

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

Ежегодное уведомление об изменениях на 2025 год

Введение

В настоящий момент вы зарегистрированы как участник нашего плана страхования. В следующем году предполагается ряд изменений в покрываемых нами услугах, объеме страхового покрытия, правилах и расходах. В настоящем *Ежегодном уведомлении об изменениях* содержатся сведения об этих изменениях и о том, где найти дополнительную информацию о них. Чтобы узнать больше о расходах, покрываемых услугах или правилах плана страхования, изучите *Справочник участника плана*, доступный на нашем веб-сайте по адресу www.wellcare.com/healthnetCA. Основные термины и их определения приводятся в алфавитном порядке в последней главе *Справочника участника плана*.

Дополнительные ресурсы

- Настоящий документ может быть бесплатно предоставлен на следующих языках: испанском, китайском, вьетнамском, корейском, тагальском, арабском, армянском, камбоджийском, фарси, хмонг и русском.
- Вы можете бесплатно получить данное Ежегодное уведомление об изменениях в других форматах, включая шрифт Брайля, крупный шрифт и аудиоформат. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). с 1 октября по 31 марта поговорить с нашими представителями можно с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м., а с 1 апреля по 30 сентября — с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные.
- Мы обязаны предоставлять информацию в удобном для вас виде (на других языках, помимо английского, шрифтом Брайля, в аудиоформате, крупным шрифтом или в других альтернативных форматах и т. д.). Если вам нужна информация о плане в другом формате, обратитесь в отдел обслуживания участников плана.

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

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



- Для подачи или изменения постоянно действующего запроса либо подачи однократного запроса в отношении материалов на языке, отличном от английского, или в другом формате позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Мы внесем ваш выбор в свою документацию. С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Обратите внимание, что в выходные и праздничные дни с 1 апреля по 30 сентября на звонок может ответить автоматизированная телефонная система. Оставьте свое имя и номер телефона, и мы перезвоним вам в течение одного (1) рабочего дня. Звонок бесплатный.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

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



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

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.

ຂໍຄວນເອົາໃຈໃສ່: ທາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນຸນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jouh mienh bong zouc, cingv mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hhangv 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 (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بزرگ و چاپ درشت، نیز موجود است. با شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке 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 serbisyonang 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.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

Содержание

A. Предупреждения.....	7
B. Обзор вашего страхового покрытия по программам Medicare и Medi-Cal на следующий год	7
B1. Сведения о плане Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	8
B2. Что необходимо сделать	8
C. Изменения в нашей сети поставщиков услуг и аптек	10
D. Изменения в покрываемых услугах и расходах на следующий год	10
D1. Изменения в страховом покрытии медицинских услуг и расходах на них	10
D2. Изменения в страховом покрытии рецептурных препаратов	22
E. Выбор плана страхования.....	25
E1. Дальнейшее участие в нашем плане страхования	25
E2. Смена плана страхования	25
F. Получение помощи	31
F1. Наш план страхования.....	31
F2. Программа консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP)	32
F3. Программа омбудсменов.....	32
F4. Программа Medicare.....	32
F5. Департамент управляемого медицинского обслуживания штата California.....	33

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

А. Предупреждения

- ❖ Wellcare представляет собой торговую марку Centene Corporation в рамках программы Medicare — план HMO, PPO, PFFS, PDP, подразумевающий договор с программой Medicare, включая финансовую поддержку по программе части D. Наши планы D-SNP работают по договору с программой Medicaid штата. Возможность регистрации в наших планах страхования предоставляется при условии продления договора.
- ❖ Этот список не является исчерпывающим. Информация о льготах является кратким резюме, а не полным описанием льгот. Для получения дополнительной информации обратитесь в план страхования или изучите *Справочник участника плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)*.
- ❖ Medicare утвердила Wellcare by Health Net для предоставления этих льгот и/или снижения доплат/совместного страхования в рамках программы ценностно-ориентированного страхования. Эта программа позволяет Medicare испытать новые способы совершенствования планов Medicare Advantage.

В. Обзор вашего страхового покрытия по программам Medicare и Medi-Cal на следующий год

Важно пересмотреть доступное вам страховое покрытие сейчас, чтобы убедиться, что оно по-прежнему будет соответствовать вашим потребностям в следующем году. Если оно не соответствует вашим потребностям, вы сможете выйти из нашего плана страхования. Дополнительную информацию об изменениях на следующий год, затрагивающих доступные вам покрываемые услуги, см. в **разделе D**.

Если вы решите выйти из нашего плана страхования, ваше участие будет прекращено в последний день месяца, в котором был подан запрос. Вы останетесь участником программ Medicare и Medi-Cal, пока имеете на это право.

Если вы прекращаете участие в нашем плане, вам будет полезна следующая информация:

- варианты участия в программе Medicare, таблица в **разделе E2**
- варианты участия и услуги по программе Medi-Cal в **разделе E2**

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



B1. Сведения о плане Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

- Health Net Community Solutions, Inc. представляет собой план медицинского страхования, объединяющий программы Medicare и Medi-Cal, что позволяет участникам плана получить преимущества обеих программ одновременно.
- Страхование по плану Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) представляет собой правомочное медицинское страхование (т. н. «основное минимальное страховое покрытие»). Оно соответствует требованию относительно индивидуальной совместной ответственности, установленному законом «О защите пациентов и доступном медицинском обслуживании» (ACA). Для получения дополнительной информации о требовании относительно индивидуальной совместной ответственности посетите веб-сайт Налогового управления США (IRS) по адресу www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families.
- Когда в настоящем *Ежегодном уведомлении об изменениях* говорится «мы», «нас», «нам», «нами», «наш» или «наш план страхования», подразумевается план Medicare Medi-Cal Plan.

B2. Что необходимо сделать

- **Проверьте наличие каких-либо изменений в покрываемых услугах и расходах, которые могут вас касаться.**
 - Есть ли изменения, касающиеся используемых вами услуг?
 - Ознакомьтесь с изменениями в покрываемых услугах и расходах, чтобы убедиться, что они подойдут вам в следующем году.
 - Информацию об изменениях в покрываемых услугах и расходах по нашему плану страхования см. в **разделе D1**.
- **Проверьте наличие каких-либо изменений в покрытии рецептурных лекарственных препаратов, которые могут вас касаться.**
 - Возмещается ли стоимость ваших препаратов? Можете ли вы пользоваться услугами тех же аптек? Будут ли внесены какие-либо изменения, такие как предварительное разрешение, поэтапная терапия или количественные ограничения?

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ознакомьтесь с изменениями в покрытии лекарственных препаратов, чтобы убедиться, что оно подойдет вам в следующем году.

Информацию об изменениях в покрытии лекарственных препаратов в рамках нашего плана страхования см. в **разделе D2**.

- **Проверьте, будут ли ваши поставщики медицинских услуг и аптеки входить в нашу сеть в следующем году.**
 - Входят ли в нашу сеть врачи, которых вы посещаете, в том числе специалисты? Можете ли вы продолжать пользоваться услугами вашей аптеки? Будут ли сотрудничать с нашим планом больницы или другие поставщики услуг, к которым вы обращаетесь?
 - Информацию о нашем *Каталоге поставщиков услуг и аптек* см. в **разделе C**.
- **Оцените общую сумму своих расходов в рамках плана страхования.**
 - Насколько эта сумма отличается от общей суммы расходов при использовании других вариантов страхового покрытия?
- **Обдумайте, все ли вас устраивает в нашем плане?**

Если вы решите остаться участником плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP):

Если вы решите остаться с нами в следующем году, это очень просто — вам ничего не нужно делать. Если вы не вносите никаких изменений, вы автоматически останетесь участником плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).

Если вы решите сменить план страхования:

Если вы решите, что другое покрытие больше соответствует вашим требованиям, вы можете сменить план (дополнительную информацию см. в **разделе E2**). Если вы регистрируетесь в новом плане страхования или переходите в программу Original Medicare, ваше новое страховое покрытие вступит в силу в первый день следующего месяца.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

С. Изменения в нашей сети поставщиков услуг и аптек

Наши сети поставщиков услуг и аптек на 2025 год изменились.

Просим вас ознакомиться с *Каталогом поставщиков услуг и аптек на 2025 год* и проверить, остались ли ваши поставщики услуг и аптеки в нашей сети. Актуальная версия *Каталога поставщиков услуг и аптек* доступна на нашем веб-сайте по адресу www.wellcare.com/healthnetCA. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части этой страницы, чтобы получить актуальную информацию о поставщиках услуг или попросить отправить вам *Каталог поставщиков услуг и аптек* по почте.

Важно, чтобы вы знали: мы также можем вносить изменения в нашу сеть в течение года. Если ваш поставщик услуг перестает сотрудничать с нашим планом страхования, у вас есть определенные права и защита. Дополнительную информацию см. в **главе 3 Справочника участника плана**.

