



2023

Краткое описание страхового покрытия

California

Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP)

H0562 | 129

Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) | Краткое описание страхового покрытия в 2023 г.

Введение

В этом документе представлен краткий обзор страхового покрытия и услуг, покрываемых планом Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP), который является планом Medicare Medi-Cal Plan. Он содержит ответы на часто задаваемые вопросы, важную контактную информацию, обзор предлагаемого страхового покрытия и услуг, а также сведения о ваших правах как участника плана Wellcare by Health Net. Основные термины и их определения приводятся в алфавитном порядке в последней главе *Справочника участника плана*.

Содержание

A. Замечания.....	2
B. Часто задаваемые вопросы (FAQ)	4
C. Перечень покрываемых услуг	11
D. Страхование, не предоставляемое в рамках плана Wellcare by Health Net.....	43
E. Услуги, не покрываемые планом Wellcare by Health Net, а также в рамках программ Medicare и Medi-Cal.....	45
F. Ваши права как участника плана	46
G. Как подать жалобу или апелляцию на отказ в предоставлении услуг	50
H. Что делать, если вы подозреваете мошенничество	53

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



А. Замечания



Документ содержит обзор медицинских услуг, покрываемых в 2023 г. планом Wellcare by Health Net, который является планом Medicare Medi-Cal Plan. Здесь представлено лишь краткое их описание. С полным перечнем покрываемых услуг можно ознакомиться в *Справочнике участника плана*. *Справочник участника плана* можно найти на нашем веб-сайте по адресу www.wellcare.healthnetcalifornia.com. Чтобы получить его экземпляр, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м.

- ❖ Wellcare by Health Net — это бренд компании Centene Corporation для Medicare, план HMO, PPO, PFFS, PDP, заключивший договор с программой Medicare, а также утвержденный спонсор Части D. Наши планы D-SNP имеют договоры с программой Medicaid штата. Стать участником наших планов можно, только если у них продлен договор с указанными программами.
- ❖ Поставщики услуг, не сотрудничающие и не заключившие договор с планом, не обязаны обслуживать участников плана, за исключением экстренных случаев. Чтобы получить более подробную информацию, в том числе об уровне вашего участия в оплате услуг, оказываемых поставщиками медицинских услуг, не сотрудничающими с нами, позвоните в наш отдел обслуживания участников плана или ознакомьтесь со *Справочником участника плана*.
- ❖ Программа Medicare одобрила предоставление Wellcare by Health Net этого страхового покрытия в рамках программы создания модели страхования, ориентированной на эффективное использование средств. Программа позволяет Medicare опробовать новые способы усовершенствования планов Medicare Advantage.
- ❖ Упомянутое страховое покрытие может быть частью специального дополнительного страхового покрытия для лиц с хроническими заболеваниями. Не все участники имеют право на такое покрытие.
- ❖ Более подробную информацию о **Medicare** можно найти в справочнике «*Medicare и вы*» (*Medicare & You*). В нем содержится обзор информации о страховом покрытии Medicare, правах и средствах правовой защиты участников программы, а также ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о Medicare. Вы можете получить этот справочник на веб-сайте Medicare (www.medicare.gov) или позвонив по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Звонки принимаются круглосуточно и без

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



выходных. Пользователям ТТУ необходимо звонить по номеру 1-877-486-2048. Чтобы получить более подробную информацию о **Medi-Cal**, посетите веб-сайт Департамента здравоохранения (DHCS) штата California (www.dhcs.ca.gov) или позвоните в Управление омбудсмана (Ombudsman) по вопросам Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609 с понедельника по пятницу с 8:00 a.m. до 5:00 p.m. Кроме того, вы можете позвонить специальному омбудсмену по вопросам лиц, являющихся участниками программ Medicare и Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077 с понедельника по пятницу с 9:00 a.m. до 5:00 p.m.

- ❖ Этот документ можно бесплатно получить в других форматах, например напечатанным крупным шрифтом или шрифтом Braille. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные.
- ❖ Wellcare хочет, чтобы вы понимали всю информацию, связанную с вашим планом медицинского страхования. По вашему запросу мы можем прислать вам материалы на другом языке или в другом формате. Такой запрос называется «постоянно действующим запросом». Мы внесем ваш выбор в свою документацию.

Позвоните нам в указанных ниже случаях.

- Вы хотите получить материалы на арабском, армянском, камбоджийском (кхмерском), китайском (традиционном), фарси, корейском, русском, испанском, тагальском, вьетнамском языках или в другом формате. Вы можете запросить материалы на одном из этих языков в другом формате.
- Вы хотите изменить язык или формат материалов, которые мы вам присылаем.

Если вам нужна помощь с пониманием информации, представленной в материалах о плане страхования, обратитесь в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



В. Часто задаваемые вопросы (FAQ)

