



2024

خلاصه مزایا

California

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) H3561 | 008

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) | خلاصه مزایای سال 2024

مقدمه

این سند خلاصه‌ای از مزایا و خدمات تحت پوشش Wellcare Dual Align می‌باشد. این سند شامل پاسخ به سوالات متداول، مشخصات تماس مهم، مرور کلی مزایا و خدمات ارائه‌شده و اطلاعات مربوط به حقوق شما به عنوان عضو Wellcare Dual Align می‌باشد. کلیدواژه‌ها و تعاریف آن‌ها به ترتیب حروف الفبا در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا ارائه شده است.

فهرست مطالب

- A. بیانیه‌های سلب مسئولیت 2
- B. سوالات متداول (FAQ) 3
- C. فهرست خدمات تحت پوشش 7
- D. مزایای تحت پوشش خارج از Wellcare Dual Align 27
- E. خدماتی که Wellcare Dual Align، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند 28
- F. حقوق شما به عنوان عضو طرح 29
- G. نحوه طرح شکایت یا درخواست تجدیدنظر در زمینه خدمات رد شده، دارای تأخیر یا اصلاح شده 31
- H. اگر متوجه تقلب شدید، چه کاری باید انجام دهید 33

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



A. بیانیه‌های سلب مسئولیت



این سند خلاصه‌ای از خدمات سلامت تحت پوشش Wellcare Dual Align برای سال 2024 است. این سند تنها یک خلاصه محسوب می‌شود. لطفاً برای آشنایی با فهرست کامل مزایا، دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را در وبسایت ما به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA بیابید. برای درخواست نسخه‌ای از آن، لطفاً با شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند.

- ❖ Wellcare برند Medicare برای Centene Corporation و یک طرح HMO، PPO، PFFS و PDP تحت قرارداد Medicare و حامی مالی مورد تأیید بخش D است. طرح‌های D-SNP ما با برنامه ایالتی Medicaid قرارداد دارند. ثبت‌نام در طرح‌های ما منوط به تمدید قرارداد است.
- ❖ ارائه‌دهندگان خارج از شبکه/فقد قرارداد هیچ تعهدی در قبال درمان اعضای طرح به‌جز در شرایط اضطراری ندارند. برای کسب اطلاعات بیشتر، از جمله درباره تقسیم هزینه مربوط به خدمات خارج از شبکه، با شماره تلفن مرکز خدمات اعضای ما تماس بگیرید یا به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.
- ❖ Medicare، طرح Wellcare Dual Align را تأیید کرده است تا این مزایا را ارائه دهد و/یا مبلغ سهم بیمه‌شده/بیمه مشترک را در قالب برنامه «طراحی بیمه ارزش‌محور» کاهش دهد. این برنامه به Medicare امکان می‌دهد شیوه‌های جدیدی را برای بهبود طرح‌های Medicare Advantage امتحان کند.
- ❖ برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medicare خود، می‌توانید دفترچه راهنمای «Medicare و شما» (Medicare & You) را مطالعه کنید. این دفترچه خلاصه‌ای از مزایای Medicare، حقوق و مصونیت‌ها و پاسخ به متداول‌ترین پرسش‌ها درباره Medicare را دربرمی‌گیرد. برای دریافت آن می‌توانید به وبسایت Medicare (www.medicare.gov) مراجعه کنید یا در 24 ساعت روز و 7 روز هفته با (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. برای اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal، می‌توانید وبسایت سازمان خدمات بهداشت و درمان «DHCS California» (www.dhcs.ca.gov) را بررسی کنید یا روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر با دفتر Ombudsman Medi-Cal به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید. همچنین، می‌توانید از طریق شماره 1-855-501-3077، در روزهای دوشنبه تا جمعه بین ساعات 9:00 صبح تا 5:00 عصر با Ombudsman ویژه افراد دارای هر دو بیمه Medicare و Medi-Cal تماس بگیرید.
- ❖ شما می‌توانید این سند را به قالب‌های دیگر مانند چاپ درشت، خط بریل یا فایل صوتی به‌صورت رایگان دریافت کنید. با (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.
- ❖ Wellcare Dual Align می‌خواهد اطمینان حاصل کند که شما از اطلاعات طرح سلامت خود آگاهی دارید. در صورت درخواست شما، می‌توانیم مطالب را به زبان‌ها یا قالب‌های دیگر برای شما ارسال کنیم. این کار درخواست دائمی نامیده می‌شود. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم.
- ❖ برای ارائه درخواست دائم، تغییر وضعیت دائمی درخواست یا ارائه درخواست یکبار برای دریافت مطالب به زبانی غیر از انگلیسی یا در فرمتی دیگر، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. با این حال، لطفاً توجه داشته باشید که در طول تعطیلات آخر هفته و تعطیلات رسمی از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، سیستم تلفن خودکار ما ممکن است به تلفن شما پاسخ دهد. لطفاً نام و شماره تلفن خود را اعلام کنید، ما ظرف یک (1) روز کاری با شما تماس خواهیم گرفت. این تماس رایگان است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



B. سوالات متداول (FAQ)

سوالات متداول در جدول زیر لیست شده‌اند.

سوالات متداول	پاسخ‌ها
Medicare-Medi-Cal Coordination Plan چیست؟	Medicare-Medi-Cal Coordination Plan یک طرح سلامت طرف قرارداد هر دو بیمه Medicare و Medi-Cal است که مزایای هر دو برنامه را در اختیار اعضا قرار می‌دهد. این طرح برای افراد 65 سال به بالا است. Medicare-Medi-Cal Coordination Plan سازمانی متشکل از پزشکان، بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها، ارائه‌دهندگان «خدمات و حمایت‌های بلندمدت» (LTSS) و ارائه‌دهندگان دیگر است. این طرح دارای هماهنگ‌کننده درمان است که به شما در مدیریت همه ارائه‌دهندگان و خدمات و حمایت‌ها کمک می‌کند. این اشخاص با یکدیگر همکاری می‌کنند تا مراقبت‌های مورد نیازتان را ارائه دهند.
آیا من در طرح Wellcare Dual Align همان مزایای Medicare و Cal-Medi را دریافت خواهم کرد که اکنون دریافت می‌کنم؟	شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را مستقیماً از Wellcare Dual Align دریافت می‌کنید. شما با تیمی از ارائه‌دهنده‌ها همکاری می‌کنید که در تعیین خدماتی که به بهترین شکل برطرف‌کننده نیازهای شماست به شما کمک می‌کنند. این یعنی برخی از خدماتی که اکنون دریافت می‌کنید ممکن است بر اساس نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبتی‌تان تغییر کنند. همچنین می‌توانید مزایای دیگری را خارج از طرح سلامت خود به همان روشی که اکنون دریافت می‌کنید، مستقیماً از یکی از سازمان‌های ایالت یا شهرستان مانند «خدمات پشتیبانی خانگی» (IHSS)، خدمات تخصصی سلامت روان و اختلال مصرف مواد مخدر یا خدمات مرکز منطقه‌ای دریافت کنید. وقتی در Wellcare Dual Align ثبت‌نام می‌کنید، شما و تیم مراقبت‌تان با همکاری یکدیگر و به منظور رفع نیازهای سلامت و حمایتی شما، یک طرح مراقبت تهیه می‌کنید که منعکس‌کننده اهداف و اولویت‌های شخصی شما باشد. اگر در حال مصرف هرگونه داروی نسخه‌ای Medicare بخش D هستید که Wellcare Dual Align معمولاً آن را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید ذخیره موقتی از آن دارو را دریافت کنید و ما کمک می‌کنیم تا داروی دیگری را جایگزین کنید یا در صورت ضرورت پزشکی، از استثنا برای پوشش دارویتان توسط Wellcare Dual Align برخوردار شوید. برای کسب اطلاعات بیشتر، با مرکز خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



سوالات متداول	پاسخ‌ها
آیا می‌توانم همچنان مراجعه به پزشکان فعلی خودم را ادامه دهم؟	اغلب اوقات این کار ممکن است. اگر ارائه‌دهندگان شما (از جمله پزشکان، بیمارستان‌ها، تراپیست‌ها، داروخانه‌ها و سایر ارائه‌دهندگان مراقبت سلامت) با Wellcare Dual Align همکاری می‌کنند و طرف قرارداد با ما هستند، می‌توانید به مراجعه به آن‌ها ادامه دهید. • ارائه‌دهنده‌ای که با ما قرارداد دارد «درون شبکه» محسوب می‌شود. ارائه‌دهندگان شبکه در طرح ما شرکت دارند. به این معنی که آنها اعضای طرح ما را پذیرش و خدمات تحت پوشش طرح ما را ارائه می‌کنند. باید از ارائه‌دهندگان شبکه Wellcare Dual Align استفاده کنید. اگر از ارائه‌دهندگان یا داروخانه‌هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، طرح ممکن است هزینه این خدمات یا داروها را پرداخت نکند. • اگر به مراقبت فوری یا اورژانسی یا دیالیز خارج از محدوده خدماتی نیاز دارید، می‌توانید از ارائه‌دهندگان خارج از طرح Wellcare Dual Align استفاده کنید. Wellcare Dual Align مراقبت‌های اورژانسی خارج از شبکه را پوشش می‌دهد. خدمات اورژانسی در سراسر جهان تا سقف \$50,000 تحت پوشش طرح هستند. برای مراقبت‌های خارج از بخش اورژانس یا پذیرش اورژانسی در بیمارستان، پوشش جهانی وجود ندارد. • اگر در حال حاضر تحت درمان نزد ارائه‌دهنده‌ای هستید که خارج از شبکه Wellcare Dual Align است، یا رابطه‌ای قدیمی با ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه Wellcare Dual Align دارید، با بخش خدمات اعضا تماس بگیرید ادامه تداوم ارتباط با آن ارائه‌دهنده را بررسی و درخواست تداوم مراقبت کنید. اگر طرح ما برای شما جدید است و پزشکی که در حال حاضر نزد وی می‌روید در شبکه ما نیست، می‌توانید برای مدت مشخصی همچنان به آن پزشک مراجعه کنید. این را تداوم مراقبت می‌نامیم. اگر ارائه‌دهندگان و خدمات تأییدشده فعلی شما در شبکه ما نباشند، در صورتی که شرایط مشخصی برآورده شود، می‌توانید در زمان ثبت‌نام حداکثر تا 12 ماه آنها را حفظ کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، به دفترچه راهنمای اعضا، فصل 1، بخش F مراجعه کنید. برای اطلاع از اینکه آیا پزشکان شما عضو شبکه طرح هستند یا خیر، با بخش خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید یا فهرست ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های Wellcare Dual Align را در وبسایت طرح به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA بخوانید. اگر تازه به Wellcare Dual Align پیوسته‌اید، ما با همکاری شما و به‌منظور رسیدگی به نیازهایتان یک طرح مراقبت تهیه می‌کنیم.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



سوالات متداول	پاسخ ها
هماهنگ کننده درمان Wellcare Dual Align چیست؟	هماهنگ کننده درمان شما در Wellcare Dual Align فرد اصلی ای است که با او در تماس هستید. او به مدیریت همه ارائه دهنده ها و خدمات شما کمک می کند و اطمینان حاصل می کند که آنچه را لازم دارید دریافت کنید.
«خدمات و حمایت های بلندمدت» (LTSS) چیست؟	«خدمات و حمایت های بلندمدت» جهت کمک به افرادی است که برای انجام دادن کارهای روزمره مانند استحمام، دستشویی رفتن، لباس پوشیدن، تهیه غذا و مصرف دارو به کمک نیاز دارند. اکثر این خدمات در خانه یا منطقه شما ارائه می شود، اما امکان ارائه این موارد در آسایشگاه یا بیمارستان نیز وجود دارد. در برخی موارد، یکی از سازمان های شهرستان یا سازمان دیگری ممکن است این خدمات را مدیریت کند و هماهنگ کننده مراقبت یا تیم مراقبت شما با آن سازمان همکاری خواهد کرد.
«برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان» (MSSP) چیست؟	MSSP هماهنگی مراقبت مداوم با ارائه دهنده گان مراقبت های سلامت را فراتر از آنچه طرح سلامت شما در حال حاضر ارائه می دهد فراهم می کند و می تواند شما را به سایر خدمات و منابع اجتماعی مورد نیاز متصل کند. این برنامه به شما کمک می کند خدماتی را دریافت کنید که به شما کمک می کند در خانه خود به طور مستقل زندگی کنید.
اگر به خدماتی نیاز دارید اما کسی در شبکه Wellcare Dual Align نباشد که آن را ارائه دهد، چه اتفاقی می افتد؟	ارائه دهنده های درون شبکه ما بیشتر خدمات را ارائه می کنند. اگر به خدماتی نیاز دارید که در شبکه ما قابل ارائه نیست، Wellcare Dual Align هزینه ارائه دهنده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.
Wellcare Dual Align در کجا در دسترس است؟	محدوده خدماتی این طرح شامل موارد زیر است: کانتی های Los Angeles، Sacramento و Tulare در California. برای پیوستن به این طرح، باید در یکی از این مناطق زندگی کنید.
مجوز قبلی چیست؟	مجوز قبلی به معنای تأیید Wellcare Dual Align، قبل از دریافت خدمات، برای درخواست خدمات خارج از شبکه ما یا دریافت خدماتی است که به طور معمول تحت پوشش شبکه ما نیستند. اگر مجوز قبلی دریافت نکنید، Wellcare Dual Align ممکن است خدمات، رویه درمانی، اقلام یا دارو را پوشش ندهد. اگر به مراقبت اورژانسی یا فوری یا دیالیز خارج از محدوده خدماتی نیاز دارید نیازی به گرفتن مجوز قبلی در ابتدا نیست. Wellcare Dual Align می تواند فهرست خدمات یا رویه هایی را که شما را ملزم به دریافت مجوز قبلی از Wellcare Dual Align پیش از ارائه خدمت می کند در اختیار شما یا ارائه دهنده تان قرار دهد. اگر در مورد الزامی بودن یا نبودن مجوز قبلی برای خدمات، رویه ها، اقلام یا داروهای خاصی سوالی دارید، برای دریافت راهنمایی، از طریق شماره های مندرج در پایین این صفحه با بخش خدمات اعضا تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



سؤالات متداول	پاسخ ها
ارجاع چیست؟	ارجاع یعنی ارائه دهنده مراقبت های اولیه تان (PCP) باید قبل از مراجعه تان به پزشکی که PCP شما نیست به شما تأییدیه بدهد. ارجاع با مجوز قبلی فرق دارد. اگر از PCP خود ارجاع دریافت نکنید، ممکن است Wellcare Dual Align خدمات را پوشش ندهد. Wellcare Dual Align می تواند فهرستی از خدماتی را در اختیار تان قرار دهد که برای بهرمندی از آن ها باید قبل از ارائه خدمات، از PCP خود ارجاع دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره اینکه چه موقع باید از PCP خود ارجاع دریافت کنید، به فصل 3 بخش D دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.
آیا در Wellcare Dual Align مبلغ ماهانه (موسوم به حق بیمه) پرداخت می کنم؟	خیر. چون Medi-Cal دارید، هیچ گونه حق بیمه ماهانه، از جمله حق بیمه Medicare بخش B را برای پوشش بیمه سلامت تان پرداخت نخواهید کرد.
آیا به عنوان عضو Wellcare Dual Align فرانسیز پرداخت می کنم؟	خیر. در Wellcare Dual Align فرانسیز پرداخت نمی کنید.
حداکثر مبلغ پرداختی از جیب که به عنوان عضو Wellcare Dual Align بابت خدمات پزشکی می پردازم چقدر است؟	هیچ تقسیم هزینه ای برای خدمات پزشکی در Wellcare Dual Align وجود ندارد، بنابراین هزینه های پرداختی از جیب شما سالانه \$0 خواهد بود.
آیا برای داروها، دارای توقف پوشش بیمه هستم؟	خیر. چون دارای Medi-Cal هستید، مرحله توقف پوشش بیمه برای داروها نخواهید داشت.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



C. فهرست خدمات تحت پوشش

جدول زیر مروری کلی و سریع بر خدمات احتمالی مورد نیاز شما، هزینه‌های شما و قوانین مرتبط با مزایا است.

نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت بیمارستانی نیاز دارید	بستری در بیمارستان	\$0	این طرح برای هر بار بستری در بیمارستان سقفی برای تعداد روزهای تحت پوشش که از لحاظ پزشکی ضروری است تعیین نکرده است. به جز در مواقع اورژانسی، پزشک شما باید به طرح اطلاع دهد که شما در بیمارستان پذیرش می‌شوید. باید نزد پزشک، متخصص و بیمارستان درون شبکه بروید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	درمان توسط پزشک یا جراح	\$0	خدمات درمان توسط پزشک و جراح به‌عنوان بخشی از بستری شما در بیمارستان ارائه می‌شود. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات بیمارستانی سرپایی، شامل معاینه	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات مرکز جراحی سرپایی (ASC)	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	ویزیت برای درمان جراح یا بیماری	\$0	اگر به مراقبت اورژانسی یا فوری یا دیالیز خارج از محدوده خدماتی نیاز دارید، نیازی به گرفتن تأییدیه اولیه نیست. برای ویزیت‌های معمول، مقررات مربوط به ارجاع و مجوز قبلی ممکن است اعمال شود. باید نزد پزشک، متخصص و بیمارستان درون شبکه بروید.
به پزشک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	درمان تخصصی	\$0	باید نزد پزشک، متخصص و بیمارستان درون شبکه بروید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به پزشک نیاز دارید (ادامه)	ویزیت‌های تندرستی، مثل معاینه	\$0	• ویزیت تندرستی سالانه هر 12 ماه • سنجش تراکم استخوان (برای افراد دارای Medicare که در معرض خطر هستند) • معاینات غربالگری روده بزرگ (برای افراد دارای Medicare که 45 سال و بیشتر سن دارند) • واکسیناسیون (واکسن آنفولانزا، واکسن هپاتیت ب – برای افراد دارای Medicare که در معرض خطر هستند، واکسن ذات‌الریه) • ماموگرافی (غربالگری سالانه) (برای زنان 40 سال به بالا که Medicare دارند) • پاپ اسمیر و معاینات لگن (برای زنان دارای Medicare) • و سایر مزایای تندرستی
	خدمات مراقبت برای جلوگیری از بیماری مثل تزریق واکسن آنفولانزا و غربالگری‌های سرطان	\$0	باید به یکی از ارائه‌دهندگان درون شبکه ما مراجعه کنید.
	«خوش‌آمدگویی به Medicare» (فقط یکبار ویزیت پیشگیرانه)	\$0	در طول 12 ماه اول پوشش بیمه جدید بخش B خود، می‌توانید یک ویزیت پیشگیرانه خوش‌آمدگویی به Medicare یا یک ویزیت سالانه سلامت دریافت کنید. بعد از گذشت 12 ماه اول، می‌توانید هر 12 ماه از یک ویزیت تندرستی سالیانه استفاده کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به درمان اورژانسی نیاز دارید	خدمات بخش اورژانس	\$0	می‌توانید مراقبت‌های اورژانسی تحت پوشش را هر زمان که به آن نیاز داشتید دریافت کنید. مراقبت‌های بخش اورژانس برای مشکل پزشکی‌ای است که تهدیدی برای جان شما است یا در صورت درمان نشدن فوری ممکن است آسیب جدی ایجاد کند. مراقبت‌های اورژانسی در مراکز خارج از شبکه تحت پوشش قرار می‌گیرد. \$100 سهم بیمه‌شده برای خدمات اورژانسی در سراسر جهان. خدمات اورژانسی در سراسر جهان تا سقف \$50,000 تحت پوشش طرح هستند. برای مراقبت‌های خارج از بخش اورژانس یا پذیرش اورژانسی در بیمارستان، پوشش جهانی وجود ندارد. مجوز قبلی برای خدمات بخش اورژانس لازم نیست.
مراقبت‌های فوری	مراقبت‌های فوری	\$0	اگر به مراقبت‌های فوری نیاز دارید، باید ابتدا تلاش کنید که آن را از یکی از ارائه‌دهندگان درون شبکه دریافت کنید. مراقبت‌های فوری و یا خدمات فوری در صورتی که به مراقبت از طرف یک ارائه‌دهنده یا مرکز خارج از شبکه طرح نیاز داشته باشید، پوشش داده می‌شود. \$100 سهم بیمه‌شده برای خدمات فوری لازم در سراسر جهان. خدمات فوری در سراسر جهان تا سقف \$50,000 تحت پوشش طرح هستند. مجوز قبلی برای مراقبت‌های فوری لازم نیست.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به آزمایش‌های پزشکی نیاز دارید	خدمات رادیولوژی تشخیصی (مثلاً، اشعه ایکس یا سایر خدمات تصویربرداری، مانند اسکن CAT یا MRI)	\$0	ما هزینه خدمات زیر و سایر خدمات دارای ضرورت پزشکی را که در اینجا ذکر نشده‌اند پرداخت می‌کنیم: • اشعه ایکس • آتل‌بندی، گچ‌گیری و سایر وسیله‌های استفاده‌شده برای شکستگی و دررفتگی • خون، شامل ذخیره و تزریق ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	آزمایش‌های آزمایشگاهی و روش‌های تشخیصی، مانند آزمایش خون	\$0	هزینه آزمایش COVID-19 و خدمات مربوط به آزمایش مشخص‌شده در هر مکانی \$0 است. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
به خدمات شنوایی/شنیداری نیاز دارید	غربالگری‌های شنوایی	\$0	اگر پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت این آزمایش‌ها را برای بررسی نیاز شما به درمان پزشکی تجویز کند، Medicare معاینات تشخیصی شنوایی و تعادل را پوشش می‌دهد. طرح ما همچنین این موارد را پوشش می‌دهد: • 1 معاینه روتین شنوایی در هر سال ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	سمعک	\$0	طرح ما موارد زیر را پوشش می‌دهد: • 1 ارزیابی و اندازه کردن سمعک در هر سال. • هر سال تا سقف \$1,000 کمک‌هزینه برای سمعک هر گوش. محدود به 2 سمعک در سال. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت‌های دندان پزشکی نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	مراقبت‌های پیشگیرانه و معاینات منظم دندان پزشکی	\$0	به عنوان عضوی از Medi-Cal، بسیاری از خدمات استاندارد دندان پزشکی از طریق «برنامه هزینه برای خدمات دندان پزشکی Medi-Cal» در دسترس است؛ چند نمونه از آنها که البته محدود به این موارد نیست، عبارت‌اند از: • معاینات اولیه، عکس‌برداری اشعه ایکس، جرم‌گیری و فلوراید درمانی • ترمیم و روکش • عصب‌کشی • دندان مصنوعی کامل یا جزئی و تنظیم، تعمیر و ریلاین آن نمایندگان «برنامه هزینه برای خدمات دندان پزشکی Medi-Cal» آماده کمک به شما هستند، برای دریافت کمک، با شماره (TTY: 1-800-735-2922) 1-800-322-6384 از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر روزهای دوشنبه تا جمعه تماس بگیرید. اطلاعات در نشانی آنلاین https://smilecalifornia.org نیز در دسترس است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت‌های دندان پزشکی نیاز دارید (ادامه)	مراقبت‌های دندان پزشکی اضطراری و ترمیمی	\$0	مزایای دندان پزشکی در برنامه دندان پزشکی Medi-Cal در دسترس است. برای اطلاعات بیشتر، می‌توانید به وبسایت به نشانی https://smilecalifornia.org/ مراجعه کنید. علاوه بر برنامه دندان پزشکی Medi-Cal، موارد زیر نیز در طرح ارائه می‌شود: • خدمات ترمیمی – روکش دندان یکی از مزایایی است که برای هر دندان، یک بار در هر پنج سال تقویمی تحت پوشش قرار دارد. • دندان‌سازی، از جمله دندان مصنوعی – خدمات تحت پوشش شامل ری‌بیس دندان مصنوعی یک بار برای هر فک در هر دو سال تقویمی است. پانتیک هر پنج سال تقویمی یک بار برای دندان یکسان پوشش داده می‌شود. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
به مراقبت‌های چشم پزشکی نیاز دارید	معاینه چشم	\$0	1 معاینه روتین چشم در هر سال. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	عینک یا لنزهای تماسی	\$0	جمعاً تا سقف \$300 کمک هزینه برای لنزهای تماسی و عینک (فریم و/یا لنز) در هر سال. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	سایر مراقبت‌های بینایی	\$0	معاینه برای تشخیص و درمان بیماری‌ها و عارضه‌های چشم (از جمله غربالگری سالانه آب‌سیاه). ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنای و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات سلامت روان	\$0	برای اعضای واجد شرایط دوگانه، Medi-Cal هزینه این خدمات را در صورتی پرداخت می‌کند که تحت پوشش Medicare نباشد یا مزایای Medicare تمام شده باشد. • خدمات سلامت روان به‌صورت سرپایی • خدمات تخصصی سلامت روان به‌صورت سرپایی • خدمات تخصصی سلامت روان به‌صورت بستری • خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد به‌صورت سرپایی • خدمات درمان در مرکز توانبخشی • مدیریت ترک اعتیاد (خدمات بستری داوطلبانه برای سم‌زدایی از طریق برنامه FFS Medi-Cal ارائه می‌شود. برای کسب اطلاعات بیشتر، با مرکز خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید.) در مورد خدمات تخصصی سلامت روان تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا سازمان‌های ایالتی یا شهرستانی، به بخش D در زیر مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه)	مراقبت‌های بستری و سرپایی و خدمات مبتنی بر جامعه برای افرادی که به خدمات سلامت روان نیاز دارند	\$0	طرح ما خدمات توانبخشی را که شامل خدمات سلامت روان، خدمات پشتیبانی دارویی، درمان روزانه فشرده، توانبخشی روزانه، مداخله در بحران، تثبیت پس از بحران، خدمات درمان در مرکز توانبخشی شبانه‌روزی، خدمات شبانه‌روزی مقابله با بحران و خدمات مرکز بهداشت روان می‌شود، پوشش می‌دهد. در مورد خدمات تخصصی سلامت روان تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا سازمان‌های ایالتی یا شهرستانی، به بخش D در زیر مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. برای اطلاع از جزئیات، با طرح تماس بگیرید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد نیاز دارید	خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد	\$0	از طریق مزایای Medi-Cal خود، خدمات زیر و شاید خدمات دیگری را که در اینجا ذکر نشده‌اند دریافت می‌کنید: - مشاوره و غربالگری سوءمصرف الکل - درمان سوءمصرف دارو - مشاوره توسط درمانگر واجد شرایط به‌صورت فردی یا گروهی مراقبت‌های بستری در بیمارستان شامل خدمات درمان سوءمصرف مواد مخدر و توانبخشی می‌شود. طرح برای هر بار اقامت در بیمارستان محدودیتی برای تعداد روزهای تحت پوشش در نظر نگرفته است. به جز در مواقع اورژانسی، پزشکتان باید به طرح اطلاع دهد که شما در بیمارستان پذیرش می‌شوید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. مراقبت سرپایی سوءمصرف مواد مخدر ویزیت درمانی فردی سرپایی برای افراد دارای سوءمصرف مواد مخدر. ویزیت درمانی گروهی سرپایی برای افراد دارای سوءمصرف مواد مخدر. برای اطلاع از نحوه دسترسی به خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد در شهرستان، به بخش D زیر مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مکانی نیاز دارید تا با کسانی که حاضر به کمک به شما هستند در آن زندگی کنید	مراقبت پرستاری تخصصی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	مراقبت آسایشگاهی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
به درمان بعد از سکت یا تصادف نیاز دارید	کاردرمانی، فیزیوتراپی یا گفتاردرمانی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
برای دریافت خدمات سلامت به کمک نیاز دارید	خدمات آمبولانس غیراضطراری	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	حمل‌ونقل اضطراری	\$0	هیچ موردی وجود ندارد
	حمل‌ونقل به خدمات و نوبت‌های پزشکی	\$0	پوشش Medicare شما حداکثر 24 سفر یک طرفه را به مکان‌های مرتبط با سلامت تأییدشده توسط طرح، تحت پوشش قرار می‌دهد. محدودیت‌ها و استثنایایی ممکن است اعمال شود. Medi-Cal سفرهای یکطرفه نامحدود را در هر سال به مکان‌های مرتبط با خدمات سلامت که مورد تأیید طرح هستند، ارائه می‌دهد. حداقل 3 روز قبل یا در اسرع وقت قبل از وقت ملاقات خود، از طریق شماره‌هایی که در پایین این صفحه آمده است، با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید تا برای سفر شما برنامه‌ریزی کنند. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای درمان بیماری یا عارضه پزشکی خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	داروهای تجویزی Medicare بخش B	\$0	داروهای بخش B شامل داروهای تجویزی پزشک در مطب او، برخی داروهای خوراکی سرطان و برخی داروهای مورد استفاده در تجهیزات پزشکی خاص است. برای اطلاعات بیشتر درباره این داروها، دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.
داروهای ژنریک (غیر برند)	\$0 سهم بیمه‌شده برای حداکثر 100 یک ماه روز تأمین دارو. میزان تعرفه سهم بیمه‌شده برای ذخیره 100 روزه با میزان آن برای یک ذخیره یک‌ماهه یکسان است.	ممکن است محدودیت‌هایی در مورد نوع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش Wellcare Dual Align (فهرست دارویی) مراجعه کنید. برخی از داروهای نسخه‌ای ممکن است نیاز به مجوز قبلی باشند یا ممکن است لازم باشد ابتدا داروی دیگری را امتحان کنید. ممکن است محدودیت مقدار اعمال شود.	تمديد ذخيره برخى از داروها از طريق سفارش پستى و برخى داروخانه‌هاى خرده‌فروشى قابل ارائه است. براى كسب اطلاعات بيشتر و مشاهده داروهائى كه تمديد ذخيره برايشان قابل ارائه است، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش ما مراجعه کنید.
		پیامی مهم در مورد مبلغی که برای واکسن‌ها پرداخت می‌کنید – برخی واکسن‌ها به‌عنوان مزایای پزشکی در نظر گرفته می‌شوند. سایر واکسن‌ها به‌عنوان داروهای بخش D در نظر گرفته می‌شوند. می‌توانید فهرست این واکسن‌ها را در فهرست داروهای تحت پوشش طرح (دارونامه) مشاهده کنید. طرح ما اغلب واکسن‌های بخش D را بدون هزینه برای شما پوشش می‌دهد.	

