



By



health net

Wellcare By Health Net

حق بیمه ماهانه طرح برای افرادی که، بابت کمک به پرداخت هزینه داروهای تجویزی، Extra Help از Medicare دریافت می‌کنند

اگر بابت کمک به پرداخت هزینه‌های Medicare prescription drug plan از Medicare کمک اضافی دریافت کنید، حق بیمه ماهانه طرح شما کمتر از مبلغی خواهد بود که در صورت عدم دریافت کمک اضافی از Medicare می‌پردازید.

اگر کمک اضافی دریافت کنید، حق بیمه ماهانه طرح شما بابت هر یک از طرح(های) زیر \$0 است. (این شامل موارد مذکور در حق بیمه Medicare Part B نمی‌شود که ممکن است لازم باشد برای آنها هزینه بپردازید).

سطح Extra Help				حق بیمه ماهانه بابت:		ایالت: CA	
%25	%50	%75	%100	شهرستان‌ها	طرح	قرارداد_PBP	ایالت
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	Amador, Imperial, Kern, Placer San Francisco, San Joaquin, Stanislaus	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H3561001000	CA
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	Los Angeles, Sacramento, Tulare	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	H3561008000	CA
\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	Orange, Riverside, San Bernardino, San Diego	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H3561009000	CA

حق بیمه‌های Wellcare هم خدمات پزشکی را پوشش می‌دهند هم داروهای تجویزی را.

اگر کمک اضافی دریافت نمی‌کنید، می‌توانید با موارد زیر تماس بگیرید و ببینید آیا واجد شرایط هستید یا نه:

• **1-800-Medicare** و، برای کاربران TTY، **1-877-486-2048** (24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته)،

دفتر Medicaid در ایالتتان، یا

• اداره تأمین اجتماعی به شماره **1-800-772-1213**. کاربران TTY باید روزهای دوشنبه تا جمعه، 7 صبح تا 7 شب، با شماره **1-800-325-0778** تماس بگیرند.

هر سئوالی دارید، لطفاً از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب، با «خدمات اعضا» به شماره مندرج در پشت کارت شناسایی‌تان تماس بگیرید (کاربران TTY باید با شماره **711** تماس بگیرند). کارکنان از 1 اکتبر تا 31 مارس، روزهای دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در تمام منطقه‌های زمانی پاسخگویند.