В таблице ниже приведены ответы на часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что представляет собой план Medicare Medi-Cal Plan?	План медицинского страхования Medicare Medi-Cal Plan работает с программами Medicare и Medi-Cal. Участники плана получают страховое покрытие по обеим программам. Он предназначен для лиц в возрасте 65 лет и старше. План Medicare Medi-Cal Plan — это организация, в которую входят врачи, больницы, аптеки, поставщики услуг долгосрочного обслуживания и поддержки (LTSS) и другие поставщики услуг. Кроме того, в плане предусмотрены координаторы медицинского обслуживания, помогающие организовывать все ваше медицинское обслуживание и поддержку. Все они совместно работают над тем, чтобы вы получали необходимую помощь.
Буду ли я иметь такое же страховое покрытие по программам Medicare и Medi-Cal в рамках плана Wellcare by Health Net, какое я имею в настоящее время? (продолжение см. на следующей странице)	Большую часть услуг, покрываемых программами Medicare и Medi-Cal, вы будете получать непосредственно от Wellcare by Health Net. Вы будете работать с командой поставщиков медицинских услуг, которые помогут определить, какие услуги максимально соответствуют вашим потребностям. Это означает, что некоторые из услуг, получаемых вами в настоящее время, могут измениться в зависимости от ваших потребностей и оценки, выполненной вашим врачом и группой медицинского обслуживания. Кроме того, вы можете получать другое страховое покрытие не от своего плана медицинского страхования, как это делаете сейчас, непосредственно от организации на уровне штата или округа, например услуги поддержки на дому (IHSS), услуги по поддержанию психического здоровья и лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, или услуги региональных центров.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Буду ли я иметь такое же страховое покрытие по программам Medicare и Medi-Cal в рамках плана Wellcare by Health Net, какое я имею в настоящее время? (начало см. на предыдущей странице)	Когда вы станете участником плана Wellcare by Health Net, вы и ваша группа медицинского обслуживания совместно разработаете план медицинского обслуживания, который поможет удовлетворить ваши потребности в медицинском обслуживании и поддержке с учетом ваших личных предпочтений и целей. Если вы принимаете какие-либо лекарства по рецепту, покрываемые по Части D программы Medicare, которые план Wellcare by Health Net обычно не покрывает, вы сможете получить временный запас. А мы поможем вам перейти на другое лекарство или получить исключение для Wellcare by Health Net, чтобы обеспечить покрытие вашего лекарства, если это необходимо по медицинским показаниям. Чтобы получить более подробную информацию, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.
Смогу ли я посещать тех же врачей, услугами которых я пользуюсь в настоящее время? (продолжение см. на следующей странице)	Во многих случаях так и будет. Если ваши поставщики услуг (в том числе врачи, больницы, специалисты в области психического здоровья, аптеки и другие поставщики медицинских услуг) сотрудничают с планом Wellcare by Health Net и заключили с нами договор, вы сможете по-прежнему посещать их. • Поставщики услуг, заключившие с нами договор, считаются «сотрудничающими с планом». Сотрудничающие с планом поставщики услуг участвуют в нашем плане. Это значит, что они принимают участников нашего плана и предоставляют им услуги, которые наш план покрывает. Вы должны пользоваться услугами поставщиков, которые сотрудничают с планом Wellcare by Health Net. Если вы пользуетесь услугами поставщиков или аптек, не сотрудничающих с нашим планом, план может не покрыть эти услуги или лекарства.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Смогу ли я посещать тех же врачей, услугами которых я пользуюсь в настоящее время? (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)	• Если вам необходима неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа не по месту жительства, вы сможете воспользоваться услугами поставщиков, не сотрудничающих с планом Wellcare by Health Net. Wellcare by Health Net покрывает экстренную помощь, предоставленную не сотрудничающими с планом поставщиками. Размер страхового покрытия для услуг экстренной помощи в других странах ограничен максимальной суммой \$50,000. Покрытие медицинских услуг в других странах, помимо предоставляемых в отделении экстренной помощи или в рамках экстренной госпитализации, не предоставляется. • Если вы на данный момент проходите лечение у поставщика услуг, не сотрудничающего с планом Wellcare by Health Net, или у вас установились отношения с поставщиком услуг, не сотрудничающим с Wellcare by Health Net, позвоните в отдел обслуживания участников, чтобы узнать, можно ли продолжить пользоваться услугами такого поставщика. • Если вы впервые стали участником нашего плана, в течение некоторого периода вы можете продолжать посещать врачей, к которым обращались до настоящего времени, если они не сотрудничают с нами. Мы называем это непрерывностью оказания медицинской помощи. Если ваши текущие поставщики услуг не сотрудничают с нами, вы можете обращаться к ним и пользоваться их услугами, на которые имеете разрешение на момент включения в план, в течение 12 месяцев, если выполняются определенные условия. Чтобы узнать больше, см. раздел F главы 1 <i>Справочника участника плана</i>.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Смогу ли я посещать тех же врачей, услугами которых я пользуюсь в настоящее время? (начало см. на предыдущей странице)	Чтобы узнать, сотрудничают ли ваши врачи с планом, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или ознакомьтесь с <i>Указателем поставщиков услуг и аптек</i> Wellcare by Health Net на веб-сайте плана по адресу wellcare.healthnetcalifornia.com/find-doctor.html. Если вы раньше не были участником плана Wellcare by Health Net, мы совместно с вами разработаем план медицинского обслуживания, который поможет удовлетворить ваши потребности.
Кто такой координатор медицинского обслуживания Wellcare by Health Net?	Координатор медицинского обслуживания Wellcare by Health Net является одним из основных лиц, с которыми вы будете контактировать. Этот сотрудник помогает вам координировать работу поставщиков и предоставляемые ими услуги, а также следит за тем, чтобы вам была предоставлена необходимая медицинская помощь.
Что такое долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS)?	Долгосрочное обслуживание и поддержка предназначены для людей, которые нуждаются в помощи при выполнении повседневных задач, таких как принятие ванны, пользование туалетом, одевание, приготовление пищи и прием лекарств. Большая часть этих услуг предоставляется на дому или по месту жительства, но они могут также предоставляться в центрах сестринского ухода или в больницах. В некоторых случаях эти услуги может предоставлять окружная или другая организация. В таком случае ваш координатор или группа медицинского обслуживания будут сотрудничать с этой организацией.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое многоцелевая программа обслуживания пожилых людей (MSSP)?	MSSP обеспечивает постоянное согласование медицинского обслуживания с поставщиками медицинских услуг свыше тех услуг, которые покрываются вашим планом медицинского страхования, а также может помочь с доступом к другим необходимым услугам и ресурсам по месту жительства. Эта программа помогает получать услуги, позволяющие самостоятельно жить дома.
Что происходит в случаях, если мне необходима медицинская услуга, но никто из поставщиков услуг, сотрудничающих с планом Wellcare by Health Net, не может ее предоставить?	Большинство услуг будет предоставляться поставщиками, сотрудничающими с нашим планом. Если вам требуется услуга, которая не предоставляется сотрудничающими с планом поставщиками, Wellcare by Health Net оплатит стоимость услуг поставщика, не сотрудничающего с планом.
В каком регионе можно пользоваться услугами Wellcare by Health Net?	Этот план страхования имеет следующую зону обслуживания: округа Los Angeles, Riverside, San Bernardino и San Diego (CA). Вы должны проживать в одном из указанных округов, чтобы стать участником плана.
Что такое предварительное разрешение? (продолжение см. на следующей странице)	Предварительное разрешение означает, что, прежде чем воспользоваться услугами поставщиков, не сотрудничающих с планом, или услугами, которые обычно не покрываются планом, необходимо получить разрешение от Wellcare by Health Net. Wellcare by Health Net может не покрыть услугу, процедуру, изделие или лекарство, если вы не получили предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое предварительное разрешение? (начало см. на предыдущей странице)	Если вам необходима неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа не по месту жительства, вам не нужно сначала получать предварительное разрешение. Wellcare by Health Net может предоставить вам или вашему поставщику перечень услуг или процедур, для получения которых вам необходимо предварительное разрешение от Wellcare by Health Net. Если вы сомневаетесь, требуется ли предварительное разрешение для определенных услуг, процедур, изделий или лекарств, обратитесь за помощью в отдел обслуживания участников, позвонив по номерам, указанным в нижней части этой страницы.
Что такое направление?	Направление — это разрешение, которое ваш поставщик первичного медицинского обслуживания (PCP) должен вам дать, чтобы вы смогли обратиться к специалисту, не являющемуся вашим PCP. Направление отличается от предварительного разрешения. Если у вас нет направления от вашего PCP, Wellcare by Health Net может не покрыть услуги. Wellcare by Health Net может предоставить вам перечень услуг, для получения которых необходимо сначала получить направление от своего PCP. Подробнее о том, когда вам требуется направление от вашего PCP, см. в разделе В главы 3 <i>Справочника участника плана</i>.
Необходимо ли в рамках плана Wellcare by Health Net ежемесячно выплачивать определенную сумму (т. н. страховой взнос)?	Нет. Поскольку вы являетесь участником Medi-Cal, вам не нужно платить какие-либо ежемесячные страховые взносы за покрытие медицинского обслуживания, в том числе страховой взнос по Части В программы Medicare.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Необходимо ли мне, как участнику плана Wellcare by Health Net, платить франшизу?	Нет. Участники плана Wellcare by Health Net не платят франшизы.
Какую максимальную сумму личных расходов я, как участник плана Wellcare by Health Net, буду платить за медицинские услуги?	План Wellcare by Health Net не предусматривает участие в оплате медицинских услуг, поэтому ваши ежегодные личные расходы составят \$0.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



С. Перечень покрываемых услуг

В таблице ниже приведен краткий обзор услуг, которые могут вам потребоваться, ваших расходов, а также правил, касающихся страхового покрытия.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимо стационарное лечение в больнице (продолжение см. на следующей странице)	Пребывание в больнице	\$0	Планом не ограничен покрываемый срок каждого пребывания в больнице по медицинским показаниям. За исключением экстренных случаев, ваш врач должен сообщить плану, что вас собираются госпитализировать. Вы должны обращаться к врачам, специалистам и в больницы, которые сотрудничают с планом. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Помощь врача или хирурга	\$0	Помощь врача или хирурга предоставляется в рамках вашего пребывания в больнице. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимо стационарное лечение в больнице (начало см. на предыдущей странице)	Амбулаторные услуги в больнице, в том числе наблюдение	\$0	Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Услуги амбулаторного хирургического центра (ASC)	\$0	Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
Вам нужен врач (продолжение см. на следующей странице)	Визиты, связанные с лечением травм или заболеваний	\$0	Если вам необходима неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа не по месту жительства, вам не нужно сначала получать предварительное разрешение. В отношении плановых визитов могут действовать правила, связанные с получением направления и предварительного разрешения. Вы должны обращаться к врачам, специалистам и в больницы, которые сотрудничают с планом.
	Медицинская помощь специалиста	\$0	Вы должны обращаться к врачам, специалистам и в больницы, которые сотрудничают с планом. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам нужен врач (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)	Профилактические визиты, например медицинские осмотры	\$0	Ежегодный профилактический визит каждые 12 месяцев. • Измерение костной массы (для участников программы Medicare, входящих в группу риска) • Профилактическое обследование толстой и прямой кишки (для участников программы Medicare в возрасте 50 лет и старше) • Прививки (вакцина против гриппа, вакцина против гепатита В для участников программы Medicare, входящих в группу риска, вакцина против пневмонии) • Маммография (ежегодное профилактическое обследование) (для женщин в возрасте 40 лет и старше, являющихся участницами программы Medicare) • Мазок Папаниколау и обследование у гинеколога (для женщин, являющихся участницами программы Medicare) • Страхование покрытия других профилактических услуг

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам нужен врач (начало см. на предыдущей странице)	Медицинское обслуживание с целью профилактики заболеваний, например прививки от гриппа и диагностика онкологических заболеваний	\$0	Необходимо обратиться к одному из поставщиков услуг, сотрудничающих с нами.
	«Добро пожаловать в Medicare» (профилактический визит, только один раз)	\$0	В течение первых 12 месяцев вашего нового покрытия по Части В программы Medicare вы сможете совершить либо профилактический визит «Добро пожаловать в Medicare», либо ежегодный профилактический визит. После первых 12 месяцев вам может быть назначен один ежегодный профилактический визит каждые 12 месяцев.
Вам необходима экстренная помощь (продолжение см. на следующей странице)	Услуги отделения экстренной помощи	\$0	Wellcare by Health Net покрывает экстренную помощь, предоставленную не сотрудничающими с планом поставщиками. Покрываемую экстренную помощь можно получить всегда, когда она необходима. Медицинское обслуживание в отделении экстренной помощи предоставляется в случае возникновения медицинских проблем, несущих угрозу для жизни или могущих стать причиной

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима экстренная помощь (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)			серьезного вреда здоровью, если лечение не начнется вовремя. Доплата \$95 за экстренную помощь в других странах. Размер страхового покрытия для услуг экстренной помощи в других странах ограничен максимальной суммой \$50,000. Покрытие медицинских услуг в других странах, помимо предоставляемых в отделении экстренной помощи или в рамках экстренной госпитализации, не предоставляется. Для получения услуг отделения экстренной помощи не требуется предварительное разрешение или направление.
	Неотложная помощь	\$0	Если вам требуется неотложная помощь, сначала попытайтесь получить ее у сотрудничающего с планом поставщика услуг. Тем не менее, если обратиться к сотрудничающим с планом поставщикам услуг невозможно (например, если вы находитесь за пределами зоны обслуживания вашего плана

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима экстренная помощь (начало см. на предыдущей странице)			или помощь потребовалась в выходные), можно обратиться к поставщикам услуг, не сотрудничающим с планом. Доплата \$95 за услуги неотложной помощи в других странах. Размер страхового покрытия для услуг неотложной помощи в других странах ограничен максимальной суммой \$50,000. Для получения неотложной помощи не требуется предварительное разрешение или направление.
Вам необходимы медицинские обследования (продолжение см. на следующей странице)	Услуги рентгенологической диагностики (например, рентгенографическое обследование либо другие виды диагностической визуализации, такие как компьютерная томография (CAT) или магнитно-резонансная томография (MRI))	\$0	Мы оплачиваем приведенные ниже услуги и другие необходимые по медицинским показаниям услуги, здесь не указанные. • Рентгенографическое обследование. • Шины, иммобилизующие аппараты и другие устройства для лечения переломов и вывихов. • Кровь, включая хранение и введение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы медицинские обследования (начало см. на предыдущей странице)			Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Лабораторные анализы и диагностические процедуры, например анализ крови	\$0	Тестирование на COVID-19 и определенные услуги, связанные с тестированием, предоставляются с доплатой \$0, независимо от места предоставления. Может требоваться предварительное разрешение.
Вам необходимы услуги по проверке или коррекции слуха (продолжение см. на следующей странице)	Профилактическая проверка слуха	\$0	Medicare покрывает базовые диагностические обследования слухового и вестибулярного аппарата, если ваш врач или поставщик медицинских услуг назначит их вам, чтобы определить, нуждаетесь ли вы в лечении. Кроме того, наш план покрывает указанные ниже услуги. • 1 плановая проверка слуха в год. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги по проверке или коррекции слуха (начало см. на предыдущей странице)	Слуховые аппараты	\$0	Наш план покрывает указанные ниже услуги. • 1 подбор и проверка слухового аппарата в год. • Выделенная сумма до \$1,000 на слуховые аппараты на одно ухо в год. Не больше 2 слуховых аппаратов в год. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
Вам необходимы услуги стоматолога (продолжение см. на следующей странице)	Стоматологический осмотр и профилактика	\$0	Страховое покрытие стоматологических услуг предоставляется в рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal. Чтобы получить более подробную информацию, посетите веб-сайт dental.dhcs.ca.gov/ .
	Услуги реставрации и экстренной стоматологической помощи	\$0	Страховое покрытие стоматологических услуг предоставляется в рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal. Чтобы получить более подробную информацию, посетите веб-сайт dental.dhcs.ca.gov/ .

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги стоматолога (начало см. на предыдущей странице)			В дополнение к услугам, предоставляемым по программе стоматологического обслуживания Medi-Cal, план покрывает указанные ниже услуги. • Коронки из благородных металлов — один раз каждые 5 календарных лет. • Ортопедическая стоматология (протезирование зубов) — каждые 2 календарных года для одного зубного ряда. • Мосты — каждые 5 календарных лет для одного зуба. Может требоваться предварительное разрешение.
Вам необходима офтальмологическая помощь (продолжение см. на следующей странице)	Проверка зрения	\$0	1 плановая проверка зрения в год. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима офтальмологическая помощь (начало см. на предыдущей странице)	Очки или контактные линзы	\$0	Выделенная общая сумма до \$400 на контактные линзы и очки (оправы и/или линзы) в год. Требуются направление и предварительное разрешение.
	Другие офтальмологические услуги	\$0	Проверка для диагностики и лечения заболеваний и патологических состояний глаз (в том числе ежегодное профилактическое обследование на наличие глаукомы). Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги психиатрической и психологической помощи (продолжение см. на следующей странице)	Услуги психиатрической и психологической помощи	\$0	Для лиц с правом участия в двух программах Medi-Cal оплачивает эти услуги, если их не оплачивает Medicare либо когда лимит страхового покрытия Medicare исчерпан. • Амбулаторные услуги психиатрической и психологической помощи. • Специализированные амбулаторные услуги психиатрической и психологической помощи. • Специализированные стационарные услуги психиатрической и психологической помощи. • Амбулаторные услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. • Лечение с проживанием в медицинском учреждении. • Добровольная стационарная детоксикация. Информацию о том, какие специализированные услуги психиатрической и психологической помощи покрываются программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата или округа, см. в разделе D ниже. Может требоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги психиатрической и психологической помощи (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)	Стационарное и амбулаторное лечение, а также услуги по месту жительства для лиц, которым необходимы услуги психиатрической и психологической помощи	\$0	Наше страховое покрытие Medi-Cal со сдельной оплатой (Fee-for-Service, FFS) предусматривает до 190 дней стационарной психиатрической помощи в течение жизни. Ограничение продолжительности стационарной психиатрической помощи в 190 дней в течение жизни действует только при выполнении определенных условий. Это ограничение не распространяется на стационарную психиатрическую помощь, предоставляемую в больнице общего профиля. План покрывает 60 резервных дней в течение жизни. За исключением экстренных случаев, ваш врач должен сообщить плану, что вас собираются госпитализировать. Могут действовать правила, связанные с получением предварительного разрешения.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги психиатрической и психологической помощи (начало см. на предыдущей странице)			Учреждение по оказанию психиатрической и психологической помощи лицам в возрасте 65 лет и старше Могут требоваться направление и предварительное разрешение. Чтобы узнать больше, обратитесь в службу поддержки плана. Информацию о том, какие специализированные услуги психиатрической и психологической помощи покрываются программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата или округа, см. в разделе D ниже.
Вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение см. на следующей странице)	Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ	\$0	Ваше страховое покрытие Medi-Cal со сдельной оплатой (Fee-for-Service, FFS) предусматривает приведенные ниже услуги и другие услуги, здесь не указанные. - Профилактическое обследование, связанное со злоупотреблением спиртным, и консультирование по этому вопросу. - Наркологическое лечение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)			Групповая или индивидуальная консультация у квалифицированного клинициста. Стационарное лечение в больнице Включает наркологическую помощь и услуги по реабилитации. Планом не ограничен покрываемый срок каждого пребывания в больнице. За исключением экстренных случаев, ваш врач должен сообщить плану, что вас собираются госпитализировать. Могут требоваться направление и предварительное разрешение. Амбулаторная наркологическая помощь Посещение индивидуальных амбулаторных сеансов наркологической помощи. Посещение групповых амбулаторных сеансов наркологической помощи. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (начало см. на предыдущей странице)			Информацию о том, как воспользоваться предоставляемыми на уровне округа услугами по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, см. в разделе D ниже.
Вам необходимо место для проживания с людьми, которые могут помочь вам	Квалифицированный сестринский уход	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Услуги центров сестринского ухода	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
Вам необходима терапия после инсульта или несчастного случая	Эрготерапия (восстановление утраченных двигательных навыков), физиотерапия и лечебная физкультура или логопедическая помощь	\$0	Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь, чтобы добраться до места получения медицинских услуг	Услуги перевозки транспортными средствами скорой помощи в неэкстренных случаях	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Транспортировка в экстренных случаях	\$0	Нет.
	Транспортировка до мест приема врачом и предоставления услуг	\$0	Ежегодное количество поездок в одну сторону в утвержденные планом места, связанные с медицинским обслуживанием, не ограничено. Позвоните в отдел обслуживания участников по крайней мере за 3 дня до приема или как можно скорее, чтобы запланировать поездку. Может требоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение см. на следующей странице)	Лекарства по рецепту, покрываемые по Части В программы Medicare	\$0	Лекарства по Части В включают препараты, выданные вашим врачом в его или ее кабинете, некоторые лекарства для лечения онкологических заболеваний, принимаемые перорально, а также некоторые лекарства, используемые совместно с определенным медицинским оборудованием. Чтобы получить более подробную информацию об этих лекарствах, см. <i>Справочник участника плана</i> .
	Непатентованные лекарства (не фирменные)	\$0	На некоторые виды покрываемых лекарств могут распространяться ограничения. Для получения более подробной информации см. <i>Перечень покрываемых лекарств</i> (Перечень лекарств) плана Wellcare by Health Net. Для получения некоторых лекарств может потребоваться предварительное разрешение или попытка лечения другими лекарствами. Могут действовать количественные ограничения.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)			Дополнительный запас некоторых лекарств можно заказать по почте или получить в определенных розничных аптеках. Доплата за него такая же, как и за запас, рассчитанный на один месяц приема. Для получения более подробной информации о лекарствах, дополнительный запас которых можно получить, см. <i>Перечень покрываемых лекарств</i> .
	Патентованные лекарства	\$0	На некоторые виды покрываемых лекарств могут распространяться ограничения. Для получения более подробной информации см. <i>Перечень покрываемых лекарств</i> (Перечень лекарств) плана Wellcare by Health Net. Для получения некоторых лекарств может потребоваться предварительное разрешение или попытка лечения другими лекарствами. Могут действовать количественные ограничения.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (начало см. на предыдущей странице)			Дополнительный запас некоторых лекарств можно заказать по почте или получить в определенных розничных аптеках. Доплата за него такая же, как и за запас, рассчитанный на один месяц приема. Для получения более подробной информации о лекарствах, дополнительный запас которых можно получить, см. <i>Перечень покрываемых лекарств</i> .
Вам необходима реабилитация или специальная медицинская помощь	Услуги по реабилитации	\$0	Может требоваться направление.
	Медицинское оборудование для ухода на дому	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Проведение диализа	\$0	Может требоваться направление.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь с лечением стоп (продолжение см. на следующей странице)	Подиатрия (лечение стоп)	\$0	Мы оплачиваем указанные ниже услуги. - Диагностика и терапевтическое или хирургическое лечение травм и заболеваний стоп (например, молоткообразной деформации пальцев или пяточной шпоры). - Стандартный уход за стопами для участников программы с определенными заболеваниями, оказывающими влияние на ноги (например, с диабетом). Дополнительный стандартный уход за стопами ограничивается 12 визитами в год и включает вырезание или удаление кожных наростов и мозолей, обрезание либо подстригание ногтей. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь с лечением стоп (начало см. на предыдущей странице)	Ортопедия	\$0	Покрываются все протезы или ортопедические изделия, необходимые для возобновления функций организма или замены частей тела согласно предписанию лицензированного врача-терапевта, подиатра или стоматолога в рамках их компетенции, определенной лицензией, при условии, что такие протезы или ортопедические изделия предоставляются соответствующим протезистом, техником-ортопедом или лицензированным практикующим врачом. Может требоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимо медицинское оборудование длительного пользования (DME) Примечание. Этот список покрываемого оборудования DME не является исчерпывающим. Чтобы ознакомиться с полным списком, свяжитесь с отделом обслуживания участников или см. раздел 4 <i>Справочника участника плана</i> .	Инвалидные коляски, костыли и ходунки	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Ингаляторы	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Кислородное оборудование и принадлежности	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь при проживании дома (продолжение см. на следующей странице)	Медицинские услуги на дому	\$0	Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Услуги на дому, например уборка или организация быта, а также переоборудование дома, например установка поручней	\$0	Если вы соответствуете определенным клиническим критериям, вы можете воспользоваться дополнительными услугами при проживании дома, предоставляемыми в рамках программы Medi-Cal по программе поддержки на дому (IHSS) Департамента социального обеспечения (DSS). Для получения услуг необходимо, чтобы их рекомендовал или запросил сотрудничающий с планом лицензированный клиницист или сотрудничающий с планом лицензированный поставщик услуг. Вы можете участвовать в координации медицинского обслуживания или пройти оценку, выполненную менеджером по медицинскому обслуживанию. Услуги будут предоставляться во время нескольких 4-часовых периодов. Их количество ограничивается 12 визитами в год.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь при проживании дома (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)			Позвоните в отдел обслуживания участников, чтобы получить более подробную информацию и связаться с социальным работником вашего округа.
	Дневной уход для взрослых, помощь взрослым по месту жительства (CBAS) или другие услуги поддержки	\$0	CBAS — это программа амбулаторной помощи в медицинских учреждениях. Лица, получающие помощь по этой программе, посещают эти учреждения по установленному графику. По этой программе предоставляется квалифицированный сестринский уход, социальное обслуживание, терапия (включает эрготерапию [восстановление утраченных двигательных навыков], физиотерапию, лечебную физкультуру, логопедическую помощь), уход, обучение родственников больного или ухаживающего за ним лица, диетологические, транспортные и другие услуги. Мы оплачиваем обслуживание по программе CBAS, если вы соответствуете определенным критериям. Могут потребоваться направление и предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь при проживании дома (начало см. на предыдущей странице)	Дневная программа развития навыков самообслуживания	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Помощь при самостоятельном проживании (медицинское обслуживание на дому или помощь с поддержанием личной гигиены)	\$0	Услуги поддержки по месту жительства — это медицински приемлемые и экономически эффективные альтернативные услуги или учреждения. Участники могут воспользоваться этими услугами по желанию. Если вы соответствуете критериям, эти услуги могут помочь вам жить более самостоятельно. Они не заменяют страховое покрытие, которое вы получаете по программе Medi-Cal. Мы предлагаем такие услуги поддержки по месту жительства, как медицински благоприятные продукты и питание или питание с учетом индивидуального диагноза, помощь вам или ухаживающему за вами лицу, установка поручней для душа и пандусов.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение см. на следующей странице)	Мануальная терапия	\$0	Наш план дополнительно покрывает 24 приема у мануального терапевта в год. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Иглоукалывание	\$0	Наш план дополнительно покрывает 24 приема у специалиста по иглоукалыванию в год. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Услуги и принадлежности для больных сахарным диабетом	\$0	В случае приобретения в аптеке предоставляются только диабетический глюкометр и принадлежности OneTouch. Продукция, выпускаемая под другими товарными знаками, не покрывается без предварительного утверждения. Могут действовать количественные ограничения. Может требоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)	Карта здорового питания	\$0	Вы ежемесячно получаете выделенные средства на сумму \$50 для покупки соответствующих критериям бакалейных товаров у сотрудничающих с нами розничных продавцов. Неиспользованная часть средств не переносится на следующий месяц. Могут требоваться направление и предварительное разрешение.
	Питание	\$0	Питание после выписки из больницы Непосредственно после стационарного лечения вы получаете бесплатное питание, способствующее восстановлению. Предоставляемое питание ограничивается 3 приемами пищи в течение не более 14 дней, в общем не более 42 приемов пищи. Питание при хронических заболеваниях Вы бесплатно получаете питание на дом в рамках контролируемой программы, предназначенной для перехода участников

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)			плана с определенными хроническими заболеваниями к измененному стилю жизни. Участники получают 3 приема пищи в день в течение не более 28 дней в месяц, в общем не более 84 приемов пищи. Страхование можно получать в течение не более 3 месяцев. Может требоваться направление.
	Безрецептурные товары (ОТС)	\$0	Максимальная сумма страхового покрытия составляет \$260 на каждые три месяца. Средства можно использовать на оплату утвержденных планом безрецептурных товаров. Могут действовать ограничения. Средства, не использованные к концу периода предоставления страхового покрытия, не переносятся на следующий период. Примечание. Соответствующие критериям безрецептурные товары (ОТС) можно приобрести в сотрудничающих с планом точках розничной продажи CVS, воспользовавшись идентификационной (ID) картой участника плана. Их также можно приобрести из каталога

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)			с доставкой на дом, позвонив по телефону или посетив веб-сайт. Кроме того, некоторые безрецептурные товары (OTC) покрываются программой Medi-Cal Rx. Обратитесь за помощью к своему поставщику услуг или фармацевту.
	Протезирование	\$0	Наш план оплачивает некоторые протезные устройства, в частности кардиостимуляторы, протезную обувь и протезы молочных желез. Кроме того, мы оплачиваем ремонт или замену протезных устройств. Может потребоваться предварительное разрешение.
	Радиационная терапия	\$0	Радиационная (радиевая и изотопная) терапия, в том числе услуги технических сотрудников и необходимые для их работы материалы. Может потребоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (начало см. на предыдущей странице) (продолжение см. на следующей странице)	Услуги, помогающие справляться с заболеванием	\$0	В некоторых случаях мы оплачиваем обучение, которое поможет организовать свою жизнь при диабете. Чтобы получить более подробную информацию, обратитесь в отдел обслуживания участников. Может требоваться направление.
	Программы оздоровления	\$0	Мы предлагаем широкий выбор программ, предназначенных для людей с определенными заболеваниями. Вот эти программы: • отслеживание активности; • дополнительный ежегодный профилактический медицинский осмотр; • группы медицинского просвещения; • группы диетологического просвещения; • прекращение курения и употребления табака; • горячая линия сестринских консультаций; • страховое покрытие занятий фитнесом. Участники этого плана могут получить гибкое страховое покрытие занятий фитнесом с ежемесячным начислением баллов, которые можно использовать для

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (начало см. на предыдущей странице)			оплаты абонемента в различных крупных спортзалах и местных студиях фитнеса. Каждый месяц участники получают 32 балла. Баллов достаточно для оплаты месячного абонемента в спортзале и/или уроков в студии фитнеса либо для покупки видеоуроков и комплектов товаров для занятий фитнесом на дому. Персональное устройство связи со службой экстренной медицинской помощи (PERS). Покрытие предоставляется на одно персональное устройство связи со службой экстренной медицинской помощи в течение всей жизни с ежемесячной абонентской платой. Персональное устройство связи со службой экстренной медицинской помощи обеспечивает ваше спокойствие и круглосуточное реагирование на ваши экстренные и неэкстренные потребности. Более подробный перечень страхового покрытия программ оздоровления см. в <i>Справочнике участника плана</i>.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.

Представленное выше краткое описание страхового покрытия предназначено только для информационных целей и не является исчерпывающим. С полным перечнем и более подробной информацией о вашем страховом покрытии можно ознакомиться в *Справочнике участника плана Wellcare by Health Net*. Если у вас нет *Справочника участника плана*, вы можете его получить, позвонив в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net по номерам, указанным в нижней части этой страницы. Если у вас появились вопросы, вы можете также позвонить в отдел обслуживания участников или посетить веб-сайт www.wellcare.healthnetcalifornia.com.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



D. Страхование покрытие, не предоставляемое в рамках плана Wellcare by Health Net

Вы можете получать некоторые услуги, не покрываемые планом Wellcare by Health Net, если они покрываются программами Medicare, Medi-Cal либо организацией уровня штата или округа. Этот перечень не является исчерпывающим. Чтобы получить информацию об этих услугах, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Другие услуги, покрываемые программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата	Ваши расходы
Программа стоматологического обслуживания Medi-Cal	\$0
Отказ от услуг учреждений для проживания с уходом (ALW)	\$0
Многоцелевая программа обслуживания пожилых людей (MSSP)	\$0
Услуги региональных центров	\$0
Услуги специализированных учреждений округа или поставщиков услуг по поддержанию психического здоровья и лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (SUD)	\$0
Услуги или поставщики услуг ухода на дому или по месту жительства (HCBS) для лиц, отказавшихся от услуг учреждений для проживания с уходом	\$0
Услуги или поставщики услуг поддержки на дому (IHSS)	\$0
Medi-Cal Rx: покрываемые программой Medi-Cal услуги или поставщики услуг, связанные с получением лекарств по рецепту	\$0
Планы Denti-Cal: стоматологические услуги или поставщики стоматологических услуг по программе стоматологического обслуживания Medi-Cal	\$0

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Другие услуги, покрываемые программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата	Ваши расходы
Некоторые услуги хосписов, покрываемые не планом Wellcare by Health Net	\$0
Психосоциальная реабилитация	\$0
Целевое ведение пациентов	\$0
Дом престарелых с проживанием и питанием	\$0

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Е. Услуги, не покрываемые планом Wellcare by Health Net, а также в рамках программ Medicare и Medi-Cal

Этот перечень не является исчерпывающим. Чтобы получить информацию о других не покрываемых услугах, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Услуги, не покрываемые планом Wellcare by Health Net, а также программами Medicare и Medi-Cal	
Услуги, которые по стандартам программ Medicare и Medi-Cal не признаны обоснованными и необходимыми по медицинским показаниям, кроме случаев, когда они включены в наш перечень покрываемых услуг.	Экспериментальные терапевтические и хирургические методы лечения, изделия и лекарства, кроме случаев, когда они покрываются в рамках программы Medicare, одобренного программой Medicare клинического исследования или в рамках нашего плана. Подробнее о клинических исследованиях см. в главе 3 Справочника участника плана . Экспериментальными считаются методы лечения и изделия, которые еще не являются общепризнанными в медицинском сообществе.
Хирургическое лечение патологического ожирения, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям и, если программа Medicare покрывает расходы.	Отдельная палата в больнице, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.
Услуги персональных медицинских сестер.	Постоянное сестринское обслуживание на дому.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Ф. Ваши права как участника плана

Участники плана Wellcare by Health Net имеют определенные права. Вы можете осуществлять эти права без риска наказания. Кроме того, вы можете пользоваться этими правами, не теряя права на медицинское обслуживание. Мы будем сообщать вам о ваших правах не реже одного раза в год. Чтобы получить более подробную информацию о своих правах, см. *Справочник участника плана*. Ваши права включают, помимо прочего, перечисленные ниже.

- **Вы имеете право на уважение, справедливое отношение и сохранение достоинства.** Это подразумевает такие права:
 - получать покрываемые планом услуги, независимо от вашего заболевания, состояния здоровья, получения медицинского обслуживания, истории подачи страховых требований, истории болезни, ограниченности возможностей (в том числе наличия психических расстройств), семейного положения, возраста, пола (в том числе половых стереотипов и гендерной идентичности), сексуальной ориентации, национального происхождения, расы, цвета кожи, религиозной принадлежности, вероисповедания или получения государственной помощи;
 - бесплатно получать информацию на других языках и в других форматах (например, напечатанную крупным шрифтом, шрифтом Braille или в виде аудиозаписи);
 - не подвергаться каким-либо формам изоляции и насильственного ограничения подвижности.
- **Вы имеете право получать информацию о предоставляемом вам медицинском обслуживании.** В том числе сведения о лечении и доступных вам вариантах лечения. Эта информация должна быть представлена на понятном для вас языке и в понятной для вас форме. Это право предполагает получение такой информации:
 - описание покрываемых нами услуг;
 - порядок получения услуг;
 - стоимость таких услуг для вас;
 - имена или названия поставщиков медицинских услуг.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



- **Вы имеете право принимать решения о своем лечении, в том числе отказываться от него.** Это подразумевает такие права:
 - выбирать поставщика первичного медицинского обслуживания (PCP) и менять PCP в любое время в течение года;
 - обращаться к поставщику услуг, связанных с женским здоровьем, без направления;
 - быстро получать покрываемые услуги и лекарства;
 - получать информацию обо всех вариантах лечения, независимо от того, сколько они стоят и покрываются ли они;
 - отказываться от лечения, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует это делать;
 - прекращать прием лекарств, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует это делать;
 - получать заключение независимого специалиста. Wellcare by Health Net оплатит расходы на получение заключения независимого специалиста;
 - сообщить свои пожелания касательно медицинского обслуживания в форме заблаговременных указаний на случай недееспособности.
- **Вы имеете право на своевременный доступ к медицинской помощи без каких-либо коммуникативных и физических ограничений.** Это подразумевает такие права:
 - своевременно получать медицинскую помощь;
 - иметь возможность попасть в кабинет поставщика медицинских услуг и покинуть его. Это подразумевает беспрепятственный доступ для людей с ограниченными возможностями в соответствии с законом «О защите прав американских граждан с ограниченными возможностями» (Americans with Disabilities Act, ADA);
 - получать помощь устных переводчиков при общении со своими поставщиками медицинских услуг и сотрудниками плана медицинского страхования.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



- **Вы имеете право обращаться за экстренной и неотложной помощью, когда она вам необходима.** Это означает, что вы имеете такие права:
 - в экстренной ситуации получать экстренную медицинскую помощь без предварительного разрешения;
 - при необходимости пользоваться услугами сотрудничающих с планом поставщиков, оказывающих экстренную или неотложную медицинскую помощь.
- **Вы имеете право на конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни.** Это подразумевает такие права:
 - запрашивать и получать копию своей медицинской документации в понятном для вас виде и просить о внесении изменений или исправлений в эту документацию;
 - сохранять конфиденциальность личной информации о здоровье.
- **Вы имеете право подавать жалобы о ваших покрываемых услугах или медицинском обслуживании.** Это подразумевает такие права:
 - подавать жалобы или претензии в отношении нашего плана или наших поставщиков услуг;
 - подавать жалобы в Департамент управляемого медицинского обслуживания штата California (California Department of Managed Health Care, DMHC) по бесплатному номеру (1-888-466-2219) или по линии TDD (1-877-688-9891) для лиц с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте DMHC (www.dmhc.ca.gov) доступны онлайн-формы для подачи жалоб, формы заявления на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR), а также инструкции по их заполнению;
 - обращаться в DMHC для проведения независимой медицинской экспертизы (IMR) покрываемых Medi-Cal услуг или изделий, связанных с медицинскими целями;
 - подавать апелляции на некоторые решения, принятые DMHC или нашими поставщиками услуг;
 - просить о рассмотрении дела органами власти штата;
 - получать подробное обоснование отказа в предоставлении услуг.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Чтобы получить более подробную информацию о своих правах, см. *Справочник участника плана*. Если у вас появились вопросы, позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Кроме того, вы можете позвонить специальному омбудсмену по вопросам лиц, являющихся участниками программ Medicare и Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077 с понедельника по пятницу с 9:00 а.м. до 5:00 р.м. или в Управление омбудсмена (Ombudsman) по вопросам Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Г. Как подать жалобу или апелляцию на отказ в предоставлении услуг

Если у вас есть жалоба или вы считаете, что план Wellcare by Health Net должен покрывать услуги, в покрытии которых мы отказали, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы. Вы сможете подать апелляцию на наше решение.

Информацию по вопросам жалоб и апелляций можно найти в главе 9 *Справочника участника плана*. Кроме того, вы можете позвонить в отдел обслуживания участников Wellcare by Health Net по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Если вы по-прежнему не согласны с нашим решением, вы можете выполнить указанные ниже действия.

- Попросить о проведении независимой медицинской экспертизы (IMR), чтобы ваше дело было рассмотрено независимым органом надзора, который не связан с планом медицинского страхования.
- Попросить о «рассмотрении дела органами власти штата», чтобы ваше дело было рассмотрено судьей.

Вы можете одновременно запросить проведение независимой медицинской экспертизы (IMR) и рассмотрение дела органами власти штата. Можно также воспользоваться сначала одним из этих вариантов, чтобы попробовать решить проблему. Например, если вы сначала попросили о проведении независимой медицинской экспертизы (IMR), но не согласны с принятым решением, вы по-прежнему можете попросить о рассмотрении вашего дела органами власти штата. Однако, если вы сначала попросили о рассмотрении дела органами власти штата и это рассмотрение уже состоялось, вы не сможете просить о проведении независимой медицинской экспертизы (IMR). В этом случае решение, принятое при рассмотрении дела органами власти штата, считается окончательным.

Вам не нужно платить за проведение независимой медицинской экспертизы (IMR) или рассмотрение вашего дела органами власти штата.

НЕЗАВИСИМАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА (IMR)

Если вы хотите запросить проведение независимой медицинской экспертизы (IMR), вы должны сделать это в течение **180 календарных дней** с даты получения письма с уведомлением о результатах рассмотрения апелляции. В приведенном ниже параграфе вы найдете информацию о том, как подать запрос на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR). Обратите внимание, что термин «претензия» относится как к «жалобам», так и к «апелляциям».

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Департамент управляемого медицинского обслуживания штата California (California Department of Managed Health Care) регулирует работу планов медицинского страхования. Если у вас есть претензия к вашему плану медицинского страхования, сначала позвоните в **Health Net** по номеру **1-800-675-6110 (TTY: 711)**, прежде чем обращаться в Департамент, и воспользуйтесь процедурой **Health Net для подачи апелляции**. Использование процедуры подачи претензии не лишает вас каких-либо законных прав и доступных вам средств правовой защиты. Если вам нужна помощь в связи с претензией, касающейся экстренной ситуации, либо претензией, на которую ваш план медицинского страхования ответил отказом или не ответил в течение 30 календарных дней, вы можете обратиться за помощью в Департамент. Кроме того, у вас может быть право на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR). Если у вас есть право на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR), то в ходе IMR будет предоставлена независимая оценка решений сотрудников вашего плана медицинского страхования касательно наличия медицинских показаний для получения услуги или лечения, решений о покрытии экспериментального либо проходящего клинические испытания лечения, а также касательно споров об оплате расходов на экстренную или неотложную медицинскую помощь. Кроме того, в Департамент можно обратиться по бесплатному номеру телефона **(1-888-466-2219)** и линии TDD **(1-877-688-9891)** для лиц с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте Департамента (www.dmhc.ca.gov) доступны онлайн-формы для подачи жалоб, формы заявления на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR), а также инструкции по их заполнению.

РАССМОТРЕНИЕ ДЕЛА ОРГАНАМИ ВЛАСТИ ШТАТА

Если вы хотите попросить о рассмотрении дела органами власти штата, вы должны сделать это в течение **120 календарных дней** с даты письма с уведомлением о результатах рассмотрения апелляции (NAR), в котором вам сообщают, что предыдущее неблагоприятное решение касательно страхового покрытия полностью или частично остается в силе. Однако, **если вы в настоящее время проходите курс лечения и хотите продолжить его, вы должны попросить о рассмотрении дела органами власти штата в течение 10 календарных дней** с даты, когда письмо с NAR было отправлено по почте или доставлено вам, ИЛИ до даты прекращения медицинского обслуживания в соответствии с уведомлением от вашего плана медицинского страхования. При подаче запроса о рассмотрении дела органами власти штата вы должны сообщить, что хотите продолжить лечение.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Вы можете попросить о рассмотрении дела органами власти штата по телефону или в письменной форме.

- По телефону: позвоните по номеру **1-800-952-5253**. Этот номер может быть постоянно занят. Вы можете получить сообщение с просьбой перезвонить позже. Если вы не можете говорить или плохо слышите, позвоните по номеру **TTY/TDD 1-800-952-8349**.
- В письменной форме: заполните бланк запроса на рассмотрение дела органами власти штата или отправьте письмо по указанному ниже адресу.

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

В форме запроса или в письме с просьбой о рассмотрении дела органами власти штата обязательно укажите свои имя и фамилию, адрес, номер телефона, номер социального страхования и причину, по которой вы хотите попросить о рассмотрении дела органами власти штата. Если кто-то помогает вам отправить запрос на рассмотрение дела органами власти штата, укажите в форме или письме имя и фамилию, адрес и номер телефона этого лица. Если вам нужен устный переводчик, сообщите нам, на каком языке вы говорите. Вам не нужно платить за услуги устного переводчика. Мы предоставим вам его.

После подачи запроса на рассмотрение дела органами власти штата решение по делу и отправка ответа может занять до 90 календарных дней. Если вы считаете, что такое длительное ожидание нанесет вред вашему здоровью, вы можете получить ответ в течение 3 календарных дней. Попросите своего врача или план медицинского страхования написать письмо для вас. В письме необходимо подробно объяснить, почему ожидание решения по вашему делу в течение срока до 90 календарных дней создаст серьезный риск для вашей жизни, нанесет серьезный вред здоровью или помешает достичь максимальной работоспособности, поддерживать или восстановить ее. После этого обязательно попросите об **«ускоренном рассмотрении»** и предоставьте письмо с просьбой о его проведении.

Вы можете сами выступить в ходе рассмотрения дела органами власти штата. Либо от вашего имени может выступить кто-то из ваших родственников или друзей, ваш представитель, врач или юрист. Если вы хотите, чтобы от вашего имени выступил другой человек, вы должны сообщить учреждению, в котором проводится рассмотрение дела органами власти штата, о том, что это лицо имеет право выступать от вашего имени. Такое лицо называется «уполномоченным представителем».

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Информацию по вопросам жалоб и апелляций можно найти в главе 9 *Справочника участника плана Wellcare by Health Net*. Кроме того, вы можете позвонить в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net Cal.

Если у вас возникнут проблемы, опасения или вопросы по поводу вашего страхового покрытия или медицинского обслуживания, позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net.

Н. Что делать, если вы подозреваете мошенничество

Большинство медицинских специалистов и предоставляющих услуги организаций работают честно. К сожалению, среди них могут встречаться мошенники.

Если вы считаете, что врач, больница или аптека действуют неправомерно, свяжитесь с нами.

- Позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net. Номера телефонов указаны в нижней части этой страницы.
- Либо позвоните в центр обслуживания участников программы Medi-Cal по номеру 1-800-841-2900. Пользователи ТТУ могут позвонить по номеру 1-800-497-4648.
- Либо позвоните в программу Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи ТТУ могут позвонить по номеру 1-877-486-2048. Эти бесплатные линии работают круглосуточно и без выходных.
- Либо позвоните в Департамент здравоохранения штата California на горячую линию по вопросам мошенничества и злоупотреблений по номеру 1-800-822-6222 (ТТУ: 711) или в подразделение по борьбе с мошенничеством в отношении программы Medi-Cal и жестоким обращением с пожилыми людьми при Генеральной прокуратуре по номеру 1-800-722-0432 (ТТУ: 711). Звонки бесплатные и конфиденциальные.

Если у вас есть вопросы, позвоните в Wellcare by Health Net по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт wellcare.healthnetcalifornia.com.



Уведомление о недопущении дискриминации

Дискриминация незаконна. Компания Wellcare by Health Net соблюдает требования законодательства штата и федерального законодательства о гражданских правах. Компания Wellcare by Health Net не допускает незаконной дискриминации людей, не отказывает им в обслуживании и предоставляет одинаковый уровень обслуживания всем людям независимо от пола, расовой принадлежности, цвета кожи, религии, социального и национального происхождения, этнической принадлежности, возраста, психической или физической недееспособности, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, гендера, гендерной идентичности или сексуальной ориентации.

Компания Wellcare by Health Net предоставляет:

- Бесплатную помощь и услуги людям с ограниченными возможностями с целью облегчения коммуникации, в том числе:
 - Услуги квалифицированных сурдопереводчиков
 - Печатные материалы в других форматах (крупный шрифт, аудио, электронные форматы с поддержкой специальных возможностей, прочие форматы)
- Бесплатные услуги перевода людям, для которых английский язык не является родным, в том числе:
 - Услуги квалифицированных устных переводчиков
 - Письменные переводы материалов и документов на другие языки

Если вам нужны эти услуги, обращайтесь в компанию Wellcare by Health Net по номеру **1-800-431-9007**. С 1 октября по 31 марта вы можете звонить нам в любой день недели с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября вы можете звонить нам с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. В нерабочее время, в выходные дни и государственные праздники работает автоответчик. Лица с нарушениями слуха и речи могут воспользоваться номером **TTY 711**. По запросу этот документ можно получить напечатанным шрифтом Брайля, крупным шрифтом, на аудиокассете или в электронном формате. Чтобы получить копию документа в одном из этих альтернативных форматов, позвоните или напишите по адресу:

Wellcare by Health Net
21281 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
1-800-431-9007
TTY: 711

Порядок подачи жалобы

Если вы считаете, что компания Wellcare by Health Net не предоставила указанные услуги или с ее стороны имела место иная незаконная дискриминация по признаку пола, расовой принадлежности, цвета кожи, религии, социального и национального происхождения, этнической принадлежности, возраста, психической или физической недееспособности, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, гендера, гендерной идентичности или сексуальной ориентации, вы можете подать жалобу в отдел обслуживания участников плана. Жалобу можно подать по телефону, письменно, лично или в электронном виде:

- **По телефону:** свяжитесь с координатором Wellcare by Health Net по вопросам прав граждан по номеру **1-866-458-2208**. С 8 а.м. до 5 р.м. с понедельника по пятницу. Лица с нарушениями слуха и речи могут воспользоваться номером **TTY 711**.
- **В письменной форме:** заполните форму для подачи жалобы или напишите письмо и отправьте его по адресу:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Лично:** обратитесь в приемную своего врача или в компанию Wellcare by Health Net и сообщите, что вы хотите подать жалобу.
- **В электронном виде:** посетите веб-сайт компании Wellcare by Health Net по адресу **www.wellcare.com/healthnetCA**.

Управление по гражданским правам (Office of Civil Rights) — Департамент здравоохранения штата California (California Department of Health Care Services)

Вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Управление по гражданским правам Департамента здравоохранения штата California по телефону, в письменной форме или в электронном виде:

- **По телефону:** позвоните по номеру **1-916-440-7370**. Лица с нарушениями слуха и речи могут воспользоваться номером **TTY 711 (служба коммутируемых сообщений (Telecommunications Relay Service, TRS))**.
- **В письменной форме:** заполните форму для подачи жалобы или отправьте письмо по адресу:
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
Формы для подачи жалоб можно найти на веб-сайте http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **В электронном виде:** отправьте электронное письмо по адресу **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

Управление по гражданским правам (Office of Civil Rights) — Департамент здравоохранения и социальных служб США (U.S. Department of Health and Human Services)

Если вы считаете, что подверглись дискриминации по признаку расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, возраста, пола или ограниченных возможностей, вы также можете подать жалобу о нарушении гражданских прав в Управление по гражданским правам Департамента здравоохранения и социальных служб США по телефону, в письменной форме или в электронном виде:

- **По телефону:** позвоните по номеру **1-800-368-1019**. Лица с нарушениями слуха и речи могут воспользоваться номером **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **В письменной форме:** заполните форму для подачи жалобы или отправьте письмо по адресу:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Формы для подачи жалоб можно найти на веб-сайте <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- **В электронном виде:** посетите портал жалоб Управления по гражданским правам по адресу <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, զանգահարեք **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: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាសំឡេងសម្រាប់អ្នក 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.

Если у вас возникли вопросы общего характера или вопросы, касающиеся нашего плана, услуг, зоны обслуживания, выставления счетов или идентификационных (ID) карт участников плана, позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net по указанному ниже номеру.

1-800-431-9007

Звонки на этот номер бесплатны. С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вы можете оставить сообщение. Мы перезвоним вам в течение следующего рабочего дня.

Отдел обслуживания участников плана предоставляет бесплатные услуги устных переводчиков тем, кто не владеет английским языком.

711

Для звонков на этот номер необходимо специальное телефонное оборудование. Эта линия предназначена только для людей с нарушениями слуха или речи.

Звонки на этот номер бесплатны. С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вы можете оставить сообщение. Мы перезвоним вам в течение следующего рабочего дня.

Если у вас возникли вопросы, касающиеся вашего здоровья, выполните следующие действия.

- Позвоните своему поставщику первичного медицинского обслуживания (PCP). Следуйте инструкциям своего PCP для получения помощи в нерабочее время.
- Если кабинет вашего PCP не работает, вы можете позвонить на линию Nurse Advice Line. Медсестра выслушает вашу проблему и расскажет, как получить помощь (например, неотложную медицинскую помощь, услуги отделений экстренной медицинской помощи). Номер Nurse Advice Line:

1-800-893-5597

Звонки на этот номер бесплатны. Линия работает круглосуточно и без выходных.

Wellcare by Health Net предоставляет бесплатные услуги устных переводчиков тем, кто не владеет английским языком.

711

Звонки на этот номер бесплатны. Линия работает круглосуточно и без выходных.

Если вам срочно необходима психологическая, психиатрическая или наркологическая помощь, позвоните в Managed Health Network (MHN):

1-855-464-3571

Звонки на этот номер бесплатны. Разговор с лицензированным клиницистом в области психологической, психиатрической и наркологической помощи доступен круглосуточно, без выходных и праздников.

Wellcare by Health Net предоставляет бесплатные услуги устных переводчиков тем, кто не владеет английским языком.

711

Звонки на этот номер бесплатны. Разговор с лицензированным клиницистом в области психологической, психиатрической и наркологической помощи доступен круглосуточно, без выходных и праздников.