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای درمان بیماری یا عارضه پزشکی خود به دارو نیاز دارید (ادامه)	داروهای برند	\$0 سهم بیمه‌شده برای حداکثر 100 یک ماه روز تأمین دارو. میزان تعرفه سهم بیمه‌شده برای ذخیره 100 روزه با میزان آن برای یک ذخیره یک‌ماهه یکسان است.	ممکن است محدودیت‌هایی در مورد نوع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش Wellcare Dual Align (فهرست دارویی) مراجعه کنید. برخی از داروهای نسخه‌ای ممکن است نیاز به مجوز قبلی داشته باشند یا ممکن است لازم باشد ابتدا داروی دیگری را امتحان کنید. ممکن است محدودیت مقدار اعمال شود. تمدید ذخیره برخی از داروها از طریق سفارش پستی و برخی داروخانه‌های خرده‌فروشی قابل ارائه است. برای کسب اطلاعات بیشتر و مشاهده داروهایی که تمدید ذخیره برایشان قابل ارائه است، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش ما مراجعه کنید.
	داروهای بدون نیاز به نسخه (OTC)	\$0	برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به بخش Wellcare Spendables™ مراجعه کنید. برنامه Medi-Cal Rx نیز برخی از اقلام OTC را پوشش می‌دهد. از ارائه‌دهنده یا داروساز خود کمک بخواهید. ممکن است محدودیت‌هایی در مورد نوع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش Wellcare Dual Align (فهرست دارویی) مراجعه کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای بهبود نیاز به کمک دارید یا نیازهای خاص سلامت دارید	خدمات توانبخشی	\$0	ممکن است ارجاع لازم باشد.
	تجهیزات پزشکی برای مراقبت در منزل	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات دیالیز	\$0	هیچ موردی وجود ندارد
به مراقبت‌های پزشکی نیاز دارید	خدمات پانزشی	\$0	ما هزینه خدمات زیر را پرداخت می‌کنیم: - تشخیص و درمان پزشکی یا جراحی مربوط به آسیب‌ها و بیماری‌های پا (از قبیل انگشت چکشی یا خارپاشنه پا) - مراقبت روتین پا برای اعضای مبتلا به عارضه‌هایی مانند دیابت که روی پا تأثیر می‌گذارند سایر خدمات روتین مراقبت پا محدود به 12 ویزیت در هر سال است که شامل برش یا برداشت میخچه و پینه پا و کوتاه کردن یا پیرایش ناخن‌ها است. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات ارتوز	\$0	همه وسایل پروتز و ارتوز لازم برای بازبانی عملکرد یا جایگزینی اعضای بدن طبق تجویز پزشک، پانز شک یا دندانپزشک دارای مجوز، در حیطه مجوز آنها، در صورتی که توسط متخصص پروتز، متخصص ارتوز یا پزشک دارای مجوز مربوطه ارائه شود، تحت پوشش قرار می‌گیرند. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به تجهیزات پزشکی بادوام (DME) نیاز دارید توجه: این فهرست کاملی از تجهیزات DME تحت پوشش نیست. برای اطلاع از فهرست کامل، با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید یا به فصل 4 دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.	صندلی چرخدار، عصای زیر بغل و واکر	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	نبولایزر	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	لوازم و تجهیزات اکسیژن	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات سلامت در منزل	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات خانگی، مانند نظافت یا خانه‌داری، یا اعمال تغییراتی در خانه مانند میله‌های دستگیره	\$0	اگر معیارهای بالینی خاصی را داشته باشید، خدمات تکمیلی پشتیبانی در منزل از طریق برنامه خدمات پشتیبانی در منزل (Medi-Cal (IHSS از طریق سازمان خدمات اجتماعی (DSS) قابل ارائه است. خدمات می‌تواند توسط پزشک یا ارائه‌دهنده‌ای که دارای مجوز و عضو طرح ما است توصیه یا درخواست شود. می‌توانید در مدیریت مراقبت شرکت کنید یا توسط مدیر مراقبت ارزیابی شوید. ممکن است ارجاع لازم باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر و در ارتباط بودن با مددکار اجتماعی شهرستان خود، با مرکز خدمات اعضا یا هماهنگ‌کننده مراقبت خود تماس بگیرید. در صورتی که هر گونه سوالی در مورد واجد شرایط بودن Medi-Cal خود دارید یا جهت ثبت درخواست برای خدمات پشتیبانی خانگی با آژانس خدمات اجتماعی شهرستان خود تماس بگیرید. کانتی Los Angeles: 1-866-613-3777 (تماس رایگان) کانتی Sacramento: 916-874-2888 کانتی Tulare: 1-800-571-9555

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای زندگی در خانه به کمک نیاز دارید (ادامه)	خدمات سلامت روزانه بزرگسالان، «خدمات اجتماع‌محور بزرگسالان» (CBAS) یا سایر خدمات حمایتی	\$0	خدمات مجموعه‌ای CBAS: یک برنامه خدماتی سرپایی مرکز محور که مراقبت پرستاری تخصصی، خدمات اجتماعی، تریپی‌ها، مراقبت فردی، آموزش و حمایت از خانواده/مراقب، وعده‌های غذایی و حمل‌ونقل را به ذینفعان Medi-Cal ارائه می‌دهد. خدمات تفکیک شده CBAS: بخش‌های مجزای خدمات مرکز CBAS که خارج از مراکز و تحت شرایط خاص ارائه می‌شود. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد نحوه واجد شرایط بودن، با مرکز خدمات اعضا یا هماهنگ کننده مراقبت خود تماس بگیرید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات توانبخشی روزانه	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات مورد نیاز برای کمک به زندگی مستقل (خدمات مراقبت‌های سلامت در منزل یا خدمات پرستار مراقبت‌های شخصی)	\$0	«حمایت‌های اجتماعی»، خدمات یا محیط‌های جایگزین مقرون به صرفه و مناسب از نظر پزشکی هستند. این خدمات برای اعضا اختیاری است. اگر واجد شرایط باشید، این خدمات می‌تواند به شما کمک کند مستقل‌تر زندگی کنید. آنها جایگزین مزایایی که در حال حاضر تحت Medi-Cal دریافت می‌کنید نمی‌شوند. برخی «حمایت‌های اجتماعی» که ارائه می‌دهیم عبارت‌اند از غذاها و وعده‌های غذایی حمایتی از نظر پزشکی یا وعده‌های غذایی متناسب از نظر پزشکی، خدمات سلامت خانگی، کمک به شما یا مراقب شما یا رمپ و میله‌های دستگیره حمام. برای کسب اطلاعات بیشتر، با مرکز خدمات اعضا یا هماهنگ کننده مراقبت خود تماس بگیرید. هماهنگ کننده درمان شما می‌تواند کمک کند تا برای خدمات پشتیبانی در منزل Medi-Cal درخواست بدهید. همچنین می‌توانید به https://www.cdss.ca.gov/ مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه در صفحه بعد)	خدمات کاپروپراکتیک	\$0	طرح ما تعداد ویزیت نامحدود را برای تنظیم ستون فقرات جهت قرار گرفتن در راستای صحیح تحت پوشش قرار می‌دهد. طرح ما همچنین خدمات تکمیلی کاپروپراکتیک (خارج از پوشش Medicare) را پوشش می‌دهد. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	طب سوزنی	\$0	طرح ما تعداد نامحدود ویزیت طب سوزنی را در هر سال برای عارضه‌های پزشکی شناخته شده پوشش می‌دهد. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات و لوازم مخصوص دیابت	\$0	اگر لوازم و دستگاه سنجش قند خون از داروخانه تهیه شود، محدود به برند OneTouch است. برندهای دیگر و دستگاه‌های پایش مداوم قند خون تحت پوشش قرار نمی‌گیرند، مگر اینکه مجوز قبلی داشته باشند. ممکن است محدودیت مقدار اعمال شود. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	Wellcare Spendables™	\$0	شما ماهانه \$75 به صورت از پیش شارژ شده در کارت Wellcare Spendables™ خود دریافت خواهید کرد. کمک هزینه ماهانه شما در صورتی که استفاده نشود، به ماه بعد منتقل می‌شود و در پایان سال طرح، منقضی می‌شود. کمک هزینه کارت شما برای موارد زیر قابل استفاده است: ▪ موارد بدون نیاز به نسخه (OTC) – کارت شما در مکان‌های خرده‌فروشی عضو، از طریق برنامه تلفن همراه یا ورود به پورتال اعضا جهت ثبت سفارش برای تحویل خانگی قابل استفاده است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه) (ادامه در صفحه بعد)			چون طرح شما در «برنامه طراحی بیمه ارزش‌بنیاد» شرکت کرده است، می‌توانید از کمک‌هزینه Wellcare Spendables™ خود برای هر یک از مزایای زیر استفاده کنید: ▪ مواد غذایی سالم – می‌توانید از کارت خود برای پرداخت هزینه مواد غذایی و محصولات سالم در خرده‌فروشی‌های عضو استفاده کنید. وعده‌های غذایی آماده برای سفارش دادن از طریق پرتال آنلاین در دسترس هستند. ▪ پرداخت هزینه بنزین در پمپ بنزین – می‌توانید از کارت خود برای پرداخت مستقیم هزینه بنزین در پمپ بنزین استفاده کنید. این کارت برای پرداخت شخصی در صندوق فروشگاه قابل استفاده نیست. امکان استفاده از کارت، تنها تا حداکثر مبلغ کمک هزینه در دسترس وجود دارد. ▪ کمک‌هزینه خدمات عمومی – می‌توانید از کارت خود برای کمک به پرداخت هزینه خدمات عمومی برای خانه خود استفاده کنید. کارت شما برای پرداخت هزینه خدمات عمومی از جمله آب، نفت سفید و گاز طبیعی، برق، زباله، خدمات تلویزیون کابلی (به استثنای خدمات استریمینگ)، تلفن ثابت یا موبایل و اینترنت قابل استفاده است. ▪ کمک‌هزینه اجاره – می‌توانید از کارت خود برای کمک به پرداخت هزینه اجاره برای خانه خود استفاده کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر و اطلاع از محدودیت‌ها و موارد استثناء، لطفاً به دفترچه راهنمای عضو مراجعه کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه) (ادامه در صفحه بعد)	وعده‌های غذایی	\$0	وعده‌های غذایی پس از بیماری‌های حاد بلافاصله پس از بستری شدن در بیمارستان، برای وعده‌های غذایی دریافتی جهت کمک به بهبودی، تا حداکثر 3 وعده غذایی در روز تا سقف 14 روز تا حداکثر 42 وعده غذایی، هیچ هزینه‌ای بابت وعده‌های غذایی پرداخت نمی‌کنید. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	خدمات پروتز	\$0	طرح ما هزینه برخی از دستگاه‌های پروتز، شامل ضربان‌ساز، پروتز پا و پروتز سینه را پرداخت می‌کند. هزینه تعمیر یا تعویض لوازم پروتز را نیز پرداخت می‌کنیم. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	پرتودرمانی	\$0	طرح ما هزینه پرتو درمانی (رادیوم و ایزوتوپ)، شامل مواد و لوازم فنی را پرداخت می‌کند. ممکن است ارجاع و مجوز قبلی لازم باشد.
	خدماتی که به مدیریت بیماری شما کمک می‌کند	\$0	ما هزینه آموزش برای کمک به مدیریت دیابت شما را در برخی موارد پرداخت خواهیم کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید. ممکن است ارجاع لازم باشد.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه)	برنامه‌های تندرستی	\$0	ما برنامه‌های زیادی را عرضه می‌کنیم که روی وضعیت‌های سلامت خاصی تمرکز دارند. شامل موارد زیر: • ردیاب فعالیت؛ • معاینه جسمانی روتین تکمیلی سالانه؛ • کلاس‌های آموزش سلامت؛ • کلاس‌های آموزش تغذیه؛ • ترک سیگار و تنباکو؛ • خط ویژه پرستاری؛ و • مزایای تناسب اندام مزایای تناسب اندام عضویت پایه تناسب اندام را در مراکز عضو ارائه می‌دهد یا اینکه می‌توانید یک برنامه تناسب اندام خانگی درخواست کنید. • دستگاه امداد پزشکی اضطرابی شخصی (PERS): پوشش یک دستگاه امداد پزشکی اضطرابی شخصی در طول عمر و هزینه ماهانه. دستگاه امداد پزشکی اضطرابی شخصی، آرامش خاطر و پاسخگویی 24 ساعته در 7 روز هفته به نیازهای اضطرابی و غیراضطرابی شما را فراهم می‌کند. برای مشاهده فهرست مفصل مزایای برنامه تندرستی ارائه‌شده، لطفاً به دفترچه راهنمای عضو مراجعه کنید.

خلاصه مزایای فوق صرفاً جهت اطلاع ارائه شده است و فهرست کاملی از مزایا نیست. برای مشاهده فهرست کامل و کسب اطلاعات بیشتر درباره مزایای خود، می‌توانید دفترچه راهنمای اعضای Wellcare Dual Align را بخوانید. اگر دفترچه راهنمای اعضا را ندارید، برای دریافت آن، با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید. اگر سوالی دارید، همچنین می‌توانید با بخش خدمات اعضا تماس بگیرید یا به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



D. مزایای تحت پوشش خارج از Wellcare Dual Align

خدماتی وجود دارند که می‌توانید دریافت کنید و تحت پوشش Wellcare Dual Align نیستند اما تحت پوشش Medicare، Medi-Cal یا سازمان‌های ایالت یا کانتی هستند. این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره این خدمات، از طریق شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه، با مرکز خدمات تماس بگیرید.

