

Health Net Community Solutions, Inc. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ارائه‌شده توسط

اعلامیه تغییرات سالیانه برای سال 2025

مقدمه

شما در حال حاضر به عنوان عضوی از طرح ما ثبت نام کرده اید. سال آینده تغییراتی در مزایا، پوشش بیمه، قوانین، و هزینه‌های ما اعمال خواهد شد. در این اعلامیه تغییرات سالانه، درباره این تغییرات و چگونگی پیدا کردن اطلاعات بیشتر در رابطه با آن‌ها توضیح داده شده است. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره هزینه‌ها، مزایا، و قوانین، لطفاً دفترچه راهنمای اعضا را در وبسایت ما به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA مطالعه کنید. کلیدواژه‌ها و تعاریف آن‌ها به ترتیب حروف الفبا در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا آمده است.

سایر منابع

- این سند به‌طور رایگان به زبان اسپانیایی، چینی، ویتنامی، کره‌ای، تاگالوگ، عربی، ارمنی، کامبوجی، فارسی، همونگ، و روسی در دسترس است.
- می‌توانید این «اعلامیه تغییرات سالانه» را به‌طور رایگان در سایر قالب‌ها از جمله چاپ با حروف بزرگ، خط بریل، یا فایل صوتی دریافت کنید. با 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است.
- باید اطلاعات را به‌گونه‌ای ارائه دهیم که برای شما قابل‌فهم باشد (به زبان‌های غیر از انگلیسی، به خط بریل، در قالب فایل صوتی، چاپ با حروف درشت، یا سایر قالب‌های جایگزین و غیره). اگر به اطلاعات طرح به فرمتی دیگر نیاز دارید با خدمات اعضا تماس بگیرید.
- برای ثبت درخواست ادامه‌دار، تغییر درخواست ادامه‌دار یا درخواست یکبارمطلب به زبانی غیر از انگلیسی یا در قالبی دیگر، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند.

OMB Approval 0938-1444 (Expires: June 30, 2026)

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



با این حال، لطفاً توجه داشته باشید که در تعطیلات آخر هفته و تعطیلات از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، سیستم تلفن خودکار ما ممکن است به تماس شما پاسخ دهد. لطفاً نام و شماره تلفن خود را بگذارید و ما در مدت یک (1) روز کاری با شما تماس خواهیم گرفت. تماس رایگان است.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



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.

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

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，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。

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)。這些服務均為免費。

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-431-9007 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

H3561_WCM_152166M_C HN Internal Approved 07082024
NA5WCMINS61911M_HNNA 07/24

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces 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 pab dawb xwb.

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) にお電話ください。これらのサービスは無料です。

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. 이러한 서비스는 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ທາງການຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jough mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hngv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Naiv deix bong taengx meih se mv siou zinh.

ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

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

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



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.

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.

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). Libre ang mga serbisyong ito.

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

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 безкоштовні.

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 miễn phí.

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



فهرست مطالب

A. سلب مسئولیت	7
B. مرور پوشش بیمه Medicare و Medi-Cal برای سال آینده	7
B1. اطلاعات مربوط به Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	7
B2. کارهای مهمی که باید انجام دهید	8
C. تغییرات ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های شبکه ما	9
D. تغییرات مزایا و هزینه‌ها در سال آینده	9
D1. تغییر در مزایا و هزینه‌های خدمات پزشکی	9
D2. تغییر در پوشش داروهای تجویزی	16
E. انتخاب طرح	18
E1. ماندن در طرح ما	18
E2. تغییر طرح‌ها	18
F. دریافت راهنمایی	23
F1. طرح ما	23
F2. برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت (HICAP)	23
F3. برنامه بازرسی به شکایات	23
F4. Medicare	24
F5. سازمان خدمات مراقبت از سلامت مدیریت شده California	24

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



A. سلب مسئولیت

- ❖ Wellcare نام تجاری Medicare برای Centene Corporation، یک طرح HMO، PPO، PFFS، PDP تحت قرارداد Medicare، و «حامی مالی» تأییدشده قسمت D است. طرحهای D-SNP ما با برنامه ایالتی Medicaid قرارداد دارند. ثبتنام در طرح‌های ما به تمدید قرارداد بستگی دارد.
- ❖ این فهرست کامل نیست. اطلاعات مربوط به مزایا خلاصه ای کوتاه است و توضیح کامل مزایا محسوب نمی شود. برای کسب اطلاعات بیشتر با طرح تماس بگیرید یا دفترچه راهنمای اعضای Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) را مطالعه کنید.
- ❖ Wellcare by Health Net موردتأیید Medicare برای ارائه این مزایا و/یا کاهش سهم بیمه‌گذار/هزینه بیمه مشترک به عنوان بخشی از برنامه طراحی بیمه مبتنی بر ارزش است. این برنامه به Medicare اجازه می‌دهد راه‌های جدیدی را برای بهبود طرح‌های Medicare Advantage امتحان کند.

B. مرور پوشش بیمه Medicare و Medi-Cal برای سال آینده

- مهم است که اکنون پوشش بیمه خود را بررسی کنید و مطمئن شوید که در سال آینده نیز همچنان نیازهای شما را برطرف می کند. اگر پوشش بیمه نیازهای شما را برطرف نمی‌کند، ممکن است بتوانید طرح درمانی ما را ترک کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تغییرات مزایای خود در سال آینده، به بخش D مراجعه کنید.
- اگر تصمیم بگیرید که از طرح ما خارج شوید، عضویت شما در آخرین روز از ماهی که درخواست ارائه شده است تمام می شود. تا وقتی واجد شرایط باشید، همچنان در برنامه‌های Medicare و Medi-Cal باقی خواهید ماند.
- اگر از طرح ما خارج شوید، می‌توانید اطلاعاتی درباره موارد زیر دریافت کنید:

- گزینه‌های مختلف Medicare در جدول بخش E2
- گزینه‌ها و خدمات مختلف Medi-Cal در بخش E2

B1. اطلاعات مربوط به Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

- Health Net Community Solutions, Inc. طرح سلامت تحت قرارداد با Medicare و Medi-Cal است که مزایای هر دو برنامه را در اختیار اعضا قرار می‌دهد.
- پوشش تحت Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) پوشش سلامت واجد شرایط است که به آن «حداقل پوشش ضروری» گفته می‌شود. این پوشش الزام مسئولیت مشترک فردی مربوط به «قانون محافظت از بیمار و ارائه خدمات درمانی کم‌هزینه» (ACA) را برآورده می‌کند. برای اطلاعات بیشتر درباره الزامات مربوط به مسئولیت مشترک فردی به سایت خدمات درآمد داخلی (IRS) به آدرس www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families مراجعه کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



- «ما»، «برای ما»، «متعلق به ما»، و «طرح ما» در این «اعلامیه تغییرات سالانه» به Medicare Medi-Cal Plan اشاره دارد.

B2. کارهای مهمی که باید انجام دهید

- ببینید آیا تغییری در مزایا و هزینه‌های ما ایجاد شده است که احتمالاً شامل حال شما شود.
 - آیا تغییراتی ایجاد شده است که خدمات مورد استفاده شما را تحت تأثیر قرار دهد؟
 - تغییرات مزایا و هزینه‌ها را مرور کنید تا مطمئن شوید برای شما در سال آینده مناسب باشند.
 - برای کسب اطلاعات بیشتر درباره تغییرات مزایا و هزینه‌های طرح ما، به بخش D1 مراجعه کنید.
- ببینید آیا تغییری در پوشش مربوط به داروهای تجویزی ایجاد شده است که احتمالاً شامل حال شما شود.
 - آیا داروهای شما تحت پوشش خواهد بود؟ آیا می‌توانید از داروخانه‌های قبلی استفاده کنید؟ آیا تغییراتی مانند مجوز قبلی، درمان مرحله‌ای، یا محدودیت مقدار وجود خواهد داشت؟
 - تغییرات را مرور کنید تا مطمئن شوید پوشش دارویی ما برای شما در سال آینده مناسب باشد. برای اطلاع از تغییرات ایجادشده در پوشش بیمه دارویی ما، به بخش D2 مراجعه کنید.
- ببینید آیا ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های موردنظران در سال آینده عضو شبکه ما خواهند بود.
 - آیا پزشکان شما، از جمله متخصصان، عضو شبکه ما هستند؟ داروخانه‌ها چگونه؟ بیمارستان‌ها و دیگر ارائه دهندگانی که استفاده می‌کنید چگونه؟
 - برای اطلاع از فهرست ارائه دهندگان و داروخانه‌ها، به بخش C مراجعه کنید.
- هزینه‌های کلی‌تان را در طرح در نظر داشته باشید.
 - نسبت کل هزینه‌ها به سایر گزینه‌های تحت پوشش چقدر است؟
- به اینکه آیا از طرح ما رضایت دارید یا نه فکر کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



اگر تصمیم گرفتید طرح درمانی را تغییر دهید:

اگر فکر می‌کنید پوشش بیمه دیگری نیازهای شما را بهتر برآورده می‌کند ممکن است بتوانید طرح‌ها را جابه‌جا کنید (برای اطلاعات بیشتر، به بخش E2 مراجعه کنید). اگر در طرح درمانی جدیدی ثبت‌نام کنید یا به Original Medicare جابه‌جا شوید، پوشش بیمه جدید شما در اولین روز ماه بعدی شروع می‌شود.

اگر می‌خواهید همچنان عضو Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) بمانید:

اگر می‌خواهید سال آینده نیز با ما بمانید، انجام این کار آسان است— نیازی نیست که کاری انجام دهید. اگر تغییری ایجاد نکنید، به‌طور خودکار در Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ثبت‌نام می‌شوید.

C. تغییرات ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های شبکه ما

شبکه‌های ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های ما برای سال 2025 تغییر کرده است.

فهرست ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها در سال 2025 را بررسی کنید و ببینید آیا ارائه‌دهندگان یا داروخانه‌های مورد نظرتان در شبکه ما هستند یا نه. فهرست ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های به‌روزشده در وبسایت ما در این نشانی موجود است: www.wellcare.com/healthnetCA. همچنین می‌توانید از طریق شماره‌های موجود در پایین این صفحه با «خدمات اعضا» تماس بگیرید و جدیدترین اطلاعات مربوط به ارائه‌دهندگان را دریافت کنید یا از ما بخواهید فهرست ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها را از طریق پست برایتان ارسال کنیم.

مهم است بدانید که ممکن است در طول سال نیز در شبکه ما تغییراتی اعمال شود. اگر ارائه‌دهنده شما از طرح ما خارج شود، شما از حقوق و حمایت‌های خاصی برخوردارید. برای کسب اطلاعات بیشتر، به فصل 3 دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.

D. تغییرات مزایا و هزینه‌ها در سال آینده

D1. تغییر در مزایا و هزینه‌های خدمات پزشکی

در حال ایجاد تغییراتی در پوشش بیمه بعضی خدمات پزشکی خاص هستیم و مبلغی که شما برای این خدمات پزشکی تحت پوشش در سال آینده می‌پردازید تغییر خواهد کرد. جدول زیر این تغییرات را نشان می‌دهد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
طب سوزنی معمول تحت پوشش مزایای Medicare نیست. خدمات طب سوزنی معمول فقط تحت پوشش Medi-Cal است.	برای هر ویزیت، تا حداکثر 24 ویزیت در سال تحت مزایای Medicare، علاوه بر مزایای طب سوزنی معمول تحت پوشش Medi-Cal، \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار پرداخت می‌کنید.	خدمات طب سوزنی - طب سوزنی معمول
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	دورپزشکی تکمیلی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	مرکز جراحی سرپایی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	تنقیه باریوم - (تحت پوشش Medicare)
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات توانبخشی قلب
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	کایروپراکتیک - خدمات تحت پوشش Medicare
کایروپراکتیک معمول تحت پوشش مزایای Medicare نیست. خدمات کایروپراکتیک معمول فقط تحت پوشش Medi-Cal است.	برای هر ویزیت، تا حداکثر 24 ویزیت در سال تحت مزایای Medicare، علاوه بر مزایای کایروپراکتیک معمول تحت پوشش Medi-Cal، \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار پرداخت می‌کنید.	خدمات کایروپراکتیک - خدمات معمول کایروپراکتیک
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	آموزش خود-مدیریتی دیابت
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات رادیولوژی تشخیصی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	اقدامات و آزمایش‌های تشخیصی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات دیالیز
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	معاینه انگشتی راست‌روده - (تحت پوشش Medicare)

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	غربالگری آب سیاه
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات مراقبتی سازمانی در منزل
مزایای «خدمات پشتیبانی در خانه» پوشش داده نمی‌شود. پوشش «خدمات پشتیبانی در خانه» تحت مزایای Medi-Cal از طریق شهرستان ادامه خواهد یافت.	برای «خدمات پشتیبانی در خانه» که تحت پوشش طرح ما است، سالانه \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار برای 12 ویزیت پرداخت می‌کنید. خدمات شامل نظافت، کارهای خانه و تهیه غذا و همچنین ارائه کمک در انجام فعالیت‌های روزمره می‌باشد.	خدمات پشتیبانی در خانه
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	مراقبت های بستری در بیمارستان
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	بستری در بیمارستان - خدمات روان پزشکی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات آموزشی مربوط به بیماری کلیوی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات آزمایشگاه
وعده‌های غذایی پس از شرایط حاد تحت پوشش مزایای Medicare نیست. پوشش وعده‌های غذایی متناسب‌سازی شده پزشکی از طریق طرح Medi-Cal تحت حمایت جامعه پیدا می‌کند.	شما برای وعده های غذایی پس از شرایط حاد که از طریق مزایای Medicare پوشش داده می شود، \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار پرداخت می کنید. حداکثر 3 وعده غذایی در روز تا 14 روز، و حداکثر 42 وعده غذایی در ماه ارائه می‌شود. علاوه بر این، وعده‌های غذایی متناسب‌سازی شده پزشکی از طریق طرح Medi-Cal و تحت حمایت جامعه پوشش داده می‌شود. ممکن است ارجاع لازم باشد.	وعده‌های غذایی - بعد از شرایط حاد (محدودیت‌ها و استثنائات اعمال می‌شود)
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	EKG تحت پوشش Medicare پس از «ویزیت خوش آمدگویی»

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
<p>سالانه برای 12 رفت و آمد \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. این سفرها محدود به 4 جابجایی یک طرفه با تاکسی، ون، یا خدمات سواری اشتراکی به مکان تأیید شده توسط طرح و مرتبط با سلامت است.</p> <p>این رفت و آمدها محدود به 75 مایل جابجایی در هر طرف است مگر اینکه از قبل توسط طرح تأیید شده باشد.</p> <p>زمانی که مزایای پیشنهادی طرح Medicare تمام شد، مزایای Medi-Cal هزینه‌های شما را پوشش خواهد داد.</p>	<p>سالانه برای 24 رفت و آمد \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. این سفرها محدود به 4 جابجایی یک طرفه با تاکسی، ون، یا خدمات سواری اشتراکی به مکان تأیید شده توسط طرح و مرتبط با سلامت است.</p> <p>این سفرها محدود به 75 مایل جابجایی یک طرفه است مگر اینکه از قبل توسط طرح تأیید شده باشد.</p> <p>زمانی که مزایای پیشنهادی طرح Medicare تمام شد، مزایای Medi-Cal هزینه‌های شما را پوشش خواهد داد.</p>	<p>حمل و نقل پزشکی غیر اورژانسی (به/از محل‌های مرتبط با سلامت و مورد تأیید طرح)</p>
<p>مزایای خدمات آموزشی تغذیه و رژیم غذایی تحت پوشش مزایای Medicare نیست.</p> <p>خدمات آموزشی تغذیه و رژیم غذایی از طریق طرح Medi-Cal تحت حمایت جامعه ادامه پیدا می‌کند.</p>	<p>شما برای هر جلسه مشاوره تغذیه و رژیم غذایی که از طریق مزایای Medicare پوشش داده شده است، \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار پرداخت می‌کنید.</p> <p>علاوه بر این، آموزش تغذیه و رژیم غذایی از طریق طرح Medi-Cal شما به عنوان بخشی از مزایای وعده‌های غذایی متناسب‌سازی شده پزشکی تحت حمایت جامعه پوشش داده می‌شود.</p>	<p>خدمات آموزشی/تغذیه‌ای-رژیمی</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>کاردرمانی</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>خدمات درمان مربوط به مواد مخدر</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>سایر متخصصین بهداشت و درمان</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>خدمات سرپایی مرتبط با خون</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>معاینه سرپایی در بیمارستان</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>خدمات بیمارستانی سرپایی</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>مراقبت سلامت روان سرپایی - خدمات غیرروانپزشکی - جلسات انفرادی</p>

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
ممکن است ارجاع لازم باشد. سلامت از راه دور برای این خدمات تحت پوشش قرار می‌گیرد.	ارجاع لازم نیست. دورپزشکی برای این خدمات پوشش داده نمی‌شود.	مراقبت سلامت روان سرپایی - خدمات غیرروانپزشکی - جلسات گروهی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	مراقبت سلامت روان سرپایی - خدمات روان‌پزشکی - جلسات انفرادی
ممکن است ارجاع لازم باشد. سلامت از راه دور برای این خدمات تحت پوشش قرار می‌گیرد.	ارجاع لازم نیست. دورپزشکی برای این خدمات پوشش داده نمی‌شود.	مراقبت سلامت روان سرپایی - خدمات روان‌پزشکی - جلسات گروهی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات سرپایی سوء مصرف مواد - جلسات انفرادی
ممکن است ارجاع لازم باشد. سلامت از راه دور برای این خدمات تحت پوشش قرار می‌گیرد.	ارجاع لازم نیست. دورپزشکی برای این خدمات پوشش داده نمی‌شود.	خدمات سرپایی سوء مصرف مواد - جلسات گروهی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات سرپایی تصویربرداری اشعه ایکس
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات بستری شدن جزئی در بیمارستان
«سیستم پاسخگویی اضطراری شخصی» پوشش داده نمی‌شود.	برای «سیستم پاسخگویی اضطراری شخصی» \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید.	سیستم پاسخگویی اضطراری شخصی (هشدار پزشکی)
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات پاتولوژی فیزیوتراپی و گفتاردرمانی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات پاپوشکی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	خدمات توانبخشی ریوی
ممکن است ارجاع لازم باشد.	ارجاع لازم نیست.	مرکز پرستاران باتجربه

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
<p>خدمات مربوط به مصرف دخانیات/ تنباکو-جلسات مشاوره تکمیلی پوشش داده نمی‌شود.</p>	<p>شما \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. در طرح ما، تا حداکثر 5 ویزیت تکمیلی آنلاین و تلفنی برای مشاوره ترک دخانیات پوشش داده می‌شود. ویزیت‌ها را متخصصین آموزش‌دیده انجام می‌دهند و شامل راهنمایی در مراحل مختلف تغییر، برنامه‌ریزی، مشاوره، و آموزش است.</p>	<p>خدمات مربوط به مصرف دخانیات/ تنباکو-جلسات مشاوره تکمیلی</p>
<p>شما برای هریک از خدمات تحت پوشش \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. خدمات پلتفرم حمایت اجتماعی نامحدود در هر سال.</p> <p>طرح ما یک پلتفرم حمایت اجتماعی آنلاین دارد که سلامت عمومی شما را تحت حمایت قرار می‌دهد. شما به انجمن، فعالیت‌های درمانی، و منابع تحت حمایت مالی طرح برای کمک در زمینه مدیریت استرس و اضطراب دسترسی دارید. در این پلتفرم به راحتی می‌توانید در امر سلامت رفتاری خودتان نقش داشته باشید. این خدمات به صورت آنلاین 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس است و می‌توانید در هر زمان از آن استفاده کنید.</p> <p>پلتفرم Twill شامل موارد زیر است:</p> <ul style="list-style-type: none"> • انجمنی سالم از افراد سالمند که پشتیبانی از سوی کارشناسان پزشکی و کتابخانه‌ای را با مقالات و محتوای ویدیویی بررسی‌شده از نظر بالینی ارائه می‌دهد. • تمرین‌های ورزشی، فعالیت‌ها، و بازی‌های سرگرم‌کننده‌ای که با هدف بهبود سلامت عاطفی به‌طور خاص برای هر عضو طراحی شده‌اند. 	<p>«پلتفرم حمایت اجتماعی» پوشش داده نمی‌شود.</p>	<p>پلتفرم حمایت اجتماعی (ادامه این بخش در صفحه بعد است)</p>

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
<p>• برنامه‌هایی که می‌توانید با سرعت دلخواهتان دنبال کنید و پیشرفتتان را پیگیری کنید تا بتوانید نحوه بهبود سلامتتان را متوجه شوید.</p> <p>اعضا می‌توانند با ورود به پرتال عضو خود www.wellcare.com/healthnetCA یا با تماس با «خدمات اعضا» به پلتفرم Twill دسترسی پیدا کنند. پس از ثبت نام می‌توانید هر وقت خواستید مستقیماً از طریق رایانه، رایانه لوحی، یا تلفن هوشمند به پلتفرم دسترسی داشته باشید.</p>		<p>پلتفرم حمایت اجتماعی (ادامه)</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>ویزیت در مطب متخصص</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>ورزش درمانی تحت نظارت (SET)</p>
<p>ممکن است ارجاع لازم باشد.</p>	<p>ارجاع لازم نیست.</p>	<p>خدمات رادیولوژی درمانی</p>
<p>هر سال تا سقف \$100 کمک هزینه برای تعداد نامحدود عدسی، عینک، لنز و/یا فریم در نظر گرفته می‌شود.</p>	<p>هر سال تا سقف \$300 کمک هزینه برای تعداد نامحدود عدسی، عینک، لنز و/یا فریم در نظر گرفته می‌شود.</p>	<p>خدمات مراقبتی بینایی – (عینک معمولی)</p>
<p>شما \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. از سقف مجاز Wellcare Spendables خودتان می‌توانید برای بعضی از مزایای خاص استفاده کنید.</p> <p>اقلام مربوط به بهبود شرایط در منزل و اقلام حفظ ایمنی پوشش داده می‌شود.</p>	<p>شما \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. از سقف مجاز Wellcare Spendables خودتان می‌توانید برای بعضی از مزایای خاص استفاده کنید.</p> <p>اقلام مربوط به بهبود شرایط در منزل و اقلام حفظ ایمنی پوشش داده نمی‌شود.</p>	<p>مدل طراحی بیمه مبتنی بر ارزش (VBID)</p> <p>Wellcare مورد تأیید Medicare، این مزایا را به عنوان بخشی از برنامه طراحی بیمه مبتنی بر ارزش ارائه می‌کند. این برنامه به Medicare اجازه می‌دهد راه‌های جدیدی را برای بهبود طرح‌های Medicare Advantage امتحان کند.</p>

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	Wellcare Spendables™
شما \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. ماهانه \$66 برای استفاده در رابطه با برخی مزایای خاص دریافت می‌کنید. برای اطلاع درباره تغییرات در مزایای برنامه VBID به قسمت طراحی بیمه مبتنی بر ارزش (VBID) در این بخش مراجعه کنید.	شما \$0 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید. ماهانه \$75 برای استفاده در رابطه با برخی مزایای خاص دریافت می‌کنید. حداکثر مزایای سالانه \$792 است.	
برای هرکدام از خدمات تحت پوشش Medicare مبلغ \$110 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید.	برای هرکدام از خدمات تحت پوشش Medicare مبلغ \$100 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید.	پوشش خدمات اضطراری در سراسر جهان
برای هرکدام از خدمات تحت پوشش Medicare مبلغ \$110 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید.	برای هرکدام از خدمات تحت پوشش Medicare مبلغ \$100 به عنوان سهم بیمه‌گذار می‌پردازید.	پوشش مراقبت‌های اضطراری در سراسر جهان

D2. تغییر در پوشش داروهای تجویزی

تغییرات «فهرست داروها»

فهرست داروهای تحت پوشش به‌روزرسانی‌شده در وبسایت ما به این نشانی در دسترس است: www.wellcare.com/healthnetCA. همچنین می‌توانید از طریق شماره‌های موجود در پایین این صفحه با «خدمات اعضا» تماس بگیرید و اطلاعات به‌روز مربوط به داروها را دریافت کنید یا از ما بخواهید فهرست داروهای تحت پوشش را از طریق پست برایتان ارسال کنیم.

فهرست داروهای تحت پوشش فهرست داروها نیز خوانده می‌شود.

تغییراتی در فهرست داروها ایجاد کرده‌ایم که شامل حذف یا اضافه شدن بعضی داروها، تغییر داروهای تحت پوشش، و تغییر محدودیت‌های اعمال‌شده در رابطه با پوشش بعضی داروهای خاص می‌شود.

فهرست داروها را مرور کنید تا مطمئن شوید سال آینده داروهای شما تحت پوشش قرار می‌گیرند و اینکه آیا محدودیتی وجود خواهد داشت یا نه.

اکثر تغییرات «فهرست داروها» در آغاز هر سال جدید اعمال می‌شوند. اما ممکن است تغییرات دیگری را طبق قوانین Medicare و/یا ایالت شما ایجاد کنیم که در طول سال ارائه طرح شامل حال شما شوند. فهرست داروهای آنلاین را حداقل هر ماه به‌روز می‌کنیم تا جدیدترین فهرست داروها را در اختیار داشته باشید. اگر تغییری ایجاد کنیم که بر داروی مصرفی‌تان تأثیر می‌گذارد، اعلانی درباره این تغییر برایتان ارسال خواهیم کرد.

اگر تحت تأثیر تغییر پوشش دارو قرار گرفتید توصیه می‌کنیم این اقدامات را انجام دهید:

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



- با پزشک خودتان (یا هر تجویزکننده دیگری) مشورت کنید تا داروی دیگری را که تحت پوشش ما باشد پیدا کنید.
 - می‌توانید از طریق شماره‌های موجود در پایین این صفحه با «خدمات اعضا» تماس بگیرید و فهرست داروهای تحت پوشش را که برای درمان شرایط مشابه شما استفاده می‌شود درخواست کنید.
 - این فهرست به ارائه‌دهنده کمک می‌کند داروهای تحت پوششی را پیدا کند که ممکن است برایتان مفید باشد.
- از ما بخواهید تأمین داروی موقت را تحت پوشش قرار دهیم.
 - بعضی مواقع تأمین داروی موقت را در طول 90 روز اول سال تحت پوشش قرار می‌دهیم.
 - این تأمین داروی موقت برای حداکثر 30 روز مصرف دارو و دریافت در داروخانه خرده‌فروشی و در داروخانه مراقبت طولانی‌مدت برای حداکثر 31 روز است. (برای کسب اطلاعات بیشتر درباره اینکه چه زمانی می‌توانید میزان لازم برای تأمین داروی موقت را دریافت کنید و چگونگی تقاضا به فصل 5 دفترچه راهنمای اعضا خود مراجعه کنید.)
 - وقتی تأمین داروی موقت را دریافت می‌کنید، درباره کارهایی که باید در صورت تمام شدن تأمین داروی موقت انجام دهید با پزشکتان مشورت کنید. می‌توانید از داروی دیگری استفاده کنید که تحت پوشش طرح ما باشد، یا از ما بخواهید برایتان استثنا قائل شویم و داروی فعلی شما را تحت پوشش قرار دهیم.
 - اگر بیش از 90 روز است که در طرح عضو شده‌اید و در مرکز مراقبت طولانی‌مدت زندگی می‌کنید، برای یک دفعه میزان داروی لازم برای مصرف 31 روز یا کمتر، اگر نسخه‌تان برای روزهای کمتری تجویز شده باشد، تحت پوشش قرار می‌دهیم. این میزان علاوه برای میزان لازم برای تغییر دارو در مراقبت طولانی‌مدت است.
 - اگر سطح مراقبت‌های شما تغییر کند (از جمله در صورت انتقال به/از مرکز مراقبت طولانی‌مدت یا بیمارستان)، تأمین موقت داروی 30 روزتان را پوشش می‌دهیم. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، چندین تجدید نسخه را برای حداکثر ذخیره 30 روزه دارو انجام خواهیم داد.
 - برخی استثنای «فهرست داروها» برای سال آینده نیز تحت پوشش خواهند بود. به تأییدیه‌ای که دریافت کرده‌اید مراجعه کنید. نامه تأییدیه شامل اطلاعاتی در مورد محدودیت‌های خاص تأیید داروی شما و تاریخ پایان پوشش دارو است. اگر تصمیم بگیریم دیگر دارو را برایتان تأیید نکنیم، حداکثر 60 روز قبل از پایان سال نامه جدیدی برایتان ارسال خواهیم کرد. این نامه شامل زمان پایان تأیید استثنای دارویی خاص و نحوه درخواست استثنا است. برای اطلاع از اینکه در زمان درخواست استثنا باید چه کاری انجام دهید، به فصل 9 از بخش F «دفترچه راهنمای اعضا» مربوط به سال 2025 مراجعه کنید، یا با «خدمات اعضا» تماس بگیرید.

تغییرات در هزینه داروهای تجویزی

هیچ تغییری در مبلغی که در سال 2025 برای داروهای تجویزی پرداخت می‌کنید اعمال نشده است. برای اطلاعات بیشتر در مورد پوشش داروی تجویزی، مطالب زیر را مطالعه کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



جدول زیر شامل هزینه های شما برای تمام داروهای تحت پوشش قسمت D است.

2025 (سال بعد)	2024 (امسال)	
سهم بیمه‌گذار شما برای یک ماه (30 روز) دارو \$0 برای هر نسخه است.	سهم بیمه‌گذار برای یک ماه (30 روز) تأمین دارو \$0 برای هر نسخه است.	<p>همه داروهای تحت پوشش قسمت D</p> <p>هزینه یک ماه داروی مصرفی و تحت پوشش قسمت D که از داروخانه شبکه دریافت می‌شود.</p> <p>Health Net Community Solutions, Inc. به تأیید Medicare سهم بیمه‌گذار/هزینه بیمه مشترک کمتری را به‌عنوان بخشی از برنامه طراحی بیمه مبتنی بر ارزش ارائه می‌کند. این برنامه به Medicare اجازه می‌دهد راه‌های جدیدی را برای بهبود طرح‌های Medicare Advantage امتحان کند.</p>

E. انتخاب طرح

E1. ماندن در طرح ما

امیدواریم که شما یکی از اعضای طرح ما بمانید. برای اینکه در طرح ما بمانید، نیاز به انجام هیچ کاری نیست. اگر به طرح دیگری از Medicare یا به Original Medicare تغییر ندهید، به‌طور خودکار عضویت شما برای سال 2025 در طرح ما ادامه پیدا می‌کند.

E2. تغییر طرح‌ها

اکثر افراد دارای Medicare می‌توانند در زمان‌های خاصی از سال عضویت خود را پایان دهند. چون Medi-Cal دارید، هر ماه از سال که بخواهید می‌توانید عضویتتان را در طرح ما پایان دهید.

همچنین، می‌توانید طی دوره‌های زیر عضویتتان را در طرح ما پایان دهید:

- دوره ثبت نام سالانه که از 15 اکتبر تا 7 دسامبر ادامه دارد. اگر در این مدت طرح جدیدی را انتخاب کنید، عضویت شما در طرح ما در 31 دسامبر به پایان می‌رسد و عضویت شما در طرح جدید از 1 ژانویه آغاز می‌شود.
- دوره ثبت نام آزاد (Medicare Advantage (MA که از 1 ژانویه تا 31 مارس ادامه دارد. اگر در این مدت طرح جدیدی را انتخاب کنید، عضویت شما در طرح جدید از روز اول ماه بعد شروع می‌شود.

ممکن است شرایط دیگری وجود داشته باشد که شما واجد شرایط تغییر در ثبت نام خود باشید. برای مثال، اگر:

- از منطقه خدماتی ما خارج شوید،

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



- واجد شرایط بودن شما برای Medi-Cal یا «کمک اضافی» (Extra Help) تغییر کند، یا
- به‌تازگی به مؤسسه‌ای نقل مکان کرده باشید یا اکنون در مؤسسه‌ای تحت مراقبت باشید (از جمله مرکز پرستاران باتجربه یا بیمارستان مراقبت بلندمدت). اگر اخیراً از مؤسسه‌ای خارج شده باشید، تا دو ماه کامل بعد از خروجتان فرصت دارید طرحتان را تغییر دهید یا با Original Medicare تعویض کنید.

خدمات Medicare شما

برای دریافت خدمات Medicare که در زیر آورده شده است، در هر ماه از سال که بخواهید سه گزینه دارید. طی زمان‌های مشخصی در سال از جمله دوره ثبت نام سالانه و دوره ثبت نام آزاد Medicare Advantage یا سایر شرایط شرح داده‌شده در بخش E2 گزینه اضافی دیگری دارید که در زیر آورده شده است. با انتخاب یکی از این گزینه‌ها به طور خودکار عضویت خود را در طرح ما تمام می‌کنید.

<p>کارهایی که باید انجام دهید:</p> <p>24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره 1-800-MEDICARE 1-800-633-4227 یا Medicare تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.</p> <p>برای طرح سؤالات مربوط به برنامه مراقبت جامع ویژه سالمندان (PACE)، با شماره 1-855-921-PACE (7223) تماس بگیرید.</p> <p>اگر به کمک یا اطلاعات بیشتری نیاز دارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> • روزهای دوشنبه تا جمعه از 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت California (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا پیدا کردن دفتر محلی HICAP در منطقه خودتان، به سایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ مراجعه کنید. <p>یا</p> <p>در Medi-Medi Plan جدیدی ثبت‌نام کنید.</p> <p>وقتی پوشش طرح جدید شما شروع شود، عضویت شما به طور خودکار در طرح ما لغو خواهد شد. طرح Medi-Cal شما برای مطابقت با Medi-Medi Plan تغییر می‌کند.</p>	<p>1. می‌توانید به موارد زیر تغییر دهید:</p> <p>Medicare Medi-Cal Plan (Medi-Medi Plan) نوعی طرح Medicare Advantage است. این طرح برای افرادی است که هم Medicare و هم Medi-Cal را دارند و مزایای Medicare و Medi-Cal را در یک طرح تلفیق می‌کند. Medi-Medi Plans همه مزایا و خدمات دو طرح، از جمله کلیه خدمات تحت پوشش Medicare و Medi-Cal، را هماهنگ می‌کنند.</p> <p>توجه: نام طرح‌های یکپارچه نیازهای ویژه واجد شرایط دو برنامه (D-SNP) در California است.</p>
---	--

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



<p>2. می‌توانید به برنامه زیر تغییر دهید:</p> <p>Original Medicare با طرح جداگانه Medicare برای داروهای تجویزی</p> <p>کارهایی که باید انجام دهید:</p> <p>24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) با Medicare تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.</p> <p>اگر به کمک یا اطلاعات بیشتری نیاز دارید:</p> <ul style="list-style-type: none">• روزهای دوشنبه تا جمعه از 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت California (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا پیدا کردن دفتر محلی HICAP در منطقه خودتان، به سایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ مراجعه کنید. <p>یا</p> <p>در طرح داروهای تجویزی Medicare جدیدی ثبت‌نام کنید. وقتی پوشش بیمه Original Medicare شما شروع می‌شود، عضویت شما در طرح ما به طور خودکار لغو می‌شود. طرح Medi-Cal شما تغییر نخواهد کرد مگر اینکه درخواست تغییر کنید.</p>	
--	--

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



<p>کارهایی که باید انجام دهید:</p> <p>24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) با Medicare تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.</p> <p>اگر به کمک یا اطلاعات بیشتری نیاز دارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> روزهای دوشنبه تا جمعه از 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت California (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا پیدا کردن دفتر محلی HICAP در منطقه خودتان، به سایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ مراجعه کنید. <p>وقتی پوشش بیمه Original Medicare شما شروع می شود، عضویت شما در طرح ما به طور خودکار لغو می شود.</p> <p>طرح Medi-Cal شما تغییر نخواهد کرد مگر اینکه درخواست تغییر کنید.</p>	<p>3. می‌توانید به برنامه زیر تغییر دهید:</p> <p>Original Medicare بدون طرح جداگانه Medicare برای داروهای تجویزی</p> <p>توجه: اگر به طرح Original Medicare جابجا شوید و در یک طرح داروی تجویزی Medicare جداگانه ثبت نام نکنید، Medicare ممکن است شما را در طرح دارو ثبت نام کند مگر اینکه به Medicare اطلاع دهید نمی خواهید به این طرح ملحق شوید.</p> <p>تنها زمانی باید پوشش داروی تجویزی را قطع کنید که از یک منبع دیگر مانند یک کارفرما یا اتحادیه، پوشش دارویی دریافت می کنید. اگر درباره نیاز یا عدم نیاز به پوشش بیمه دارویی سوالی دارید، روزهای دوشنبه تا جمعه از 8:00 صبح تا 5:00 عصر با «برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت California» (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا پیدا کردن دفتر محلی HICAP در منطقه خودتان به سایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ مراجعه کنید.</p>
--	--

اگر سوالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



<p>کارهایی که باید انجام دهید:</p> <p>24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) با Medicare تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.</p> <p>برای طرح سؤالات مربوط به برنامه مراقبت جامع ویژه سالمندان (PACE)، با شماره (PACE) (7223) 1-855-921-PACE تماس بگیرید.</p> <p>اگر به کمک یا اطلاعات بیشتری نیاز دارید:</p> <ul style="list-style-type: none"> روزهای دوشنبه تا جمعه از 8:00 صبح تا 5:00 عصر با برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت California (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر یا پیدا کردن دفتر محلی HICAP در منطقه خودتان، به سایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ مراجعه کنید. <p>یا</p> <p>در یک طرح جدید Medicare ثبت نام کنید. با شروع پوشش طرح جدید، عضویت شما در طرح Medicare ما به طور خودکار لغو می‌شود. طرح Medi-Cal شما ممکن است تغییر کند.</p>	<p>4. می‌توانید به برنامه زیر تغییر دهید:</p> <p>طرح‌های سلامت Medicare طی زمان‌های مشخصی از سال شامل دوره ثبت نام سالانه و دوره ثبت نام آزاد Medicare Advantage یا سایر شرایط شرح داده‌شده در بخش A.</p>
--	--

خدمات Medi-Cal

برای پرسش‌های مربوط به نحوه انتخاب طرح Medi-Cal یا برای دریافت خدمات Medi-Cal پس از خروج از طرح ما، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 6:00 عصر از طریق شماره 1-800-430-4263 با Health Care Options تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند. درباره اینکه آیا پیوستن به طرحی دیگر یا بازگشت به Original Medicare چگونه بر نحوه دریافت پوشش Medi-Cal شما تأثیر می‌گذارد، سؤال کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:



F. دریافت راهنمایی

F1. طرح ما

اگر سؤالی دارید ما اینجا هستیم تا به شما کمک کنیم. در طول روزها و ساعات کاری ذکر شده از طریق شماره های پایین صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید. تماس با این شماره ها رایگان است.

دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید

دفترچه راهنمای اعضا شرح دقیق و قانونی مزایای طرح ما است. در این دفترچه، جزئیات مربوط به مزایا و هزینه‌ها در سال 2025 ذکر شده است. در این دفترچه حقوق شما و قوانینی که باید از آن پیروی کنید تا خدمات تحت پوشش و داروهای تجویزی را دریافت کنید توضیح داده شده است.

دفترچه راهنمای اعضا برای سال 2025 از 15 اکتبر در دسترس خواهد بود. نسخه جدید دفترچه راهنمای اعضا در وبسایت ما به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA موجود است. همچنین می‌توانید از طریق شماره‌های موجود در پایین این صفحه با «خدمات اعضا» تماس بگیرید و از ما بخواهید دفترچه راهنمای اعضا مربوط به سال 2025 را از طریق پست برایتان ارسال کنیم.

وبسایت ما

در این آدرس نیز می‌توانید به وبسایت ما بروید: www.wellcare.com/healthnetCA. یادآوری می‌کنیم وبسایت ما حاوی به‌روزترین اطلاعات مربوط به شبکه ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های ما (فهرست ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها) و فهرست داروهای ما (فهرست داروهای تحت پوشش) است.

F2. برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت (HICAP)

همچنین می‌توانید با «برنامه کمکی بیمه سلامت ایالتی» (SHIP) تماس بگیرید. SHIP در California با نام «برنامه حمایت و مشاوره بیمه سلامت» (HICAP) شناخته می‌شود. مشاوران HICAP به شما کمک می‌کنند با گزینه‌های طرح خود آشنا شوید، و به سؤالاتتان درباره جابجایی طرح‌ها پاسخ می‌دهند. برنامه HICAP با ما یا هیچ شرکت بیمه یا طرح سلامت دیگری رابطه‌ای ندارد. HICAP مشاوران آموزش دیده‌ای در هر شهرستان دارد و خدمات رایگان ارائه می‌دهد. شماره تلفن HICAP برای تماس 1-800-434-0222 است. برای کسب اطلاعات بیشتر یا پیدا کردن دفتر محلی HICAP در منطقه خودتان، به سایت www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ مراجعه کنید.

F3. برنامه بازرسی به شکایات

اگر با طرح ما مشکل دارید، برنامه بازرسی Medicare Medi-Cal می‌تواند به شما کمک کند. خدمات رسیدگی به شکایات رایگان و به همه زبان‌ها در دسترس است. برنامه بازرسی Medicare Medi-Cal:

- به‌عنوان حامی از طرف شما فعالیت می‌کند. اگر مشکل یا شکایتنامه‌ای دارید، آنها می‌توانند به سؤالات شما پاسخ دهند و به شما کمک کنند تا متوجه شوید چه کاری باید انجام دهید.
- مطمئن می‌شود اطلاعات مربوط به حقوق و راه‌های حفاظت از خودتان و نحوه برطرف کردن نگرانی‌هایتان را در اختیار دارید.
- با ما یا شرکت بیمه یا طرح سلامت دیگری رابطه ندارد. شماره تلفن برنامه بازرسی Medicare Medi-Cal عبارت است از 1-855-501-3077.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

www.wellcare.com/healthnetCA



Medicare .F4

برای دریافت مستقیم اطلاعات از Medicare، می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

وبسایت Medicare

می‌توانید از وبسایت Medicare (www.medicare.gov) بازدید کنید. اگر تصمیم بگیرید که عضویت خود در طرح ما را لغو کنید و در طرح Medicare دیگری ثبت نام کنید، وبسایت Medicare دارای اطلاعاتی درباره هزینه‌ها، پوشش بیمه و رتبه بندی کیفی است تا به شما در مقایسه کردن طرح‌ها کمک کند.

می‌توانید با استفاده از قابلیت طرح‌یاب Medicare در وبسایت Medicare اطلاعاتی درباره طرح‌های Medicare موجود در منطقه خود پیدا کنید. (برای مشاهده اطلاعات مربوط به برنامه‌های درمانی به وبسایت www.medicare.gov بروید و روی «Find plans» کلیک کنید.)

Medicare و شما در سال 2025

می‌توانید دفترچه راهنمای Medicare و شما در سال 2025 را مطالعه کنید. هر سال در پاییز این دفترچه برای افراد عضو Medicare پست می‌شود. این دفترچه شامل خلاصه‌ای از مزایای Medicare، حقوق و پوشش‌ها و پاسخ متداول‌ترین پرسش‌ها درباره Medicare می‌شود. این دفترچه راهنما به زبان‌های اسپانیایی، چینی و ویتنامی نیز موجود است.

اگر نسخه این کتابچه را ندارید می‌توانید آن را از وبسایت Medicare

(www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) بارگیری کنید یا با شماره 1-800--MEDICARE (1-800--633--4227) در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.

F5. سازمان خدمات مراقبت از سلامت مدیریت شده California

سازمان خدمات مراقبت از سلامت مدیریت شده California کنترل و نظارت بر برنامه‌های مراقبت درمانی را بر عهده دارد. اگر درباره طرح درمانی‌تان شکایت دارید، ابتدا باید از طریق شماره **1-800-431-9007 (TTY: 711)** با طرح سلامت خودتان تماس بگیرید و قبل از تماس با سازمان، از روند دادخواهی طرح سلامتتان استفاده کنید. نمایندگان از 1 اکتبر تا 31 مارس، روزهای دوشنبه تا یکشنبه از 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. نمایندگان از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، روزهای دوشنبه تا جمعه از 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. استفاده از این روش شکایت، هیچگونه حقوق قانونی بالقوه یا راه حلی را که ممکن است در دسترس شما باشد از شما سلب نمی‌کند. اگر در مورد شکایتنامه مربوط به موارد اورژانسی، شکایتنامه‌ای که توسط طرح سلامت شما به طور رضایت‌بخشی حل و فصل نشده، یا شکایتنامه‌ای که بیش از 30 روز بی‌نتیجه مانده است نیاز به کمک دارید، می‌توانید برای دریافت کمک و راهنمایی با سازمان تماس بگیرید. همچنین ممکن است واجد شرایط بررسی مستقل پزشکی (IMR) باشید. اگر واجد شرایط IMR باشید، فرآیند IMR به‌طور بی‌طرفانه تصمیمات پزشکی اتخاذ شده از جانب طرح سلامت در خصوص ضرورت پزشکی یک خدمت یا درمان پیشنهادی، تصمیمات پوشش بیمه برای درمان‌هایی که ماهیت آزمایشی یا تحقیقاتی دارند و نیز اختلاف‌نظر در مورد پرداخت هزینه خدمات اضطراری یا خدمات پزشکی فوری را بررسی خواهد کرد. این سازمان یک خط تلفن رایگان **(1-888-466-2219)** و خط **TDD (1-877-688-9891)** برای افراد مبتلا به اختلال شنوایی و گفتاری دارد. فرم‌های شکایتنامه، فرم‌های درخواست IMR، و دستورالعمل‌ها به صورت آنلاین در این آدرس موجود است: www.dmhc.ca.gov. برای کسب اطلاعات بیشتر به **فصل 9، بخش F4** «دفترچه راهنمای اعضا» مراجعه کنید.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره **1-800-431-9007 (TTY: 711)** تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این سایت مراجعه کنید:

