորդությունից որքան հնարավոր է շուտ՝ այն պլանավորելու համար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Medicare Մաս B դեղատոմսային դեղեր	\$0	Մաս B դեղերը ներառում են դեղեր, որոնք տրամադրվում են ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում, որոշ հակաքաղցկեղային դեղեր՝ խմելու համար, և որոշ դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքավորումների հետ: Այս դեղերի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i> :

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Անմակնիշ դեղեր (առանց ապրանքանիշի)	\$0	Ապահովագրվող դեղերի տեսակների համար կարող են կիրառվել սահմանափակումներ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք ծանոթանալ Wellcare by Health Net-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակին</i> (Դեղերի ցուցակ): Որոշ դեղատոմսային դեղեր կարող են պահանջել նախօրոք լիազորում կամ կարող են պահանջել, որ դուք նախ փորձեք այլ դեղամիջոց: Կիրառելի են քանակի սահմանափակումներ: Որոշ դեղերի ընդլայնված քանակով օրերի պաշարը հասանելի է փոստով պատվերի և որոշ մանրածախ դեղատների միջոցով՝ նույն համավճարով, ինչ մեկ ամսվա համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ծանոթացեք մեր <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակին</i>՝ դիտելու այն դեղերը, որոնք հասանելի են ընդլայնված քանակով օրերի պաշարի համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է նախորդ էջից)	Ապրանքանիշային դեղեր	\$0	Ապահովագրվող դեղերի տեսակների համար կարող են կիրառվել սահմանափակումներ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք ծանոթանալ Wellcare by Health Net-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակին</i> (Դեղերի ցուցակ): Որոշ դեղատոմսային դեղեր կարող են պահանջել նախօրոք լիազորում կամ կարող են պահանջել, որ դուք նախ փորձեք այլ դեղամիջոց: Կիրառելի են քանակի սահմանափակումներ: Որոշ դեղերի ընդլայնված քանակով օրերի պաշարը հասանելի է փոստով պատվերի և որոշ մանրածախ դեղատների միջոցով՝ նույն համավճարով, ինչ մեկ ամսվա համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ծանոթացեք մեր <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակին</i>՝ դիտելու այն դեղերը, որոնք հասանելի են ընդլայնված քանակով օրերի պաշարի համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն՝ հիվանդությունը հաղթահարելու համար, կամ ունեք առողջական հատուկ կարիքներ	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Բժշկական սարքավորումներ տնային խնամքի համար	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Դիալիզի ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
Ձեզ անհրաժեշտ է ոտքերի խնամք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ոտնաթաթի ծառայություններ	\$0	Մենք վճարում ենք հետևյալ ծառայությունների համար. - Ոտնաթաթերի վնասվածքների ու հիվանդությունների ախտորոշում և բժշկական կամ վիրաբուժական բուժում (ինչպես օրինակ՝ մշտապես ներքև ծալած ոտքի մատ կամ կրունկի ջիլեր) - Ոտնաթաթի սովորական խնամք՝ ոտքերի վրա ազդող որոշակի վիճակներ ունեցող անդամների համար, օրինակ՝ շաքարախտ

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է ոտքերի խնամք (շարունակվում է նախորդ էջից)			Ոտնաթաթի սովորական լրացուցիչ խնամքը սահմանափակվում է տարեկան 12 այցելությամբ, որոնք ներառում են կոշտուկների և կոշտացումների կտրումը կամ հեռացումը, ինչպես նաև եղունգների կտրումը: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
	Օրթոդային ծառայություններ	\$0	Բոլոր պրոթեզային և օրթոդային սարքերը, որոնք անհրաժեշտ են լիցենզավորված բժշկի, ոտնաբույժի կամ ատամնաբույժի կողմից նշանակված գործառույթը վերականգնելու կամ փոխարինելու համար, իրենց լիցենզիայի շրջանակներում, ապահովագրված են, երբ տրամադրվում են պրոթեզաբանի, օրթոդիստի կամ արտոնագրված մասնագետի կողմից, համապատասխանաբար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է տնական օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME)	Անվասայլակներ, հենակներ և քայլակներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Նշում. Սա ապահովագրված DME-ի ամբողջական ցուցակը չէ: Ամբողջական ցուցակի համար դիմեք Անդամների ծառայությունների բաժին կամ տե՛ս <i>Անդամների տեղեկագրքի</i> Գլուխ 4-ը:	Հեղուկացրիչներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Թթվածնային սարքավորում և պաշարներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներքանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Տնային առողջապահական ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
	Տնային ծառայություններ, ինչպիսիք են՝ մաքրումը կամ կենցաղի վարումը, կամ տան փոփոխությունները, ինչպիսիք են՝ բռնակները	\$0	Եթե դուք համապատասխանում եք որոշակի կլինիկական չափանիշներին, լրացուցիչ տնային ծառայությունները հասանելի են Medi-Cal-ի Տանը մատուցվող աջակից ծառայությունների (IHSS) ծրագրի ներքո՝ Սոցիալական ծառայությունների բաժանմունքի (Department of Social Services, DSS) միջոցով: Ծառայությունները պետք է առաջարկվեն կամ պահանջվեն ծրագրի լիցենզավորված կլինիկայի կամ ծրագրի լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Դուք կարող եք մասնակցել խնամքի կառավարմանը կամ գնահատվել խնամքի մենեջերի կողմից: Ծառայությունները կտրամադրվեն 4 ժամ տևողությամբ՝ տարեկան առավելագույնը 12 այցելությամբ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)			Զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին՝ ավելին իմանալու և ձեր վարչաշրջանի սոցիալական աշխատակցի հետ կապ հաստատելու համար:
	Մեծահասակների ցերեկային առողջություն, Համայնքային հիմունքով չափահասների ծառայություններ (CBAS) կամ այլ օժանդակ ծառայություններ	\$0	CBAS-ն ամբուլատոր, հաստատության հիմունքով սպասարկման ծրագիր է, որին մարդիկ հաճախում են ըստ ժամանակացույցի: Այն տրամադրում է հմուտ բուժքույրական խնամք, սոցիալական ծառայություններ, թերապիաներ (այդ թվում՝ աշխատանքային, ֆիզիկական ու խոսքի), անձնական խնամք, ընտանիքի/խնամառուի ուսուցում ու աջակցություն, սննդի ծառայություններ, փոխադրում ու այլ ծառայություններ: Մենք վճարում ենք CBAS-ի համար, եթե դուք համապատասխանում եք իրավասության չափանիշներին: Կարող եք պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակվում է նախորդ էջից)	Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել առանց որևէ մեկի օգնության (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ անձնական խնամքի օգնականի ծառայություններ)	\$0	Համայնքային աջակցությունները բժշկական առումով համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են: Այս ծառայությունները պարտադիր չեն անդամների համար: Եթե դուք որակավորվում եք, այս ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ ավելի անկախ ապրել: Դրանք չեն փոխարինում այն նպաստներին, որոնք դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ի շրջանակներում: Համայնքային աջակցությունների օրինակները, որոնք մենք առաջարկում ենք, ներառում են բժշկական աջակցող սնունդ ու սնունդ կամ բժշկական հարմարեցված կերակուրներ, օգնություն ձեր կամ ձեր խնամակալի համար, կամ ցնցուղի բռնակներ և թեքահարթակներ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Քիրոպրակտիկ ծառայություններ	\$0	Մեր ծրագիրն ընդգրկում է լրացուցիչ 24 սովորական քիրոպրակտիկ այցելություններ ամեն տարի: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:
	Ասեղնաբուժություն	\$0	Մեր ծրագիրն ընդգրկում է լրացուցիչ 24 սովորական ասեղնաբուժական այցելություններ ամեն տարի: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներքանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Շաքարախտի պարագաներ և ծառայություններ	\$0	Արյան մեջ գլյուկոզայի չափման սարքը և պարագաները սահմանափակված են OneTouch-ով, երբ ձեռք են բերվում դեղատնից: Այլ ապրանքանիշերը և գլյուկոզայի շարունակական մոնիտորինգի համակարգերն ապահովագրված չեն, եթե նախապես լիազորված չեն: Կիրառելի են քանակի սահմանափակումներ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Առողջ սննդի քարտ	\$0	Դուք ամեն ամիս ստանում եք \$50 նպաստ՝ մասնակից մանրածախ վաճառողների մոտ համապատասխան մթերային ապրանքների վրա ծախսելու համար: Ցանկացած չօգտագործված գումար չի փոխանցվում հաջորդ ամիս: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներքանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Մնունդ	\$0	Հետսուր վիճակի սնունդ Դուք ոչինչ չեք վճարում սնվելու համար ստացիոնար հիվանդանոցում մնալուց անմիջապես հետո, որպեսզի օգնեք վերականգնմանն՝ օրական առավելագույնը 3 անգամ սնունդ ընդունելով մինչև 14 օր, առավելագույնը 42 սննդի համար: Քրոնիկական սնունդ Դուք ոչինչ չեք վճարում տուն առաքվող կերակուրների համար՝ որպես վերահսկվող ծրագրի մի մաս, որը նախատեսված է հատուկ քրոնիկական հիվանդություններ ունեցող անդամների ապրելակերպի փոփոխություններին անցնելու համար: Անդամները ստանում են օրական 3-անգամյա սնունդ՝ ամսական մինչև 28 օր, առավելագույնը 84 սննդի համար: Նպաստը կարելի է ստանալ մինչև 3 ամիս ժամկետով: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Առանց դեղատոմսի վաճառվող (OTC)	\$0	Առավելագույն նպաստը \$260 է երեք ամիսը մեկ՝ ծրագրի կողմից հաստատված առանց դեղատոմսի վաճառվող ապրանքների վրա ծախսելու համար: Կարող են կիրառվել սահմանափակումներ: Յուրաքանչյուր նպաստի ժամանակաշրջանի վերջում չօգտագործված նպաստի դրվարի ժամկետը կլրանա: Նշում. Դուք կարող եք գնել իրավասու OTC ապրանքներ CVS-ի մասնակցող մանրածախ վայրերից՝ ձեր ծրագրի անդամի ID քարտով կամ կատալոգից հեռախոսով կամ առցանց՝ տուն առաքելու համար: Medi-Cal Rx ծրագիրը նաև ներառում է որոշ OTC պարագաներ: Հարցրեք ձեր մատակարարին կամ դեղագործին օգնության համար:
	Պրոթեզավորման ծառայություններ	\$0	Մեր ծրագիրը վճարում է որոշ պրոթեզային սարքերի համար, ներառյալ սրտի ռիթմավարները, պրոթեզային կոշիկները և կրծքի պրոթեզները: Մենք նաև վճարում ենք պրոթեզային սարքերի վերանորոգման կամ փոխարինման համար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ճառագայթային թերապիա	\$0	Ճառագայթային (ռադիում ու իզոտոպ) թերապիա, այդ թվում՝ մասնագետի նյութեր և պաշարներ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն կառավարել ձեր հիվանդությունը	\$0	Որոշ դեպքերում մենք կվճարենք ուսուցման համար, որը կօգնի ձեզ վերահսկել ձեր շաքարախտը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժին: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Բարեկեցության ծրագրեր	\$0	Մենք առաջարկում ենք բազմաթիվ ծրագրեր, որոնք կենտրոնանում են որոշակի առողջական վիճակների վրա: Սրանք ներառում են. • Գործողությունների հետազոծում, • Լրացուցիչ սովորական տարեկան ֆիզիկական ստուգում, • Առողջապահական կրթության դասընթացներ, • Մանկային կրթության դասընթացներ,