هزینه‌های شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal یا سازمان‌های ایالتی
\$0	برنامه خدمات به‌ازای پرداخت هزینه Medi-Cal Dental [Los Angeles] با Medi-Cal Dental به شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا به وبسایت به نشانی smilecalifornia.org/ مراجعه کنید. مراقبت مدیریت‌شده دندانپزشکی Medi-Cal در کانتی Sacramento (ثبت‌نام الزامی) مراقبت مدیریت‌شده دندانپزشکی Medi-Cal در کانتی Los Angeles (ثبت‌نام داوطلبانه) طرح دندانپزشکی Access – (1-877-688-9891 TTY/TDD) و https://www.premierlife.com/ طرح دندانپزشکی Health Net – (1-800-735-2922 TTY/TDD) و https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html طرح دندانپزشکی Liberty – (1-800-430-7077 TTY/TDD) و https://www.libertydentalplan.com/
\$0	انصراف از خدمات کمک به زندگی (ALW)
\$0	برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)
\$0	خدمات مرکز منطقه‌ای
\$0	خدمات یا ارائه‌دهندگان تخصصی سلامت روان و اختلالات مصرف مواد (SUD) در شهرستان
\$0	ارائه‌دهندگان یا خدمات انصراف اجتماع‌محور و خانگی (HCBS)
\$0	ارائه‌دهندگان یا خدمات پشتیبانی خانگی (IHSS)
\$0	Medi-Cal Rx: خدمات یا ارائه‌دهندگان داروهای نسخه‌ای تحت پوشش Medi-Cal

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (711 TTY: 1-800-431-9007) تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



\$0	طرح‌های Denti-Cal: خدمات یا ارائه‌دهندگان خدمات دندان‌پزشکی Medi-Cal
\$0	برخی از خدمات مراقبت‌های بیماری‌های لاعلاج خارج از Wellcare Dual Align که تحت پوشش قرار می‌گیرند
\$0	توانبخشی روانی - اجتماعی
\$0	مدیریت هدف‌مند پرونده
\$0	اتاق و غذا در آسایشگاه سالمندان

E. خدماتی که Wellcare Dual Align، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند

این فهرست کامل نیست. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره سایر خدمات مستثنی‌شده، با مرکز خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید.

خدمات خارج از پوشش Wellcare Dual Align، Medicare و Medi-Cal	
خدماتی که مطابق معیارهای Medicare و Medi-Cal «غیرمنطقی یا غیرضروری از لحاظ پزشکی» محسوب شوند؛ مگر اینکه این خدمات را به‌عنوان خدمات تحت پوشش قید کرده باشیم.	اتاق خصوصی در بیمارستان به استثنای مواردی که ضرورت پزشکی داشته باشد.
درمان‌های پزشکی و جراحی، اقلام و داروهای آزمایشی، مگر اینکه تحت پوشش Medicare، یک پژوهش بالینی مورد تأیید Medicare یا طرح سلامت ما باشند. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مطالعات پژوهش بالینی، به فصل 3 دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید. منظور از درمان و اقلام آزمایشی، آن مواردی است که عموماً مورد پذیرش جامعه پزشکی نیست.	مراقبت پرستاری تمام‌وقت در منزل شما.
پرستار شخصی	

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



F. حقوق شما به عنوان عضو طرح

شما به عنوان عضو Wellcare Dual Align، از حقوق خاصی برخوردار هستید. می‌توانید از این حقوق استفاده کنید، بدون اینکه عواقبی برای شما داشته باشد. همچنین، می‌توانید از این حقوق بدون از دست دادن خدمات مراقبت‌های سلامت استفاده کنید. ما حداقل سالی یکبار شما را از حقوق‌تان مطلع می‌کنیم. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، لطفاً دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. حقوق شما شامل موارد زیر است، اما به این موارد محدود نمی‌شود:

- **حق دارید که با شما با احترام، عدالت و منزلت رفتار شود.** این موارد شامل این حقوق می‌شود:

- دریافت خدمات تحت پوشش بدون نگرانی در مورد وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، دریافت خدمات سلامت، تجربه اقامه دعوی، سابقه پزشکی، معلولیت (از جمله اختلال روانی)، وضعیت تأهل، سن، جنسیت (شامل کلیشه‌های جنسی و هویت جنسی) گرایش جنسی، ملیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، عقیده یا کمک‌هزینه دولتی
- دریافت رایگان اطلاعات به زبان‌ها و قالب‌های دیگر (مثلاً چاپ درشت، خط بریل یا صوتی)
- آزاد بودن از هرگونه محدودیت جسمی یا انزوا

- **شما حق دارید اطلاعات مراقبت‌های سلامت خود را دریافت کنید.** این مورد شامل اطلاعات درباره درمان و گزینه‌های درمانی شما می‌شود. این اطلاعات باید به زبان و قالب قابل فهم برای شما باشد. این حقوق شامل حق دریافت اطلاعات در موارد زیر می‌شود:

- توضیح خدمات تحت پوشش ما
- چگونگی دریافت خدمات
- میزان هزینه خدمات برای شما
- اسامی ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت

- **شما از حق تصمیم‌گیری درباره خدمات مراقبتی خود، از جمله امتناع از دریافت درمان، برخوردارید.** این موارد شامل این حقوق می‌شود:

- انتخاب ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) و تغییر PCP خود در هر زمانی از سال
- استفاده از ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت زنان بدون نیاز به ارجاع
- دریافت سریع خدمات و داروهای تحت پوشش
- اطلاع از همه گزینه‌های درمانی، صرف‌نظر از میزان هزینه و تحت پوشش بودن یا نبودن آن‌ها
- امتناع از درمان، حتی اگر برخلاف توصیه ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما باشد
- توقف مصرف داروها، حتی اگر برخلاف توصیه ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما باشد

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



- درخواست برای نظر ثانویه. طرح Wellcare Dual Align هزینه ویزیت برای درخواست نظر ثانویه را پرداخت می‌کند
- اعلام خواسته‌های مراقبت‌های سلامت خود در دستورالعمل از پیش تعیین شده
- شما این حق را دارید که دسترسی به موقع به خدمات مراقبتی‌ای داشته باشید که هیچ گونه مانع ارتباطی یا فیزیکی در دسترسی به آنها وجود ندارد. این موارد شامل این حقوق می‌شود:
 - دریافت به موقع مراقبت پزشکی
 - ورود و خروج از مطب ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت. این به معنی دسترسی بدون مانع برای افراد دارای معلولیت، مطابق با قانون معلولان آمریکا (Americans with Disabilities Act) است
 - داشتن مترجم شفاهی برای کمک به برقراری ارتباط با ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت و طرح سلامت خود
- شما این حق را دارید که وقتی به مراقبت اورژانسی و فوری نیاز دارید، این مراقبت را دریافت کنید. یعنی از این حقوق برخوردار هستید:
 - دریافت خدمات اورژانسی بدون نیاز به مجوز قبلی در وضعیت اضطراری
 - استفاده از ارائه‌دهنده مراقبت‌های فوری یا اورژانسی خارج از شبکه، در صورت لزوم
- شما از حقوقی در خصوص محرمانگی و حفظ حریم خصوصی برخوردار هستید. این موارد شامل این حقوق می‌شود:
 - درخواست و دریافت کپی از پرونده پزشکی به صورتی که برایتان قابل فهم باشد و تقاضای تغییر یا اصلاحات در پرونده پزشکی خود
 - خصوصی نگه داشتن اطلاعات شخصی سلامت
- شما از این حق برخوردارید که در مورد خدمات رده شده، دارای تأخیر یا اصلاح شده، شکایت یا درخواست تجدیدنظر ثبت کنید، لطفاً بخش G را در ادامه مشاهده کنید. این موارد شامل این حقوق می‌شود:
 - طرح دعوی یا شکایت علیه ما یا ارائه‌دهندگان ما
 - درخواست تجدیدنظر برای برخی از تصمیمات ما یا ارائه‌دهندگان ما
 - از طریق شماره تلفن رایگان (1-888-466-2219) یا خط TDD (1-877-688-9891) مخصوص افراد دارای اختلالات شنوایی و گفتاری، شکایتی نزد «سازمان مراقبت‌های سلامت مدیریت شده California» (California Department of Managed Health Care)، به‌اختصار (DMHC)، ارائه دهید. وبسایت DMHC (www.dmhc.ca.gov) حاوی فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست بررسی مستقل پزشکی (IMR) و دستورالعمل‌های آنلاین است.
 - درخواست از DMHC برای IMR مربوط به خدمات Medi-Cal یا مواردی که ماهیت پزشکی دارند
 - درخواست «دادرسی ایالتی»
 - دریافت دلیل مفصل در مورد اینکه چرا خدمات رد شده است و درخواست دریافت رایگان نسخه‌ای از تمام اطلاعاتی که برای اتخاذ این تصمیم استفاده شده است

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوق خود، می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. اگر سوالی دارید، می‌توانید با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید.

همچنین، می‌توانید از طریق شماره 1-855-501-3077، در روزهای دوشنبه تا جمعه بین ساعات 9:00 صبح تا 5:00 عصر با Ombudsman ویژه افراد دارای Medicare و Medi-Cal تماس بگیرید، یا از طریق شماره 1-888-452-8609، در روزهای دوشنبه تا جمعه بین ساعات 8:00 صبح تا 5:00 عصر، با دفتر Ombudsman مربوط به Medi-Cal تماس بگیرید.

G. نحوه طرح شکایت یا درخواست تجدیدنظر در زمینه خدمات ردشده، دارای تأخیر یا اصلاح‌شده

اگر شکایتی دارید یا فکر می‌کنید Wellcare Dual Align به‌غلط خدماتی را مورد رد، تأخیر یا تغییر قرار داده است، با بخش خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید. ممکن است بتوانید نسبت به تصمیم ما درخواست تجدیدنظر دهید.

برای طرح سؤالات درباره شکایت و تجدیدنظرخواهی، می‌توانید فصل 9 دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. همچنین می‌توانید با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید. همچنین، می‌توانید در رابطه با شکایات با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید.

اگر همچنان با تصمیم ما موافق نباشید، می‌توانید:

- تقاضای «بررسی مستقل پزشکی» (IMR) دهید تا یک بازرس خارجی که مرتبط با طرح سلامت نیست پرونده شما را بررسی کند
- تقاضای «دادرسی ایالتی» دهید تا قاضی پرونده شما را بررسی کند

می‌توانید همزمان درخواست IMR و دادرسی ایالتی دهید. همچنین می‌توانید یکی از این دو گزینه را قبل از گزینه دیگر امتحان کنید تا نتیجه آن را ببینید. مثلاً اگر در ابتدا برای IMR تقاضا داده‌اید اما از تصمیم گرفته‌شده راضی نیستید، سپس می‌توانید درخواست «دادرسی ایالتی» دهید. اما اگر در ابتدا تقاضای «دادرسی ایالتی» دهید و دادرسی انجام شده باشد، دیگر نمی‌توانید درخواست IMR دهید. در این صورت، «دادرسی ایالتی» رأی نهایی را می‌دهد.

برای IMR یا «دادرسی ایالتی» هزینه‌ای پرداخت نخواهید کرد.

بررسی مستقل پزشکی (IMR)

اگر IMR می‌خواهید، باید ظرف **180 روز تقویمی** از تاریخ دریافت این نامه «اطلاعیه نتیجه درخواست تجدیدنظر» درخواست کنید. بند زیر مربوط به اطلاعاتی است که در مورد نحوه ارائه درخواست IMR نیاز دارید. توجه کنید که واژه «دعوی» هم به معنای «شکایت» و هم «تجدیدنظرخواهی» است.

«سازمان مراقبت‌های سلامت مدیریت‌شده California» (California Department of Managed Health Care) مسئولیت کنترل و نظارت بر طرح‌های خدمات مراقبت‌های سلامت را بر عهده دارد. اگر از طرح سلامت خود شکایتی دارید، باید قبل از تماس با سازمان، ابتدا با Wellcare Dual Align به شماره **1-800-431-9007** تماس بگیرید و از فرایند تجدیدنظرخواهی طرح Wellcare Dual Align استفاده کنید. استفاده از این فرایند شکایت، سلب‌کننده حقوق قانونی یا جبران خسارت‌هایی که ممکن است در دسترس شما باشد نیست. اگر در مورد شکایت مربوط به موارد اورژانسی، شکایتی که توسط طرح سلامت شما به طور رضایت‌بخشی حل‌وفصل نشده، یا شکایتی که بیش از 30 روز تقویمی بی‌نتیجه مانده است نیاز به کمک دارید می‌توانید برای کمک با سازمان

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



تماس بگیرید. همچنین ممکن است واجد شرایط «بررسی مستقل پزشکی» (IMR) باشید. اگر واجد شرایط IMR باشید، فرایند IMR به طور بی‌طرفانه تصمیمات پزشکی اتخاذشده توسط طرح سلامت در خصوص ضرورت پزشکی یک خدمت یا درمان پیشنهادی، تصمیمات پوشش بیمه برای درمان‌هایی که ماهیت آزمایشی یا تحقیقاتی دارند و نیز مناقشات پرداخت برای خدمات اورژانسی یا خدمات پزشکی فوری را بررسی خواهد کرد. این سازمان همچنین خط تلفن رایگان به شماره (1-888-466-2219) و خط TDD به شماره (1-877-688-9891) برای افراد دارای اختلالات شنوایی و گفتاری دارد. وبسایت سازمان (<http://www.dmh.ca.gov>) حاوی فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست IMR و دستورالعمل‌های آنلاین می‌باشد.

دادرسی ایالتی

اگر خواهان «دادرسی ایالتی» هستید، باید ظرف **120 روز تقویمی** از تاریخ «اطلاعیه نتیجه درخواست تجدیدنظر» (NAR) که به شما اطلاع می‌دهد تصمیم قبلی مخالفت با ارائه مزایا به‌طور جزئی یا کامل مورد تایید قرار گرفته است تقاضای خود را ارائه دهید. اما اگر در حال حاضر درمانی را دریافت می‌کنید و می‌خواهید درمان خود را ادامه دهید، باید ظرف مدت **10 روز تقویمی** از تاریخ باطل شدن تمبر نامه NAR یا تاریخ تحویل نامه NAR به شما یا قبل از تاریخی که طرح سلامت شما برای توقف خدمات اعلام کرده است تقاضای «دادرسی ایالتی» بدهید. باید هنگام تقاضای «دادرسی ایالتی» اعلام کنید که می‌خواهید درمان را ادامه دهید.

می‌توانید به‌صورت تلفنی یا مکتوب «تقاضای دادرسی ایالتی» بدهید:

- به‌صورت تلفنی: با **1-800-952-5253** تماس بگیرید. این خط ممکن است خیلی اشغال باشد. می‌توانید پیام بگذارید تا با شما تماس بگیرند. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با **1-800-952-8349 TTY/TDD** تماس بگیرید.
- به‌صورت کتبی: فرم «دادرسی ایالتی» را پر کنید یا نامه‌ای به نشانی زیر پست کنید:

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

یک فرم دادرسی ایالتی همراه این نامه پیوست شده است. حتماً نام، نشانی، شماره تلفن، شماره «تأمین اجتماعی» و دلیل نیازتان به «دادرسی ایالتی» را قید کنید. اگر کسی به شما در ثبت درخواست برای «دادرسی ایالتی» کمک می‌کند، نام، نشانی و شماره تلفن وی را به فرم یا نامه اضافه کنید. اگر به مترجم شفاهی نیاز دارید به ما بگویید که به چه زبانی صحبت می‌کنید. شما هزینه مترجم شفاهی را نمی‌پردازید. ما مترجم شفاهی را برای شما فراهم می‌کنیم.

بعد از ثبت درخواست برای «دادرسی ایالتی»، تصمیم‌گیری درباره پرونده شما و ارسال پاسخ به شما ممکن است تا 90 روز طول بکشد. اگر فکر می‌کنید که منتظر ماندن تا این مدت به سلامتی شما آسیب می‌رساند، ممکن است بتوانید ظرف مدت 3 روز تقویمی پاسخ خود را دریافت کنید. از پزشک یا طرح سلامت خود بخواهید نامه‌ای برای شما بنویسد. در این نامه باید با جزئیات قید شود که چرا انتظار تا مدت 90 روز تقویمی جهت تصمیم‌گیری درباره پرونده شما آسیب جدی به زندگی، سلامت یا توانایی شما مبنی بر دستیابی، حفظ یا رسیدن مجدد به حداکثر عملکرد می‌رساند. سپس، فراموش نکنید که تقاضای «دادرسی سریع» دهید و نامه خود را به درخواست دادرسی پیوست کنید.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (711) (TTY: 1-800-431-9007) تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



شما خودتان می‌توانید در جلسه دادرسی ایالتی صحبت کنید. یا اینکه یکی از بستگان، دوستان، حامی، پزشک یا وکیل از جانب شما صحبت کند. اگر می‌خواهید فرد دیگری جای شما صحبت کند، باید به دفتر «دادرسی ایالتی» اطلاع دهید که آن فرد اجازه دارد به جای شما صحبت کند. این فرد «نماینده مجاز» نامیده می‌شود.

برای سؤال درباره شکایات و درخواست‌های تجدیدنظر، می‌توانید فصل 9 دفترچه راهنمای اعضای Wellcare Dual Align را بخوانید. همچنین می‌توانید با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align تماس بگیرید.

اگر مشکل، نگرانی یا پرسشی در مورد مزایا یا مراقبت‌های خود دارید، لطفاً با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align تماس بگیرید.

H. اگر متوجه تقلب شدید، چه کاری باید انجام دهید

اغلب سازمان‌ها و متخصصان مراقبت سلامت که خدمات ارائه می‌دهند افراد درستی هستند. متأسفانه ممکن است افراد متقلبی نیز وجود داشته باشند.