D. Изменения в покрываемых услугах и расходах на следующий год

D1. Изменения в страховом покрытии медицинских услуг и расходах на них

В следующем году мы вносим изменения, касающиеся страхового покрытия определенных медицинских услуг и ваших расходов на оплату этих покрываемых услуг. Описание этих изменений приведено в таблице ниже.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Услуги иглотерапии — плановая иглотерапия	Доплата \$0 за прием, до 24 приемов ежегодно в рамках страхового покрытия Medicare, помимо услуг плановой иглотерапии, покрываемых по программе Medi-Cal.	Услуги плановой иглотерапии не входят в страховое покрытие Medicare. Услуги плановой иглотерапии покрываются только программой Medi-Cal.
Дополнительные дистанционные медицинские услуги	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Центр амбулаторной хирургии	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Бариевые клизмы — (покрываются программой Medicare)	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги кардиологической реабилитации	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Мануальная терапия — услуги, покрываемые программой Medicare	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги мануальной терапии — плановая мануальная терапия	Доплата \$0 за прием, до 24 приемов ежегодно в рамках страхового покрытия Medicare, помимо услуг плановой мануальной терапии, покрываемых по программе Medi-Cal.	Услуги плановой мануальной терапии не входят в страховое покрытие Medicare. Услуги плановой мануальной терапии покрываются только программой Medi-Cal.
Обучение самостоятельному уходу при сахарном диабете	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги лучевой диагностики	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Диагностические процедуры и анализы	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги диализа	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Пальцевое ректальное исследование — (покрывается программой Medicare)	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Скрининг глаукомы	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги агентств, предоставляющих медицинские услуги на дому	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги поддержки на дому	Доплата \$0 за 12 приемов ежегодно за услуги поддержки на дому, покрываемые нашим планом. Услуги включают уборку, выполнение домашних дел и приготовление пищи, а также помощь с выполнением повседневных действий.	Услуги поддержки на дому в покрытие не входят. Услуги поддержки на дому будут по-прежнему покрываться в рамках льгот по программе Medi-Cal в пределах округа.
Стационарное лечение в больнице	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Стационарные услуги в психиатрической больнице	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Консультирование при заболеваниях почек	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Лабораторные услуги	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Питание — после стабилизации острого состояния (действуют ограничения и исключения)	Доплата \$0 за питание после стабилизации острого состояния, покрываемое по программе Medicare. Услуга подразумевает не более 3 приемов пищи в день на протяжении не более 14 дней; максимум 42 приема пищи за месяц. Кроме того, питание с учетом индивидуального диагноза покрывается вашим планом Medi-Cal в рамках поддержки сообщества. Может требоваться направление.	В объем страхового покрытия Medicare питание после стабилизации острого состояния не входит. Питание с учетом индивидуального диагноза будет по-прежнему покрываться в рамках вашего плана Medi-Cal в рамках поддержки сообщества.
Покрываемая программой Medicare процедура EKG после первого профилактического приема	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Неэкстренная медицинская транспортировка (в медицинские учреждения, утвержденные планом страхования, и из них)	Доплата \$0 за 24 поездки ежегодно. Поездки ограничены 4 поездками в одну сторону в день на такси, через сервис совместных поездок или на микроавтобусе до утвержденного планом страхования медицинского учреждения. Расстояние поездок ограничено до 75 миль в одну сторону, если только заранее не получено одобрение плана страхования. Программа Medi-Cal покрывает ваше медицинское обслуживание после того, как будет исчерпано страховое покрытие по плану Medicare.	Доплата \$0 за 12 поездок ежегодно. Поездки ограничены 4 поездками в одну сторону в день на такси, через сервис совместных поездок или на микроавтобусе до утвержденного планом страхования медицинского учреждения. Расстояние поездок ограничено до 75 миль в одну сторону, если только заранее не получено одобрение плана страхования. Программа Medi-Cal покрывает ваше медицинское обслуживание после того, как будет исчерпано страховое покрытие по плану Medicare.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Услуги, связанные с питанием и диетой/просветительские услуги	Доплата \$0 за каждую индивидуальную консультацию нутрициолога/диетолога, покрываемую программой Medicare. Услуги, связанные с питанием и диетой/просветительские услуги, покрываются вашим планом Medi-Cal в рамках предоставления питания с учетом индивидуального диагноза по программе поддержки сообщества.	Услуги, связанные с питанием и диетой/просветительские услуги, программой Medicare не покрываются. Услуги, связанные с питанием и диетой/просветительские услуги, будут по-прежнему покрываться вашим планом Medi-Cal в рамках поддержки сообщества.
Трудовая терапия	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги опиоидной терапии	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Прочие медицинские специалисты	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Амбулаторное переливание крови	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Амбулаторное наблюдение в больнице	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Амбулаторные хирургические услуги в больнице	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Амбулаторные услуги охраны психического здоровья — непсихиатрическая помощь — индивидуальная терапия	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Амбулаторная психиатрическая терапия — непсихиатрическая помощь — групповая терапия	Направление не требуется. Программа не покрывает дистанционные медицинские услуги этой категории.	Может требоваться направление. Программа покрывает дистанционные медицинские услуги этой категории.
Амбулаторные услуги охраны психического здоровья — психиатрическая помощь — индивидуальная терапия	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Амбулаторная психиатрическая терапия — психиатрическая помощь — групповая терапия	Направление не требуется. Программа не покрывает дистанционные медицинские услуги этой категории.	Может требоваться направление. Программа покрывает дистанционные медицинские услуги этой категории.
Амбулаторное лечение алкогольной и наркотической зависимости — индивидуальная терапия	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Амбулаторное лечение алкогольной и наркотической зависимости — групповая терапия	Направление не требуется. Программа не покрывает дистанционные медицинские услуги этой категории.	Может требоваться направление. Программа покрывает дистанционные медицинские услуги этой категории.
Амбулаторные рентгенологические услуги	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги частичной госпитализации	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Персональная система экстренного реагирования (медицинского оповещения)	Доплата \$0 за персональную систему экстренного реагирования.	Персональная система экстренного реагирования не покрывается.
Физиотерапия и услуги логопеда	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги подиатра	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Услуги легочной реабилитации	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Учреждение с квалифицированным сестринским уходом	Направление не требуется.	Может требоваться направление.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Услуги, связанные с курением / употреблением табака — дополнительные консультации	Доплата составляет \$0. Наш план также покрывает до 5 дополнительных консультаций по отказу от курения в режиме онлайн и по телефону. Консультации проводятся под руководством квалифицированных специалистов и включают поэтапную помощь в соответствии с изменением образа жизни, а также услуги планирования, консультирования и обучения.	Дополнительные консультации, связанные с курением / употреблением табака, не покрываются.
Платформа социальной поддержки (Продолжение этого раздела см. на следующей странице)	Платформа социальной поддержки не покрывается.	Доплата за каждую покрываемую планом услугу составляет \$0. Неограниченные услуги платформы социальной поддержки каждый год. Наш план предоставляет онлайн-платформу социальной поддержки для поддержания вашего общего благополучия. У вас есть доступ к сообществу, терапевтическим мероприятиям и ресурсам, финансируемым планом, которые помогут справиться со стрессом и тревожностью. Платформа позволяет вам