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից) (շարունակությունը հաջորդ էջում)			• Ծխելու ու ծխախոտի օգտագործման դադարեցում, • Բուժքույրական թեժ գիծ և • Ֆիթնեսի նպաստ Այս ծրագրի նպաստը տրամադրում է անդամակցություն ճկուն ֆիթնեսի նպաստին՝ ամենամսյա վարկերով, որոնք կարող եք օգտագործել տարբեր ավելի մեծ մարզասրահներում կամ տեղային ֆիթնես ստուդիաներում: Անդամները յուրաքանչյուր ամիս կունենան 32 միավոր՝ օգտագործելու համար: Միավորները կբավականացնեն մարզասրահի ամսական անդամակցությունը և/կամ ֆիթնես ստուդիայի պարապմունքները կամ տնային ֆիթնես տուփերը և ֆիթնես տեսանյութերն ապահովագրելու համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է նախորդ էջից)			Անձնական շտապ բժշկական արձագանքման սարք (PERS). Շտապ բժշկական արձագանքման մեկ անհատական սարքի ապահովագրություն կյանքի ընթացքում և ամսական վճար: Անձնական շտապ բժշկական արձագանքման սարքը տրամադրում է մտքի խաղաղություն և 24/7 արձագանք ձեր հրատապ և ոչ հրատապ կարիքներին: Բարեկեցության ծրագրի առաջարկվող նպաստների մանրամասն ցանկի համար խնդրում ենք ընթերցել <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>:

Նպաստների վերը նշված ամփոփագիրը տրամադրվում է միայն տեղեկատվական նպատակներով և նպաստների ամբողջական ցանկ չէ: Ամբողջական ցանկի և ձեր նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ Wellcare by Health Net-ի *Անդամների տեղեկագիրքը*: Եթե չունեք *Անդամների տեղեկագիրքը*, զանգահարեք Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ այն ստանալու համար: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք նաև զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժին կամ այցելել՝ www.wellcare.healthnetcalifornia.com:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



D. Wellcare by Health Net-ից դուրս ապահովագրված նպաստներ

Կան որոշ ծառայություններ, որոնք դուք կարող եք ստանալ, որոնք ապահովագրված չեն Wellcare by Health Net-ի կողմից, սակայն ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալության կողմից: Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Ձանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ այս ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Medi-Cal Dental ծրագիր	\$0
Աջակից ապրելու հրաժարում (ALW)	\$0
Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)	\$0
Տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայություններ	\$0
Վարչաշրջանի մասնագիտացված հոգեկան առողջության և թմրանյութերի օգտագործման խանգարման (SUD) ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Տնային և համայնքային հիմունքով հրաժարման ծառայություններ (HCBS) կամ մատակարարներ	\$0
Տանը մատուցվող աջակից ծառայություններ (IHSS) կամ մատակարարներ	\$0
Medi-Cal Rx. Medi-Cal ապահովագրված Rx ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Denti-Cal ծրագրեր. Medi-Cal Dental ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Հոսփիսային խնամքի որոշակի ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Wellcare by Health Net-ի կողմից	\$0
Հոգեառաջնության վերականգնում	\$0
Թիրախային գործի կառավարում	\$0
Հանգստի տան սենյակ և սնունդ	\$0

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Ե. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare by Health Net-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ այլ բացառված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Ծառայություններ, որոնք Wellcare by Health Net-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ապահովագրում	
Ծառայությունները, որոնք համարվում են ոչ «ողջամիտ և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ», ըստ Medicare-ի և Medi-Cal ստանդարտների, եթե մենք դրանք չնշենք որպես ապահովագրված ծառայություններ:	Փորձարարական բժշկական և վիրաբուժական բուժումներ, պարագաներ և դեղամիջոցներ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ Medicare-ը, Medicare-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտական հետազոտությունը կամ մեր ծրագիրը ապահովագրում է դրանք: Կլինիկական հետազոտությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս ձեր <i>Անդամների տեղեկագրքի Գլուխ 3-ը</i> : Փորձարարական բուժում ու պարագաներ են համարվում նրանք, որոնք, ընդհանուր առմամբ, չեն ընդունվում բժշկական համայնքի կողմից:
Հիվանդագին գիրության վիրաբուժական բուժում, բացի այն դեպքից, երբ բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է ու ապահովագրվում է Medicare-ով:	Առանձին սենյակ հիվանդանոցում, բացի այն դեպքից, երբ բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է:
Անձնական հերթապահ բուժքույրեր:	Լրիվ դրույքով բուժքույրական խնամք ձեր տանը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



F. Ձեր իրավունքները որպես ծրագրի անդամ

Որպես Wellcare by Health Net-ի անդամ՝ դուք ունեք որոշակի իրավունքներ: Դուք կարող եք կիրառել այս իրավունքները՝ առանց պատժվելու: Դուք նաև կարող եք օգտագործել այս իրավունքներն՝ առանց ձեր առողջական խնամքի ծառայությունները կորցնելու: Մենք կտեղեկացնենք ձեզ ձեր իրավունքների մասին տարեկան առնվազն մեկ անգամ: Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք ընթերցել *Անդամների տեղեկագիրքը*: Ձեր իրավունքները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- **Դուք ունեք հարգանքի, արդարության և արժանապատվության իրավունք:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Ստանալ ապահովագրված ծառայություններ՝ առանց անհանգստանալու բժշկական վիճակի, առողջական վիճակի, առողջապահական ծառայությունների ստացման, պահանջների փորձի, բժշկական պատմության, հաշմանդամության (ներառյալ մտավոր խանգարումների), ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, սեռի (ներառյալ սեռական կարծրատիպերը և գենդերային ինքնությունը), սեռական կողմնորոշման, ազգային ծագման, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, դավանանքի կամ հասարակական օգնության մասին
 - Անվճար ստանալ տեղեկություններ այլ լեզուներով և ձևաչափերով (օրինակ՝ մեծատառ, բրեյլ կամ աուդիո)
 - Ազատ լինել ցանկացած տեսակի ֆիզիկական զսպումից կամ մեկուսացում
- **Դուք իրավունք ունեք ստանալ տեղեկություններ ձեր առողջական խնամքի մասին:** Սա ներառում է տեղեկություններ բուժման և ձեր բուժման ընտրանքների վերաբերյալ: Տեղեկությունները պետք է լինեն այնպիսի լեզվով և ձևաչափով, որը հասկանալի կլինի ձեզ համար: Սա ներառում է տեղեկատվություն ստանալու իրավունքը հետևյալին.
 - Մեր կողմից ապահովագրվող ծառայությունների նկարագրություն
 - Ինչպես ստանալ ծառայություններ
 - Որքան կարժենան ծառայությունները ձեզ համար
 - Առողջապահական ծառայությունների մատակարարների անունները

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



- **Դուք իրավունք ունեք կայացնել որոշումներ ձեր խնամքի մասին, այդ թվում՝ բուժման հրաժարումը:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Ընտրել առաջնային խնամքի մատակարար (PCP), որին կարող եք փոխել տարվա ընթացքում ցանկացած ժամանակ
 - Այցելել կանանց առողջական խնամքի մատակարարի առանց ուղեգրի
 - Արագ ստանալ ձեր ապահովագրված ծառայությունները և դեղերը
 - Իմանալ բուժման բոլոր ընտրանքների մասին՝ անկախ դրանց արժեքներից կամ ապահովագրված լինել/չլինելուց
 - Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Դադարեցնել դեղորայք ընդունելը, նույնիսկ եթե ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Հարցնել երկրորդ կարծիք: Wellcare by Health Net-ը կվճարի ձեր՝ երկրորդ կարծիք ստանալու այցի համար:
 - Հայտնի դարձնել ձեր առողջապահական ցանկությունները նախնական հրահանգով
- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին ստանալ խնամք, որը գերծ է ցանկացած հաղորդակցային կամ ֆիզիկական մատչելիության խոչընդոտներից:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Ժամանակին ստանալ բժշկական խնամք
 - Մուտք գործել և դուրս գալ առողջական խնամքի մատակարարի գրասենյակից: Սա նշանակում է առանց խոչընդոտների ազատ հասանելիություն հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար՝ համաձայն Հաշմանդամ ամերիկացիների մասին ակտի
 - Ունենալ թարգմանիչներ, որոնք կօգնեն հաղորդակցվել ձեր առողջապահական ծառայությունների մատակարարների և ձեր առողջապահական ծրագրի հետ
- **Դուք իրավունք ունեք ստանալ շտապ օգնություն և հրատապ խնամք, երբ դուք ունենաք դրա կարիքը:** Սա նշանակում է, որ դուք իրավունք ունեք.
 - Ստանալ արտակարգ իրավիճակների ծառայություններ առանց նախօրոք լիազորման
 - Այցելել արտացանցային հրատապ կամ շտապ օգնության խնամքի մատակարարին, երբ կարիքը կա

