



By



health net

Wellcare By Health Net

القسط الشهري للخطة للأشخاص الذين يحصلون على Extra Help (المساعدة الإضافية) من Medicare لمساعدتهم على دفع تكاليف الأدوية الموصوفة

إذا كنت تحصل على المساعدة الإضافية من Medicare للمساعدة على دفع تكاليف أدويةك الموصوفة بموجب خطة Medicare، فسيكون قسطك الشهري للخطة أقل مما كان سيكون عليه في حال لم تحصل على المساعدة الإضافية من Medicare.

إذا حصلت على المساعدة الإضافية، فسيبلغ قسطك الشهري للخطة \$0 لأي خطة (خطط) مذكورة أدناه. (لا يتضمن ذلك أي قسط من أقساط Medicare Part B قد يتعين عليك دفعه.)

مستوى Extra Help (المساعدة الإضافية) الخاص بك				القسط الشهري لـ:		الولاية: CA	
%25	%50	%75	%100	المقاطعات	الخطة	العقد_PBP	الولاية
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	Placer، Kern، Imperial، Amador، Stanislaus، San Joaquin، San Francisco	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H3561001000	CA
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	Tulare، Sacramento، Los Angeles	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	H3561008000	CA
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	San Diego، San Bernardino، Riverside، Orange	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H3561009000	CA

تتضمن أقساط Wellcare تغطية الخدمات الطبية وتغطية الأدوية الموصوفة على حد سواء.

إذا كنت لا تحصل على المساعدة الإضافية، فيمكنك معرفة ما إذا كنت مؤهلاً من خلال الاتصال بالرقم:

• **1-800-Medicare** أو يمكن لمستخدمي TTY الاتصال بالرقم **1-877-486-2048** (على مدار الساعة، طوال أيام الأسبوع)، أو

• مكتب Medicaid في ولايتك، أو

• **Social Security Administration** على الرقم **1-800-772-1213**. ينبغي لمستخدمي TTY الاتصال بالرقم **1-800-325-0778** بين الساعة 7 صباحًا والساعة 7 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

إذا كانت لديك أي أسئلة، فيرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم الموجود على الجزء الخلفي من بطاقة التعريف الخاصة بك (ينبغي على مستخدمي TTY الاتصال بالرقم **711**) من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً من 1 أبريل حتى 30 سبتمبر. ما بين 1 أكتوبر و31 مارس، الممثلون متاحون من الأحد إلى السبت، من الساعة 8 صباحًا لغاية الساعة 8 مساءً، في كل المناطق الزمنية.