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Платформа социальной поддержки (продолжение)		легко присоединиться к плану и оставаться вовлеченным в процесс поддержания здорового психического здоровья. Она доступна круглосуточно и без выходных, поэтому вы можете использовать ее в любое время. Платформа Twill включает: • Сообщество здоровых пожилых людей, предлагающее поддержку от медицинских экспертов и библиотеку клинически проверенных статей и видеоконтента. • Упражнения, занятия и игры, специально подобранные для каждого участника, чтобы помочь улучшить эмоциональное благополучие. • Программы, которым вы можете следовать в удобном для вас темпе и отслеживать свой прогресс, чтобы узнать, как вы улучшили свое самочувствие. Участники могут получить доступ к платформе Twill, войдя на свой портал для участников www.wellcare.com/healthnetCA или позвонив в отдел

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
		обслуживания участников. После регистрации вы можете получить доступ к платформе непосредственно в любое время с компьютера, планшета или смартфона.
Приемы у специалиста	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Лечебная физкультура под надзором специалиста (SET)	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Терапевтические рентгенологические услуги	Направление не требуется.	Может требоваться направление.
Офтальмологические услуги — (плановая оптика)	Денежная компенсация в размере до \$300 ежегодно на неограниченное количество контактных линз, очков, линз и/или оправ.	Денежная компенсация в размере до \$100 ежегодно на неограниченное количество контактных линз, очков, линз и/или оправ.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Модель программы ценностно-ориентированного страхования (VBID) Программа Medicare одобрила предоставление данных услуг планом Wellcare в рамках программы ценностно-ориентированного страхования. Эта программа позволяет Medicare испытать новые способы усовершенствования планов Medicare Advantage.	Доплата составляет \$0. Вы можете использовать свою денежную компенсацию Wellcare Spendables™ для получения определенных льгот. Средства для обустройства дома и обеспечения безопасности не покрываются.	Доплата составляет \$0. Вы можете использовать свою денежную компенсацию Wellcare Spendables™ для получения определенных льгот. Покрываются средства для обустройства дома и обеспечения безопасности.
Wellcare Spendables™	Доплата составляет \$0. Вы получаете ежемесячную денежную компенсацию в размере \$75, которую можно использовать в рамках определенных льгот. Максимальная сумма в рамках программы составляет \$792 ежегодно.	Доплата составляет \$0. Вы получаете ежемесячную денежную компенсацию в размере \$66, которую можно использовать в рамках определенных льгот. Информацию об изменениях в льготах по программе VBID см. в разделе «Модель программы ценностно-ориентированного страхования (VBID)» в этой таблице.
Страховое покрытие экстренной медицинской помощи по всему миру	Доплата за каждую покрываемую программой Medicare услугу составляет \$100 .	Доплата за каждую покрываемую программой Medicare услугу составляет \$110 .