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



- **Դուք ունեք կոնֆիդենցիալության և գաղտնիության իրավունք:** Մա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Խնդրել և ստանալ ձեր բժշկական արձանագրությունների պատճենն այնպիսի տարբերակով, որը հասկանալի է ձեզ, ինչպես նաև խնդրել փոփոխել կամ ուղղել ձեր արձանագրությունները
 - Խնդրել գաղտնի պահել ձեր անձնական առողջական տեղեկությունները
- **Դուք իրավունք ունեք ներկայացնել գանգատներ ձեր ապահովագրված ծառայությունների կամ խնամքի վերաբերյալ:** Մա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Գանգատ կամ բողոք ներկայացնել մեր կամ մեր մատակարարների դեմ
 - Գանգատ ներկայացնել California-ի Ղեկավարվող առողջապահական խնամքի բաժանմունք (Department of Managed Health Care, DMHC)՝ անվճար հեռախոսահամարով (1-888-466-2219) կամ TDD գծով (1-877-688-9891) լսողության և խոսքի խանգարումներ ունեցողների համար: DMHC-ի կայքը (www.dmhc.ca.gov) ունի գանգատի ձևեր, Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) դիմումի ձևեր և առցանց հրահանգներ:
 - Խնդրել DMHC-ից Medi-Cal ծառայությունների կամ բժշկական բնույթի ապրանքների IMR
 - Բողոքարկել DMHC-ի կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունված որոշ որոշումներ
 - Խնդրել Նահանգային լսումներ
 - Ստանալ մանրամասն պատճառաբանում, թե ինչու են մերժվել ծառայությունները

Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք ընթերցել *Անդամների տեղեկագիրքը*: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք գանգահարել Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Կարող եք նաև գանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը, կամ Medi-Cal-ի Ombudsman-ի գրասենյակ՝ 1-888-452-8609, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Գ. Ինչպե՞ս ներկայացնել զանգատ կամ բողոքարկում մերժված ծառայության համար

Եթե զանգատ ունեք կամ կարծում եք, որ Wellcare by Health Net-ը պետք է ապահովագրի մի բան, որը մենք մերժել ենք, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով: Հնարավոր է՝ դուք կարողանաք բողոքարկել մեր որոշումը:

Գանգատների և բողոքարկումների մասին հարցերի դեպքում կարող եք ընթերցել *Անդամների տեղեկագրքի* Գլուխ 9-ը: Կարող եք նաև զանգահարել Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Եթե այնուամենայնիվ համաձայն չեք մեր որոշման հետ, ապա կարող եք.

- «Անկախ բժշկական վերանայում» (IMR) խնդրել, և երրորդ կողմի վերանայողը, որը կապված չէ առողջապահական ծրագրի հետ, կվերանայի ձեր գործը
- «Նահանգային լսում» խնդրել, և դատավորը կվերանայի ձեր գործը

Դուք միաժամանակ կարող եք խնդրել և IMR, և Նահանգային լսում: Դուք նաև կարող եք խնդրել դրանցից մեկը մյուսից առաջ՝ ճշտելու, թե արդյոք դա նախապես կլուծի ձեր խնդիրը: Օրինակ, եթե նախ IMR խնդրեք, բայց չհամաձայնեք որոշման հետ, դուք դեռ կարող եք Նահանգային լսում խնդրել ավելի ուշ: Սակայն, եթե նախ Նահանգային լսում խնդրեք, և լսումն արդեն տեղի ունեցած լինի, դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում Նահանգային լսումը վերջնական որոշողն է:

Դուք ստիպված չեք լինի վճարել IMR-ի կամ Նահանգային լսման համար:

ԱՆԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՎԵՐԱՆԱՅՈՒՄ (IMR)