اگر فکر می‌کنید پزشک، بیمارستان یا داروخانه‌ای کار نادرستی می‌کند، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align تماس بگیرید. شماره تلفن‌ها در قسمت پایین صفحه آمده است.

- یا از طریق شماره 1-800-841-2900 با مرکز خدمات اعضای Medi-Cal تماس بگیرید. کاربران TTY باید با 1-800-497-4648 تماس بگیرند.

- یا با Medicare به شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با این شماره‌ها تماس بگیرید.

- یا با خط گزارش کلاهبرداری Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-977-3565 تماس بگیرید. می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با این شماره تماس بگیرید. گزارش خود را به این آدرس ارسال کنید:

Special Investigations Unit

7700 Forsyth Blvd.

Clayton, MO 63105

- یا با «خط ویژه رسیدگی به کلاهبرداری و سوءاستفاده سازمان خدمات مراقبت‌های سلامت California» به شماره (TTY: 711) 1-800-822-6222 یا «بخش رسیدگی به کلاهبرداری و سوءاستفاده از بزرگسالان Medi-Cal، دفتر دادستان کل» به شماره (TTY: 711) 1-800-722-0432 تماس بگیرید. تماس شما محرمانه و رایگان است. برای گزارش کلاهبرداری، اتلاف و سوءاستفاده به‌صورت کتبی، نام، نشانی و شماره شناسایی (ID) فردی را که مرتکب کلاهبرداری، اتلاف یا سوءاستفاده شده است، بنویسید. تا حد امکان اطلاعات مربوط به فرد از قبیل شماره تلفن یا اگر ارائه‌دهنده است، تخصص وی را در اختیار ما قرار دهید. تاریخ رویدادها و خلاصه دقیقی از آنچه اتفاق افتاده است، بنویسید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



اگر سوال کلی یا سوالی در مورد طرح، خدمات، منطقه خدماتی، صورتحساب یا کارت های ID عضویت خود دارید، لطفاً با بخش خدمات اعضای **Wellcare Dual Align** تماس بگیرید:

1-800-431-9007

تماس با این شماره رایگان است. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند.

همچنین خدمات ترجمه رایگان مرکز خدمات اعضا برای غیرانگلیسی‌زبانان قابل دسترسی است.

TTY: 711

این شماره به تجهیزات تلفنی ویژه نیاز دارد و تنها برای اشخاصی است که مشکلات شنوایی یا گفتاری دارند.

تماس با این شماره رایگان است. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند.

اگر پرسشی درباره سلامت خود دارید:

- با ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. دستورالعمل‌های PCP خود را برای مراقبت در هنگام بسته بودن مطب دنبال کنید.
- اگر مطب PCP شما بسته باشد، می‌توانید با خط مشاوره با پرستار **Wellcare Dual Align** نیز تماس بگیرید. پرستاری به مشکل شما گوش می‌دهد و به شما می‌گوید که چگونه مراقبت‌ها را دریافت کنید. (مثال: مراقبت‌های فوری، بخش اورژانس). شماره خط مشاوره با پرستار **Wellcare Dual Align**:

1-800-893-5597

تماس با این شماره رایگان است. در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، 365 روز سال.

Wellcare Dual Align همچنین خدمات رایگان ترجمه شفاهی را به غیرانگلیسی‌زبانان ارائه می‌دهد.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، 365 روز سال.

اگر به خدمات سلامت رفتاری فوری نیاز دارید، لطفاً با خط سلامت رفتاری **MHN** تماس بگیرید:

1-888-327-0010

تماس با این شماره رایگان است. در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، 365 روز سال.

Wellcare Dual Align همچنین خدمات رایگان ترجمه شفاهی را به غیرانگلیسی‌زبانان ارائه می‌دهد.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، 365 روز سال.

اگر سوالی دارید، لطفاً با **Wellcare Dual Align** به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.



اطلاعیه عدم تبعیض

تبعیض برخلاف قانون است. Wellcare by Health Net تابع قوانین ایالتی و فدرال حقوق مدنی است. Wellcare By Health Net بر مبنای جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، تبار، اصلیت ملی، گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی یا تمایل جنسی افراد را مورد تبعیض قرار نمی‌دهد یا با آن‌ها رفتار متفاوتی ندارد.

Wellcare by Health Net این خدمات را ارائه می‌کند:

- کمک‌ها و خدمات رایگان برای افراد معلول و کمک به آن‌ها در برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - مترجمان مجرب زبان اشاره
 - اطلاعات مکتوب در قالب‌های دیگر (چاپ درشت، فرمت صوتی، قالب‌های الکترونیک دسترس‌پذیر، قالب‌های دیگر)
- خدمات رایگان زبانی به افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مانند:
 - مترجمان شفاهی واجد شرایط
 - اطلاعات مکتوب به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، با Wellcare by Health Net به شماره **1-800-431-9007** تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، می‌توانید در 7 روز هفته از ساعت 8 صبح تا 8 شب و از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 8 شب با ما تماس بگیرید. از سیستم پیام‌رسانی بعد از ساعت‌های کاری، آخر هفته‌ها و تعطیلات رسمی فدرال استفاده می‌شود. اگر مشکلات شنوایی یا گفتاری دارید، لطفاً با **TTY 711** تماس بگیرید. در صورت درخواست، این سند در قالب خط بریل، چاپ درشت، نوار صوتی یا فرمت الکترونیکی قابل ارائه به شما است. برای دریافت یک نسخه در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفاً تماس بگیرید یا با آدرس زیر مکاتبه پستی کنید:

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007 (TTY: 711)

نحوه ارائه شکایت

اگر فکر می‌کنید که Wellcare By Health Net این خدمات را ارائه نکرده یا به هر شکل دیگری بر مبنای جنسیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، تبار، اصلیت ملی، گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تأهل، جنسیت، هویت جنسی یا گرایش جنسی رفتاری تبعیض‌آمیز داشته است، می‌توانید نزد بخش خدمات اعضا شکایت خود را مطرح کنید. می‌توانید شکایت خود را تلفنی، کتبی از طریق پُست، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

- **تلفنی:** با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Wellcare By Health Net به شماره **1-866-458-2208** تماس بگیرید. روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8 صبح تا 5 عصر. یا اگر مشکل شنیداری یا گفتاری دارید، لطفاً با **TTY 711** تماس بگیرید.

- از طریق پُست: فرم شکایت پر کنید یا نامه بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

Wellcare Civil Rights Coordinator

P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409-9103

- **حضور:** به مطب پزشک خود یا Wellcare By Health Net بروید و بگوید می‌خواهید شکایت ثبت کنید.
- **به‌صورت الکترونیکی:** به وبسایت Wellcare by Health Net به نشانی wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید.

دفتر حقوق مدنی – سازمان خدمات درمانی California

همچنین می‌توانید به‌صورت تلفنی، کتبی یا الکترونیکی یک شکایت حقوق مدنی نزد دفتر حقوق مدنی اداره خدمات مراقبت سلامت California ثبت کنید:

- **تلفنی:** با **1-916-440-7370** تماس بگیرید. اگر مشکل شنیداری یا گفتاری دارید، لطفاً با **TTY 711** (سرویس رله مخابراتی) تماس بگیرید.
- از طریق پُست: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به نشانی زیر ارسال کنید:

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

فرم‌های شکایت در http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx موجود است.

- **به‌صورت الکترونیکی:** به CivilRights@dhcs.ca.gov ایمیل بفرستید.

دفتر حقوق مدنی – وزارت بهداشت و خدمات انسانی آمریکا

اگر فکر می‌کنید که بر اساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید به‌صورت تلفنی، مکاتبه پُستی یا الکترونیکی، شکایتی را نزد دفتر حقوق مدنی وزارت بهداشت و خدمات انسانی آمریکا ثبت کنید:

- **تلفنی:** با شماره **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر مشکل شنوایی یا گفتاری دارید، لطفاً با **TTY/TDD 1-800-537-7697** تماس بگیرید.
- از طریق پُست: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به نشانی زیر ارسال کنید:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C 20201

فرم‌های شکایت در <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> موجود است.

- **به‌صورت الکترونیکی:** به درگاه شکایات حقوق مدنی در این نشانی مراجعه کنید: <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.

Arabic (العربية): 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.

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

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

Chinese Mandarin (普通话): 注意：如果您需要语言支持，请致电 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話): 注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 **1-800-431-9007** (TTY： **711**)。這些服務為免費服務。

Farsi (فارسی): توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید با **1-800-431-9007** تماس بگیرید (رایگان: **711**). پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با **1-800-431-9007** (رایگان: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Hindi (हिंदी): 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.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 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。

Korean (한국어): 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.

Laotian (ພາສາລາວ): ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY:**711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ.

Mien (Mienh): 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, hngangv zing mangc mv buatac 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.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY:**711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕੁਲ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian (Русский): 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.

Spanish (Español): 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): ATENSYON: 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 serbisyonang ito.

Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): 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.

Vietnamese (Tiếng Việt): 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 bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.