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Страховое покрытие неотложной помощи по всему миру	Доплата за каждую покрываемую программой Medicare услугу составляет \$100.	Доплата за каждую покрываемую программой Medicare услугу составляет \$110.

D2. Изменения в страховом покрытии рецептурных препаратов

Изменения в нашем *Перечне лекарств*

Актуальная версия *Перечня покрываемых лекарств* доступна на нашем веб-сайте по адресу www.wellcare.com/healthnetCA. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части этой страницы, чтобы получить актуальную информацию о лекарственных препаратах или попросить отправить вам *Перечень покрываемых лекарств* по почте.

Перечень покрываемых лекарств также называют «*Перечень лекарств*».

Мы внесли изменения в наш *Перечень лекарств*, включая возможные удаления или добавления лекарственных препаратов, изменения лекарственных препаратов, которые мы покрываем, а также изменения ограничений, действующих в отношении нашего страхового покрытия определенных лекарственных препаратов.

Изучите *Перечень лекарств*, чтобы **убедиться в том, что покрытие необходимых вам лекарственных препаратов будет действовать в следующем году**, и узнать о возможных ограничениях.

Основные изменения вносятся в *Перечень лекарств* в начале каждого года. Тем не менее, мы можем вносить другие изменения, разрешенные программой Medicare и/или штатом, которые затронут вас в течение года действия плана. Мы обновляем наш «*Перечень лекарств*», представленный онлайн, по меньшей мере ежемесячно с целью предоставить наиболее актуальный список лекарственных препаратов. Если мы внесем изменение, которое повлияет на принимаемый вами лекарственный препарат, мы отправим вам уведомление об этом изменении.

Если вас затрагивает какое-либо изменение в страховом покрытии лекарственного препарата, рекомендуем вам сделать следующее:

- Обсудите с вашим врачом (или другим лицом, выписывающим лекарство) возможность применения другого лекарства, которое мы покрываем.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

- Вы можете позвонить в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части этой страницы, и запросить *Перечень покрываемых лекарств* для лечения этого же состояния.
- Такой перечень позволит вашему поставщику услуг подобрать подходящий для вас препарат, включенный в объем страхового покрытия
- Попросите нас покрыть временный запас лекарственного препарата.
 - В некоторых случаях мы покрываем **временный** запас лекарственного препарата в течение первых 90 дней календарного года.
 - Этот временный запас покрывает потребности на срок до 30 дней приема, если выдается в розничной аптеке, и до 31 дня, если выдается в аптеке при учреждении долгосрочного ухода. (Дополнительную информацию о том, когда и как можно получить временный запас лекарственного препарата, см. в **главе 5 Справочника участника плана**.)
 - В случае получения временного запаса лекарственного препарата обсудите со своим врачом ваши действия после того, как временный запас закончится. Вы можете перейти на другой лекарственный препарат, покрываемый нашим планом страхования, или попросить нас обеспечить страховое покрытие вашего текущего препарата в качестве исключения.
 - Если вы являетесь участником плана страхования более 90 дней и при этом проживаете в учреждении долгосрочного ухода, мы однократно покроем вам запас лекарства на 31 день или меньше, если ваш рецепт выписан на меньшее количество дней. Этот запас лекарства выдается в дополнение к запасу, предусмотренному в случае поступления в учреждение долгосрочного медицинского ухода или выписки из него.
 - В случае изменения вашего уровня обслуживания (например, переезда в учреждение долгосрочного ухода или больницу или из них) мы покроем один временный 30-дневный запас. Если ваш рецепт выписан на меньшее количество дней, мы разрешим выдать лекарство по нему несколько раз (общим количеством на срок до 30 дней).

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

- Некоторые исключения из Перечня лекарств будут покрываться и в следующем году. См. полученное вами письмо с уведомлением о разрешении. Письмо с уведомлением о разрешении содержит информацию об ограничениях в отношении конкретного лекарства, по которому получено разрешение, а также дату окончания страхового покрытия этого лекарства. Если мы примем решение не продлевать выданное вам разрешение, мы отправим вам новое письмо не менее чем за 60 дней до конца года. Это письмо будет содержать информацию о том, когда заканчивается срок действия разрешения в качестве исключения в отношении конкретного лекарства, а также как запросить предоставление исключения. Чтобы ознакомиться с процедурой подачи запроса на предоставление исключения, см. раздел F главы 9 Справочника участника плана на 2025 год или позвоните в отдел обслуживания участников плана.

Изменения, касающиеся расходов на рецептурные препараты

В 2025 году не предусматривается никаких изменений суммы, которую вы платите за рецептурные препараты. Ниже представлена более подробная информация о доступном вам страховом покрытии рецептурных лекарственных препаратов.

В таблице ниже приведены ваши расходы на все лекарства, покрываемые по части D.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

	2024 (текущий год)	2025 (следующий год)
Все лекарства, покрываемые по части D Стоимость месячного запаса лекарственного препарата, покрываемого по части D и полученного в сетевой аптеке. Программа Medicare одобрила предоставление более низких сумм доплаты/дополнительного взноса планом Health Net Community Solutions, Inc. в рамках программы ценностно-ориентированного страхования. Эта программа позволяет Medicare испытать новые способы усовершенствования планов Medicare Advantage.	Ваша доплата за месячный (30-дневный) запас лекарства составляет \$0 по каждому рецепту.	Ваша доплата за месячный (30-дневный) запас лекарства составляет \$0 по каждому рецепту.

Е. Выбор плана страхования

Е1. Дальнейшее участие в нашем плане страхования

Мы надеемся, что вы останетесь участником нашего плана страхования. Для дальнейшего участия в нашем плане страхования от вас не требуется никаких действий. Если вы **не собираетесь** перейти в другой план Medicare или вступить в программу Original Medicare, вы автоматически останетесь зарегистрированы как участник нашего плана страхования в течение 2025 года.

Е2. Смена плана страхования

Большинство участников программы Medicare могут прекратить участие в плане страхования в определенные периоды года. Поскольку вы являетесь участником программы Medi-Cal, вы можете прекратить свое участие в нашем плане в любом месяце года.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



Кроме того, вы можете прекратить участие в нашем плане страхования в следующие периоды:

- **Ежегодный период регистрации** с 15 октября по 7 декабря. Если вы выбираете новый план страхования в этот период, ваше участие в нашем плане прекращается 31 декабря, а участие в новом плане начнется 1 января.
- **Открытый период регистрации Medicare Advantage (МА)** с 1 января по 31 марта. Если вы выбираете новый план страхования в этот период, ваше участие в новом плане начнется в первый день следующего месяца.

Могут существовать другие ситуации, когда у вас есть право сменить план страхования. Например, в следующих случаях:

- вы переехали из нашей зоны обслуживания,
- изменились параметры вашего соответствия условиям программы Medi-Cal или программы «Дополнительная помощь» (Extra Help) **или**
- вы недавно переехали в учреждение или в настоящее время получаете медицинское обслуживание в нем (например, в учреждении квалифицированного сестринского ухода или больнице долгосрочного ухода). Если вы недавно переехали из учреждения, вы можете сменить план или перейти в программу Original Medicare на два полных месяца после месяца, в котором вы переехали.

Услуги, доступные вам в рамках программы Medicare

У вас есть три варианта получения услуг по программе Medicare, которые описаны ниже, в любом месяце года. В определенное время года у вас есть дополнительный вариант, указанный ниже, включая **ежегодный период регистрации и открытый период регистрации в программе Medicare Advantage** или другие ситуации, описанные в **разделе E2**. Выбирая один из этих вариантов, вы автоматически прекращаете участие в нашем плане страхования.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

1. Вы можете перейти на: План Medicare Medi-Cal (План Medi-Medi) — это один из видов плана Medicare Advantage. Он предназначен для людей, имеющих как Medicare, так и Medi-Cal, и объединяет льготы по программам Medicare и Medi-Cal в одном плане. Планы Medi-Medi координируют все льготы и услуги в рамках обеих программ, включая все услуги, покрываемые по программам Medicare и Medi-Cal. Примечание. Термин План Medi-Medi — это название интегрированных планов для лиц с особыми потребностями, имеющих право на участие в двух программах страхования (D-SNP) в штате California.	Порядок действий: Звоните в программу Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227) круглосуточно, без выходных. Пользователям линии TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048. По вопросам о Программе комплексного медицинского обслуживания для пожилых людей (PACE) звоните по номеру 1-855-921- PACE (7223). Если вам нужна помощь или дополнительная информация: Звоните в Программу консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP) штата California по номеру 1-800-434-0222 с понедельника по пятницу с 8:00 a.m. до 5:00 p.m. Чтобы получить дополнительную информацию или найти офис HICAP в вашем районе, посетите веб-сайт www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/. ИЛИ Зарегистрируйтесь в новом плане Medi-Medi. Ваше участие в нашем плане автоматически прекращается тогда, когда начинает действовать страховое покрытие, предусмотренное вашим новым планом. Ваш план Medi-Cal изменится в соответствии с вашим планом Medi-Medi.
---	--

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

2. Вы можете перейти на: Original Medicare с участием в отдельном плане Medicare с покрытием рецептурных лекарственных препаратов	Порядок действий: Звоните в программу Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227) круглосуточно, без выходных. Пользователям линии TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048. Если вам нужна помощь или дополнительная информация: Звоните в Программу консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP) штата California по номеру 1-800-434-0222 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Чтобы получить дополнительную информацию или найти офис HICAP в вашем районе, посетите веб-сайт www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. ИЛИ Зарегистрируйтесь в новом плане Medicare с покрытием рецептурных лекарственных препаратов. Вы будете автоматически исключены из нашего плана страхования, когда вступит в силу ваше страховое покрытие в рамках Original Medicare. Ваш план Medi-Cal не изменится, если вы не попросите внести в него изменения.
---	---

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

3. Вы можете перейти на: Original Medicare без участия в отдельном плане Medicare с покрытием рецептурных лекарственных препаратов ПРИМЕЧАНИЕ. При переходе в план Original Medicare без регистрации в отдельном плане Medicare, покрывающем рецептурные лекарственные препараты, Medicare может по умолчанию зарегистрировать вас в таком плане, если вы не сообщите, что не желаете в нем участвовать. Отказываться от страхового покрытия рецептурных лекарственных препаратов следует только в том случае, если у вас есть покрытие лекарств из другого источника, например от работодателя или профсоюза. Если у вас возникли вопросы о необходимости страхового покрытия лекарственных препаратов, позвоните в Программу консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP) штата California по номеру 1-800-434-0222 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Чтобы получить дополнительную информацию или найти офис HICAP в вашем районе, перейдите по ссылке www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.	Порядок действий: Звоните в программу Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227) круглосуточно, без выходных. Пользователям линии TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048. Если вам нужна помощь или дополнительная информация: Звоните в Программу консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP) штата California по номеру 1-800-434-0222 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Чтобы получить дополнительную информацию или найти офис HICAP в вашем районе, посетите веб-сайт www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. Вы будете автоматически исключены из нашего плана страхования, когда вступит в силу ваше страховое покрытие в рамках Original Medicare. Ваш план Medi-Cal не изменится, если вы не попросите внести в него изменения.
---	---

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

4. Вы можете перейти на: Любой план медицинского страхования Medicare в определенное время года, включая ежегодный период регистрации и открытый период регистрации в программе Medicare Advantage, или другие ситуации, описанные в разделе А.	Порядок действий: Звоните в программу Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800- 633-4227) круглосуточно, без выходных. Пользователям линии ТТУ следует звонить по номеру 1-877-486-2048. По вопросам о Программе комплексного медицинского обслуживания для пожилых людей (PACE) звоните по номеру 1-855-921- PACE (7223). Если вам нужна помощь или дополнительная информация: Звоните в Программу консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP) штата California по номеру 1-800-434-0222 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Чтобы получить дополнительную информацию или найти офис HICAP в вашем районе, посетите веб-сайт www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. ИЛИ Зарегистрируйтесь в новом плане Medicare. Ваше участие в нашем плане Medicare автоматически прекращается тогда, когда начинает действовать страховое покрытие, предусмотренное вашим новым планом. Ваш план страхования в рамках Medi-Cal может смениться.
--	--

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



Услуги, доступные вам в рамках программы Medi-Cal

По вопросам о порядке выбора плана Medi-Cal или получения услуг в рамках программы Medi-Cal после выхода из нашего плана страхования обращайтесь в Health Care Options по номеру 1-800-430-4263 с понедельника по пятницу с 8:00 a.m. до 6:00 p.m. При использовании ТТУ набирайте 1-800-430-7077. Узнайте, как вступление в другой план страхования или возвращение в программу Original Medicare влияет на получение вами страхового покрытия в рамках Medi-Cal.

Г. Получение помощи

Г1. Наш план страхования

Если у вас возникли какие-либо вопросы, мы готовы вам помочь. Позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части этой страницы, в рабочие часы отдела. Звонки бесплатные.

Ознакомьтесь со *Справочником участника плана*

Справочник участника плана — это юридический документ, в котором изложено детальное описание покрываемых нашим планом страхования услуг. В этом документе содержатся подробные сведения о покрываемых услугах и расходах на 2025 год. В нем объясняются ваши права и правила, которым необходимо следовать для получения покрываемых нами услуг и рецептурных лекарственных препаратов.

Справочник участника плана на 2025 год станет доступен к 15 октября. Актуальная версия *Справочника участника плана* всегда доступна на нашем веб-сайте по адресу www.wellcare.com/healthnetCA. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части этой страницы, и попросить отправить вам *Справочник участника плана* на 2025 год по почте.

Наш веб-сайт

Вы можете посетить наш веб-сайт по адресу www.wellcare.com/healthnetCA. Напоминаем, что на нашем веб-сайте содержится наиболее актуальная информация о нашей сети поставщиков услуг и аптек (*Каталог поставщиков услуг и аптек*), а также наш *Перечень лекарств* (*Перечень покрываемых лекарств*).

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.

F2. Программа консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP)

Вы также можете позвонить в Программу помощи по вопросам медицинского страхования штата (SHIP). В штате California программа SHIP называется Программой консультирования по вопросам медицинского страхования и защиты интересов (HICAP). Консультанты программы HICAP готовы помочь вам определиться с выбором плана страхования и ответить на вопросы о смене плана. Программа HICAP никак не связана ни с нами, ни с какой-либо другой страховой компанией или планом медицинского страхования. Обученные консультанты программы HICAP имеются в каждом округе, и услуги предоставляются бесплатно. Номер телефона программы HICAP: 1-800-434-0222. Чтобы получить дополнительную информацию или найти офис HICAP в вашем районе, посетите веб-сайт www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.

F3. Программа омбудсменов

Программа омбудсменов Medicare Medi-Cal может помочь вам, если у вас возникла проблема при взаимодействии с нашим планом страхования. Услуги омбудсмена предоставляются бесплатно и на любом языке. Программа омбудсменов Medicare Medi-Cal:

- выступает в качестве защитника ваших интересов. Сотрудники ведомства могут ответить на ваши вопросы, если у вас есть проблема или жалоба, а также разъяснить, что вам следует делать в той или иной ситуации.
- обеспечивает наличие у вас информации о ваших правах и механизмах защиты, а также способах решения проблем.
- никак не связана ни с нами, ни с какой-либо другой страховой компанией или планом медицинского страхования. Номер телефона программы омбудсменов Medicare Medi-Cal: 1-855-501-3077.

F4. Программа Medicare

Чтобы получить информацию непосредственно от сотрудников Medicare, позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), круглосуточно, без выходных. Пользователям линии TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048.

Веб-сайт Medicare

Вы можете посетить веб-сайт Medicare (www.medicare.gov). Если вы решите выйти из нашего плана страхования и зарегистрироваться в другом плане Medicare, ознакомьтесь с информацией о расходах, объеме страхового покрытия и оценке качества услуг, размещенной на веб-сайте Medicare, — это поможет вам сравнить планы страхования.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



Информацию о планах Medicare в вашем регионе можно получить с помощью инструмента поиска планов Medicare на веб-сайте Medicare. (Чтобы ознакомиться с информацией о планах, перейдите на веб-сайт www.medicare.gov и нажмите «Find plans» (Найти планы).)

Medicare и вы — 2025

Вы можете ознакомиться со справочником *Medicare и вы — 2025*. Эта брошюра рассылается участникам программы Medicare ежегодно осенью. В нем представлен краткий обзор льгот, прав и механизмов защиты, предусмотренных программой Medicare, а также ответы на распространенные вопросы о программе Medicare. Справочник также доступен на испанском, китайском и вьетнамском языках.

Если у вас нет экземпляра этой брошюры, вы можете получить ее на веб-сайте Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf). Либо позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), круглосуточно, без выходных. Пользователям линии TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048.

F5. Департамент управляемого медицинского обслуживания штата California

Департамент управления медицинским обслуживанием штата Калифорния отвечает за регулирование планов медицинского обслуживания. Если у вас есть претензия к вашему плану медицинского страхования, сначала позвоните в план по номеру **1-800-431-9007 (TTY: 711)** и воспользуйтесь процедурой подачи претензий, предусмотренной вашим планом страхования, прежде чем обращаться в департамент. С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Использование процедуры подачи претензий, предусмотренной вашим планом, не лишает вас никаких законных прав и имеющихся у вас средств правовой защиты. Если Вам нужна помощь в рассмотрении жалобы, связанной с чрезвычайной ситуацией, жалобы, которая не была удовлетворительно разрешена Вашим медицинским страховым планом, или жалобы, которая остается неразрешенной более 30 дней, Вы можете обратиться за помощью в Департамент. Возможно, Вы также имеете право на независимую медицинскую экспертизу (IMR). Если Вы имеете право на IMR, этот процесс обеспечит беспристрастное рассмотрение медицинских решений, принятых планом медицинского страхования, касающихся медицинской необходимости предлагаемой услуги или лечения, решений о покрытии расходов на лечение, которое является экспериментальным или научно-исследовательским, а также споров об оплате услуг неотложной или срочной медицинской помощи. У Департамента также есть бесплатный телефонный номер (**1-888-466-2219**) и линия TDD (**1-877-688-9891**) для людей с нарушениями слуха и речи.

Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.



На веб-сайте Департамента www.dmh.ca.gov размещены формы жалоб, формы заявлений на проведение IMR и инструкции. Дополнительную информацию см. в **разделе F4 главы 9** вашего *Справочника участника плана*.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** перейдите по ссылке www.wellcare.com/healthnetCA.