Եթե ցանկանում եք IMR, ապա այն պետք է պահանջեք «Բողոքարկման որոշման մասին ծանուցագրի» նամակի ստացման օրվանից **180 օրացուցային օրվա** ընթացքում: Ստորև ներկայացված պարբերությունը ձեզ տեղեկություններ կտրամադրի, թե ինչպես IMR պահանջել: Նկատի ունեցեք, որ «բողոք» բառը վերաբերում է թե «զանգատներին», թե «բողոքարկումներին»:

California-ի Ղեկավարվող առողջապահական խնամքի բաժանմունքը պատասխանատու է առողջական խնամքի ծառայության ծրագրերը կարգավորելու համար: Եթե բողոք ունեք ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ, նախ պետք է զանգահարեք **Health Net 1-800-675-6110** հեռախոսահամարով (**TTY՝ 711**) և օգտագործեք **Health Net-ի բողոքարկման** գործընթացը՝ նախքան Բաժանմունքի հետ կապ հաստատելը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի խոչընդոտում, որպեսզի դուք օգտվեք նաև հնարավոր որևէ այլ իրավական իրավունքներից կամ

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (**TTY՝ 711**): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



միջոցներից: Եթե բողոք ներկայացնելու օգնության կարիք ունեք, որը կապված է արտակարգ իրավիճակի հետ, բողոք, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից, կամ բողոք, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրացուցային օրվա ընթացքում, կարող եք գանգահարել Բաժանմունք օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) համար: Եթե որակավորվում եք IMR-ի համար, IMR գործընթացը կապահովի այն բժշկական որոշումների անկողմնակալ վերանայում, որոնք ընդունվել են առողջապահական ծրագրի կողմից՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության հետ, ապահովագրության որոշումների այն բուժումների վերաբերյալ, որոնք փորձնական են կամ հետազոտական բնույթի, ինչպես նաև վճարման հետ կապված վեճերի հրատապ կամ անհապաղ բժշկական ծառայությունների համար: Բաժանմունքը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար **(1-888-466-2219)** և TDD գիծ **(1-877-688-9891)** լսողության և խոսքի դժվարություններ ունեցողների համար: Բաժանմունքի (www.dmh.ca.gov) կայքում հասանելի են գանգատի ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և առցանց հրահանգներ:

ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄ

Եթե Նահանգային լսում եք պահանջում, դուք պետք է խնդրեք այն «Բողոքարկման որոշման մասին ծանուցագրի» (NAR) նամակի ամսաթվից **120 օրացուցային օրվա** ընթացքում, որով տեղեկացրել են ձեզ, որ Նպաստների անբարենպաստ որոշումը մասնակի կամ լիովին բավարարվել է: Սակայն, **եթե դուք ներկայումս բուժում եք ստանում և ցանկանում եք շարունակել ստանալ բուժումը, դուք պետք է Նահանգային լսում խնդրեք NAR-ի նամակը փոստով ուղարկելուց կամ ստանալուց հետո 10 օրացուցային օրվա ընթացքում**, ԿԱՄ նախքան ամսաթիվը, երբ ձեր առողջապահական ծրագիրը տեղեկացնում է, որ ծառայությունները կդադարեցվեն: Դուք պետք է տեղեկացնեք, որ ցանկանում եք շարունակել ստանալ բուժումը, երբ դուք Նահանգային լսում եք խնդրում:

Կարող եք Նահանգային լսում պահանջել հեռախոսով կամ գրելով.

- Հեռախոսով. գանգահարեք՝ **1-800-952-5253**: Այս հեռախոսահամարը չափազանց զբաղված կարող է լինել: Հնարավոր է՝ ստանաք հաղորդագրություն այն մասին, որ ձեզ հետ կգանգահարեն: Եթե ունեք խոսելու կամ լսողության հետ կապված դժվարություններ, խնդրում ենք գանգահարել **TTY/TDD 1-800-952-8349** հեռախոսահամարով:
- Գրավոր. լրացրեք Նահանգային լսման ձևը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



**California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430**

Նահանգային լսման ձևում կամ ձեր նամակում, համոզվեք, որ ներառել եք ձեր անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, սոցիալական ապահովության համարը և Նահանգային լսում խնդրելու պատճառը: Եթե Նահանգային լսում խնդրելիս ինչ-որ մեկն օգնում է ձեզ, ձևում կամ նամակում ավելացրեք նրա անունը, հասցեն և հեռախոսահամարը: Եթե ձեզ բանավոր թարգմանիչ է անհրաժեշտ, տեղեկացրեք մեզ, թե ինչ լեզվով եք խոսում: Դուք ստիպված չեք լինի վճարել բանավոր թարգմանչի համար: Մենք կապահովենք բանավոր թարգմանիչ ձեզ համար:

Նահանգային լսում խնդրելուց հետո կարող եք պահանջվել մինչև 90 օրացուցային օր՝ ձեր գործը որոշելու և ձեզ պատասխանելու համար: Եթե կարծում եք, որ այդքան երկար սպասելը կարող է վնասել ձեր առողջությանը, դուք կարող եք ստանալ պատասխանը 3 օրացուցային օրվա ընթացքում: Խնդրեք ձեր բժշկին կամ առողջապահական ծրագրին նամակ գրել ձեզ համար: Նամակում անհրաժեշտ է մանրամասն բացատրել, թե ինչու ձեր գործի որոշման համար մինչև 90 օրացուցային օր սպասելը կարող է հասցնել լուրջ վնաս ձեր կյանքին, ձեր առողջությանը, ձեր կարողությանը ստանալ, պահպանել կամ վերականգնել առավել գործառնություն: Այնուհետև, համոզվեք, որ խնդրում եք **«արագացված լսում»**, և տրամադրեք նամակը լսման ձեր խնդրանքի հետ միասին:

Դուք կարող եք ինքներդ խոսել Նահանգային լսման ժամանակ, կամ ձեր փոխարեն կարող եք խոսել հարազատը, ընկերը, պաշտպանը, բժիշկը կամ փաստաբանը: Եթե ցանկանում եք, որ ձեր փոխարեն մեկ ուրիշը խոսի, ապա պետք է տեղեկացնեք Նահանգային լսման գրասենյակին, որ այդ անձն իրավասու է խոսել ձեր փոխարեն: Այս անձը կոչվում է «լիազորված ներկայացուցիչ»:

Գանգատների և բողոքարկումների մասին հարցերի դեպքում կարող եք ընթերցել Wellcare by Health Net-ի *Անդամների տեղեկագրքի* Գլուխ 9-ը: Կարող եք նաև զանգահարել Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին:

Եթե ունեք ձեր նպաստներին կամ խնամքին վերաբերող խնդիր, մտահոգություն կամ հարցեր, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Ի. Ինչ անել, եթե խարդախություն եք կասկածում

Ծառայություններ մատուցող առողջական խնամքի մասնագետների և կազմակերպությունների մեծ մասն ազնիվ են: Ցավոք, կարող են լինել այնպիսիները, որոնք անազնիվ են:

Եթե կարծում եք, որ որևէ բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ դեղատուն սխալ բան է անում, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ:

- Ձանգահարեք մեզ Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին: Հեռախոսահամարներն այն համարներն են, որոնք նշված են այս էջի ներքևում:
- Կամ զանգահարեք Medi-Cal-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 1-800-841-2900 հեռախոսահամարով: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-800-497-4648 հեռախոսահամարով:
- Կամ զանգահարեք Medicare՝ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Կարող եք զանգահարել այս հեռախոսահամարներին օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Կամ զանգահարեք California-ի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժանմունքի Խարդախության և չարաշահման թեժ գիծ՝ 1-800-822-6222 (TTY՝ 711), կամ զանգահարեք Գլխավոր դատախազի Medi-Cal ստորաբաժնի Խարդախության և տարեցների չարաշահման համարով՝ 1-800-722-0432 (TTY՝ 711): Ձեր զանգն անվճար է և գաղտնի:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.healthnetcalifornia.com:



Չխտրականության ծանուցում

Խտրականությունը հակասում է օրենքին: Wellcare by Health Net-ը հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին: Wellcare by Health Net-ը ապօրինի խտրականություն չի դնում, չի բացառում մարդկանց կամ այլ կերպ չի վերաբերվում նրանց՝ ըստ սեռի, ռասայի, գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային պատկանելության, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկական տեղեկատվության, ամուսնության կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման:

Wellcare by Health Net-ը տրամադրում է՝

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց՝ օգնելու նրանց ավելի լավ հաղորդակցվել, ինչպիսիք են՝
 - o Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
 - o Գրավոր տեղեկատվություն այլ ձևաչափերով (մեծ տպագիր, աուդիո, հասանելի էլեկտրոնային և այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում հիմնական լեզուն անգլերենը չէ, օրինակ՝
 - o Որակավորված թարգմանիչներ
 - o Այլ լեզուներով գրված տեղեկատվություն

Եթե Ձեզ անհրաժեշտ են այս ծառայությունները, զանգահարեք Wellcare by Health Net-ին՝ **1-800-431-9007**: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը մեզ կարող եք զանգահարել շաբաթական 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8 a.m.-ից մինչև 8 p.m.: Հաղորդագրությունների համակարգն աշխատում է աշխատանքային ժամերից հետո և հանգստյան օրերին: Եթե չեք կարողանում լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY 711**: Հարցման դեպքում այս փաստաթուղթը կարող է հասանելի լինել բրայլյան, մեծ տպագիր, աուդիո ձայներիզով կամ էլեկտրոնային ձևաչափերով: Այս այլընտրանքային ձևաչափերից որևէ մեկով պատճեն ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել հետևյալ հասցեին՝

Wellcare by Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007

TTY: 711

Ինչպե՞ս բողոք ներկայացնել

Եթե կարծում եք, որ Wellcare by Health Net-ը չի տրամադրել այս ծառայությունները կամ ապօրինի կերպով խտրականություն է դրսևորել՝ ըստ սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, ծագման, ազգային ծագման, էթնիկ խմբի նույնականացման, տարիքի, մտավոր հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական խնդրի, գենետիկական տվյալների, ամուսնական կարգավիճակի, սեռի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման, ապա կարող եք բողոք ներկայացնել Անդամների ծառայությունների կենտրոն: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ էլեկտրոնային եղանակով՝

- **Հեռախոսով.** Կապվեք Wellcare by Health Net-ի Քաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ՝ զանգահարելով **1-866-458-2208** հեռախոսահամարով: Ժամը՝ 8 a.m.-ից մինչև 5 p.m., երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին: Կամ, եթե չեք կարող լավ լսել կամ խոսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY: 711**.
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևը կամ գրեք նամակ և ուղարկեք այն՝
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Անձամբ.** Այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ Wellcare by Health Net գրասենյակ և ասեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** Այցելեք՝ Wellcare by Health Net-ի կայքը՝ **www.wellcare.com/healthnetCA**: NA3WCMINS09942L_HNNM

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – California-ի Առողջապահության ծառայությունների բաժին

Դուք կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել California-ի Առողջապահական ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Հեռախոսով.** Չանգահարե՞ք՝ **1-916-440-7370**: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել **TTY: 711 (Telecommunications Relay Service)**:
- **Գրավոր.** Լրացրե՞ք՝ բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկե՞ք հետևյալ հասցեով.
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Բողոքի ձևերը հասանելի են հետևյալ հասցեով՝ http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Էլ. նամակ ուղարկե՞ք՝ **CivilRights@dhcs.ca.gov**:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ – ԱՄՆ Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչություն

Եթե կարծում եք, որ խտրականության եք ենթարկվել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելության, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի հիման վրա, կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել ԱՄՆ-ի Առողջապահության և մարդկային ծառայությունների վարչություն, Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ հեռախոսով, գրավոր կամ էլեկտրոնային եղանակով.

- **Հեռախոսով՝ զանգահարե՞ք 1-800-368-1019**: Եթե չեք կարողանում լավ խոսել կամ լսել, խնդրում ենք զանգահարել՝ **TTY/TDD 1-800-537-7697**:
- **Գրավոր.** Լրացրե՞ք՝ բողոքի ձևը կամ նամակ ուղարկե՞ք հետևյալ հասցեով.
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Բողոքի ձևերը հասանելի են՝ <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>:
- **Էլեկտրոնային եղանակով.** Այցելե՞ք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի բողոքների պորտալ՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>:

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): Ուշադրություն: Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, գանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរសម្រាប់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-800-431-9007** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese): 注意: 言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສໍາຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ແມ່ນພຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-800-431-9007** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.

Եթե ունեք ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր ծրագրի, ծառայությունների, ծառայության տարածքի, հաշիվների, կամ անդամի ID քարտերի մասին, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare by Health Net-ի Անդամների ծառայությունների բաժին՝

1-800-431-9007

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Աշխատանքային ժամերից հետո, շաբաթ և կիրակի օրերին, ինչպես նաև տոն օրերին կարող եք հաղորդագրություն թողնել: Ձեզ հետ կզանգահարեն հաջորդ աշխատանքային օրվա ընթացքում: Անդամների ծառայությունների բաժինն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար:

711

Այս հեռախոսահամարի համար պահանջվում է հատուկ հեռախոսային սարքավորում, և այն միայն լսելու կամ խոսելու դժվարություններ ունեցող մարդկանց համար է:

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Աշխատանքային ժամերից հետո, շաբաթ և կիրակի օրերին, ինչպես նաև տոն օրերին կարող եք հաղորդագրություն թողնել: Ձեզ հետ կզանգահարեն հաջորդ աշխատանքային օրվա ընթացքում:

Եթե հարցեր ունեք ձեր առողջական խնամքի մասին.

- Զանգահարեք ձեր առաջնային խնամքի մատակարարին (PCP): Հետևեք ձեր PCP-ի հրահանգներին խնամք ստանալու համար, երբ գրասենյակը փակ է:
- Եթե ձեր PCP-ի գրասենյակը փակ է, կարող եք նաև զանգահարել Nurse Advice Line: Բուժքույրը կլսի ձեր խնդիրը և կտեղեկացնի ձեզ, թե ինչպես ստանալ խնամք: (Օրինակ՝ հրատապ խնամք, շտապ օգնության սենյակ): Nurse Advice Line-ի համարներն են՝

1-800-893-5597

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր

Wellcare by Health Net-ն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար:

711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Եթե ձեզ անհրաժեշտ է անհապաղ վարքագծային առողջության խնամք, խնդրում ենք զանգահարել Managed Health Network (MHN)՝

1-855-464-3571

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Վարքագծային առողջության հավաստագրված կլինիկական մասնագետները մատչելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր:

Wellcare by Health Net-ն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար:

711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Վարքագծային առողջության հավաստագրված կլինիկական մասնագետները մատչելի են օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր: