



Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

Handbook ng Miyembro

Sadyang walang laman ang pahinang ito

Iba pang wika at format

Iba pang wika

Makukuha ninyo sa iba pang wika ang Handbook ng Miyembro na ito at ang iba pang materyal tungkol sa plano nang wala kayong binabayaran. Nagbibigay ang Wellcare by Health Net ng mga nakasulat na salin mula sa mga kwalipikadong tagapagsalin. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang tawag. Sumangguni sa inyong Handbook ng Miyembro para matuto pa tungkol sa mga serbisyo ng tulong sa wika sa pangangalang pangkalusugan, tulad ng mga serbisyo ng interpreter at serbisyo sa pagsasalin.

Iba pang format

Makukuha ninyo ang impormasyong ito sa iba pang format, tulad ng braille, malaking print na may 20-point na font, audio, at mga accessible na electronic na format nang wala kayong binabayaran. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang tawag.

OMB Approval 0938-1444 (Mag-e-expire: Hunyo 30, 2026)
H3561_008_2025_CA_EOC_DSNP_155268E_C



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga serbisyo ng interpreter

Nagbibigay ang Wellcare by Health Net ng mga serbisyo sa pasalitang interpretasyon, kabilang ang sign language, mula sa 24 na oras na kwalipikadong interpreter, nang wala kayong binabayaran. Hindi ninyo kailangan ng kapamilya o kaibigan na magsisilbing interpreter. Hindi namin hinihikayat na mga menor de edad ang magsisilbing interpreter, maliban kung emergency ito. Magagamit nang libre ang mga serbisyo ng interpreter, serbisyo sa wika, at serbisyo sa kultura. Available ang tulong 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Para sa tulong sa inyong wika, o para makuha ang Handbook ng Miyembro na ito sa ibang wika, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang tawag.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Enero 1 - Disyembre 31, 2025

Ang inyong Saklaw sa Kalusugan at Gamot sa ilalim ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

Panimula ng Handbook ng Miyembro

Isinasaad sa *Handbook ng Miyembro* na ito, na kilala rin bilang *Katibayan ng Pagsaklaw*, ang tungkol sa inyong saklaw sa ilalim ng aming plano hanggang Disyembre 31, 2025. Ipinapaliwanag nito ang mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali (kalusugan ng pag-iisip at disorder sa paggamit ng substance), pagsaklaw sa inireresetang gamot, at mga pangmatagalang serbisyo at suporta. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa **Kabanata 12** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Isa itong mahalagang legal na dokumento. Itago ito sa isang ligtas na lugar.

Kapag sinasabi sa *Handbook ng Miyembro* na ito ang “kami,” “namin,” “amin,” o “aming plano,” nangangahulugan itong Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), ang inyong plano sa Medicare Medi-Cal.

Ang dokumentong ito ay available nang libre sa Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese (mga traditional na character), Farsi, Hmong, Korean, Russian, Spanish, Tagalog, at Vietnamese.

Makukuha ninyo nang libre ang dokumentong ito sa iba pang format, gaya ng malaking print, braille, at/o audio sa pamamagitan ng pagtawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numerong nasa ibaba ng pahinang ito sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Gustong tiyakin ng Wellcare by Health Net na nauunawaan ninyo ang impormasyon ng inyong planong pangkalusugan. Maaari kaming magpadala sa inyo ng mga materyal sa ibang wika o alternatibong format kung hihilingin ninyo ito sa ganitong paraan. Tinatawag itong “standing request.” Itatala namin ang inyong pinili.

Pakitawagan kami kung:

- Gusto ninyong makuha ang inyong mga materyal sa Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese (mga tradisyonal na character), Farsi, Hmong, Korean, Russian, Espanyol, Tagalog, at Vietnamese o sa isang alternatibong format. Maaari ninyong hilingin ang isa sa mga wikang ito sa isang alternatibong format.
- Gusto ninyong baguhin ang wika o format na ipinadala namin sa inyong mga materyal.

Kung kailangan ninyo ng tulong sa pag-unawa sa mga materyal ng inyong plano, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare by Health Net sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Gayunpaman, pakitandaan na sa mga weekend at holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, ang aming awtomatikong sistema ng telepono ang maaaring makasagot ng inyong tawag. Pakiiwan ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan namin kayo sa loob ng isang (1) araw ng negosyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang 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: Ձանգահարեք 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।

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: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກ ດ້ວຍ. 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, hnavg 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 ដូចជាឯកសារ ជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 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 بزرگ و چاپ درشت، نیز موجود است. با شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

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.

2025 Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) *Handbook ng Miyembro*

Talaan ng Mga Nilalaman

Kabanata 1	Pagsisimula bilang miyembro.....	9
Kabanata 2	Mga importanteng numero ng telepono at sanggunian.....	22
Kabanata 3	Paggamit sa pagsaklaw ng aming plano para sa inyong pangangalagang pangkalusugan at iba pang saklaw na serbisyo.....	46
Kabanata 4	Chart ng mga benepisyo	79
Kabanata 5	Pagkuha ng inyong mga inireresetang gamot para sa outpatient.....	171
Kabanata 6	Ang binabayaran ninyo para sa inyong mga inireresetang gamot mula sa Medicare at Medi-Cal	194
Kabanata 7	Paghiling sa amin na bayaran ang aming bahagi sa bayarin na natanggap ninyo para sa mga saklaw na serbisyo o gamot	202
Kabanata 8	Ang inyong mga karapatan at responsibilidad	210
Kabanata 9	Ano ang gagawin kung mayroon kayong problema o reklamo (mga desisyon sa pagsaklaw, apela, reklamo)	238
Kabanata 10	Pagwawakas ng inyong membership sa aming plano	294
Kabanata 11	Mga legal na abiso	305
Kabanata 12	Mga kahulugan ng mahahalagang salita.....	313



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Disclaimer

- ❖ Ang Wellcare ang brand ng Medicare para sa Centene Corporation, isang HMO, PPO, PFFS, PDP na plano na may kontrata sa Medicare at isang aprubadong Sponsor ng Bahagi D. Ang aming mga D-SNP na plano ay may kontrata sa programang Medicaid sa estado. Nakadepende sa pag-renew ng kontrata ang pagpapatala sa aming mga plano.
- ❖ Walang obligasyon ang mga wala sa network/hindi kinontratang tagapagbigay ng serbisyo na gamutin ang mga miyembro ng Plano, maliban sa mga emergency na sitwasyon. Mangyaring tumawag sa numero ng aming Mga Serbisyo para sa Miyembro o basahin ang inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon, kasama ang bahagian sa gastos na nalalapat sa mga serbisyong wala sa network.
- ❖ Inaprubahan ng Medicare ang Wellcare na magbigay ng mga benepisyong ito bilang bahagi ng programang Value-Based Insurance Design. Sa pamamagitan ng programang ito, nakakasubok ng mga bagong paraan ang Medicare para mapahusay ang mga plano ng Medicare Advantage.
- ❖ Batay sa isang pagsusuri sa Modelo ng Pangangalaga, naaprubahan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ng National Committee for Quality Assurance (NCQA) na magpatakbo ng Plano sa Mga Espesyal na Pangangalaga (SNP) hanggang 2025.
- ❖ Ang pagsaklaw sa ilalim ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ay kwalipikadong saklaw sa kalusugan na tinatawag na “minimum na mahalagang pagsaklaw.” Tinutugunan nito ang kinakailangan sa indibidwal na pinagbabahagiang responsibilidad ng Batas sa Proteksyon ng Pasyente at Abot-kayang Pangangalaga (ACA). Pakibisita ang website ng Serbisyo ng Rentas Internas (IRS) sa www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para sa higit pang impormasyon sa iniaatas na responsibilidad sa bawat indibidwal.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 1: Pagsisimula bilang miyembro

Panimula

Napapaloob sa kabanatang ito ang impormasyon tungkol sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), isang planong pangkalusugan na sumasaklaw sa lahat ng inyong serbisyo ng Medicare at nangangasiwa sa lahat ng inyong serbisyo sa Medicare at Medi-Cal, at ang membership ninyo rito. Sinasabi rin nito sa iyo kung ano ang aasahan at kung ano pang impormasyon ang makukuha ninyo mula sa amin. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Welcome sa aming plano.....	10
B.	Impormasyon tungkol sa Medicare at Medi-Cal.....	11
B1.	Medicare.....	11
B2.	Medi-Cal.....	11
C.	Mga pakinabang sa aming plano.....	12
D.	Ang sineserbisyuhang lugar ng aming plano.....	13
E.	Paano kayo magiging kwalipikado na maging miyembro ng plano.....	13
F.	Ano ang aasahan sa unang pagkakataon na sumali kayo sa aming planong pangkalusugan ...	14
G.	Ang inyong grupo sa pangangalaga at plano ng pangangalaga.....	15
G1.	Grupo sa pangangalaga.....	15
G2.	Plano ng pangangalaga.....	16
H.	Ang inyong buwanang gastos para sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).....	16
H1.	Premium ng plano.....	16
I.	Ang inyong <i>Handbook ng Miyembro</i>	16
J.	Iba pang mahahalagang impormasyon na makukuha ninyo mula sa amin.....	17
J1.	Ang Inyong ID Card ng Miyembro.....	17
J2.	<i>Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya</i>	18
J3.	<i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i>	19
J4.	<i>Ang Paliwanag ng mga Benepisyo</i>	20
K.	Pagpapanatiling napapanahon sa inyong tala ng membership.....	20
K1.	Pagkapribado ng personal na impormasyon ng kalusugan (personal health information o PHI).....	21



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Welcome sa aming plano

Nagbibigay ang aming plano ng mga serbisyo ng Medicare at Medi-Cal sa mga indibidwal na karapat-dapat para sa parehong mga programa. Kasama sa aming plano ang mga doktor, ospital, parmasya, tagapagkaloob ng pangmatagalang serbisyo at suporta, tagapagkaloob ng kalusugan sa pag-uugali, at iba pang mga tagapagkaloob. Mayroon din kaming mga tagapangasiwa ng pangangalaga at grupo sa pangangalaga para tulungan kayong pangasiwaan ang lahat ng inyong tagapagbigay ng serbisyo at mga serbisyo. Nagtutulungan silang lahat para maibigay ang pangangalagang kailangan ninyo.

Karanasang maaasahan ninyo

Nagpatala kayo sa isang planong pangkalusugan na inyong maaasahan.

Tinutulungan ng Wellcare by Health Net ang mga taga-California na may Medicare at Medi-Cal na makuha ang mga serbisyong kailangan nila. Ginagawa namin ito sa pamamagitan ng pag-aalok ng mas madaling access sa inyong mga benepisyo at serbisyo sa Medicare at Medi-Cal, at marami pang iba:

- Ipinagmamalaki naming makapagbigay ng napakahusay na serbisyo sa kostumer; naisasakatuparan ito sa pamamagitan ng pagbibigay ng nakatuon, positibo, personalized na atensyon sa inyo bilang aming miyembro. Hindi kayo paghihintayin ng aming mga sinanay na kawani ng Mga Serbisyo para sa Miyembro at makatutulong sila sa maraming wika sa pamamagitan ng paggamit ng mga serbisyo ng interpreter. Bibigyan namin kayo ng isang “concierge” na antas ng serbisyo na tutulong sa inyong pangasiwaan ang inyong mga benepisyo tulad ng gagawin namin sa aming sariling pamilya, mabilis nitong makukuha ang mga sagot na kailangan ninyo para ma-access ang pangangalaga.
- Bumubuo kami ng mga de-kalidad na network ng mga doktor sa loob ng halos 25 taon. Ang mga doktor at espesyalista sa aming network ay nakikipagtulungan sa mga medikal na pangkat para matiyak na makukuha ninyo ang pangangalaga na inyong kailangan, kapag kailangan ninyo ito.
- Ang komunidad ninyo ay komunidad namin – Isa kaming pambansang kumpanya na may lokal na presensya. Marami sa aming mga empleyado ay nakatira sa komunidad kung saan kayo nakatira. Sinusuportahan namin ang aming mga lokal na komunidad sa mga sumusunod:
 - Mga pagsusuri sa kalusugan sa mga lokal na kaganapan sa kalusugan at sentro sa komunidad
 - Mga walang bayad na pag-aaral sa edukasyong pangkalusugan



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

B. Impormasyon tungkol sa Medicare at Medi-Cal

B1. Medicare

Ang Medicare ay ang pederal na programa ng insurance sa kalusugan para sa:

- mga taong 65 taong gulang pataas,
- ilang taong wala pang 65 taong gulang ngunit may ilang partikular na kapansanan, **at**
- mga taong may sakit sa bato na wala nang lunas (pagpalya ng bato).

B2. Medi-Cal

Ang Medi-Cal ay ang pangalan ng programa ng Medicaid ng California. Ang Medi-Cal ay pinapatakbo ng estado at binabayaran ng estado at ng pederal na pamahalaan. Tinutulungan ng Medi-Cal ang mga tao na may mga limitadong kita at mga pinagkukunan na bayaran ang Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (LTSS) at mga medikal na gastusin. Sinasaklaw nito ang mga karagdagang serbisyo at gamot na hindi saklaw ng Medicare.

Ang bawat estado ay nagpapasya:

- ano ang maituturing na kita at mga mapagkukunan,
- kung sino ang karapat-dapat,
- anong mga serbisyo ang sinasaklaw, **at**
- ang gastos para sa mga serbisyo.

Maaaring magpasya ang mga estado kung paano patakbuhan ang kanilang mga programa, basta't sinusunod nila ang mga pederal na tuntunin.

Inaprubahan ng Medicare at ng estado ng California ang aming plano. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo mula sa Medicare at Medi-Cal sa pamamagitan ng aming plano hangga't:

- pipiliin naming ialok ang plano, **at**
- pinahihintulutan kami ng Medicare at Estado ng California na patuloy na ialok ang planong ito.

Kahit na tumigil sa pagtakbo ang aming plano sa hinaharap, hindi maaapektuhan ang inyong pagiging kwalipikado para sa mga serbisyo ng Medicare at Medi-Cal.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

C. Mga pakinabang sa aming plano

Makukuha na ninyo ngayon ang lahat ng inyong mga saklaw na serbisyo sa Medicare at Medi-Cal mula sa aming plano, kabilang ang mga iniresetang gamot. **Wala kayong dagdag na babayaran para sumali sa planong pangkalusugan na ito.**

Tumutulong kami na gawing mas mahusay para sa inyo ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal. Kasama sa ilang bentahe ang:

- Maaari kayong makipagtulungan sa amin para sa **karamihan** ng inyong mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan.
- Mayroon kayong isang pangkat ng nangangalaga na tutulong kayong pagsama-samahin. Maaaring kasama sa inyong pangkat ng nangangalaga ang inyong sarili, ang inyong tagapangalaga, mga doktor, nurse, tagapayo, o ibang mga propesyonal sa kalusugan.
- Mayroon kayong access sa isang tagapangasiwa ng pangangalaga. Tao ito na nakikipagtulungan sa inyo, sa aming plano, at sa inyong grupo sa pangangalaga para makatulong na gumawa ng plano ng pangangalaga.
- Magagawa ninyong pangasiwaan ang inyong sariling pangangalaga sa tulong ng inyong pangkat ng nangangalaga at tagapangasiwa ng pangangalaga.
- Ang inyong pangkat ng nangangalaga at tagapangasiwaw ng pangangalaga ay makikipagtulungan sa inyo para gumawa ng plano ng pangangalaga na idinisenyo para matugunan ang **inyong** mga pangangailangan sa kalusugan. Tutulong ang pangkat ng nangangalaga na pangasiwaan ang mga kailangan ninyong serbisyo. Halimbawa, nangangahulugan ito na tinitiyak ng inyong pangkat ng nangangalaga na:
 - Alam ng inyong mga doktor ang tungkol sa lahat ng gamot na inyong iniinom para matiyak nilang tama ang inyong mga gamot at maaaring mabawasan ang anumang mga side effect na maaaring mayroon kayo mula sa mga gamot.
 - Ang inyong mga resulta ng pagsusuri ay maibabahagi sa lahat ng inyong mga doktor at iba pang mga tagapagbigay ng serbisyo, kung naaangkop.

Mga bagong miyembro sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP): Sa karamihan ng mga sitwasyon, itatala kayo sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa mga benepisyo ninyo sa Medicare sa unang araw ng buwan pagkatapos ninyong hilinging maitala sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Maaari niyo pa ring matanggap ang inyong mga serbisyo ng Medi-Cal mula sa inyong nakaraang planong pangkalusugan ng Medi-Cal para sa isang karagdagang buwan. Pagkatapos nito, matatanggap niyo ang inyong mga serbisyo



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

ng Medi-Cal sa pamamagitan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Walang magiging gap sa inyong saklaw ng Medi-Cal. Pakitawagan kami sa 1-800-431-9007 (TTY: 711), kung mayroon kayong anumang tanong. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

D. Ang sineserbisyuhang lugar ng aming plano

Kabilang sa aming sineserbisyuhang lugar ang mga county na ito sa California: Los Angeles, Sacramento, Tulare.

Tanging ang mga tao lamang na nakatira sa aming sineserbisyuhang lugar ang maaaring sumali sa aming plano.

Hindi kayo maaaring manatili sa aming plano kung lilipat kayo sa labas ng aming sineserbisyuhang lugar. Sumangguni sa **Kabanata 8** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga epekto ng pag-alis sa aming sineserbisyuhang lugar.

E. Paano kayo magiging kwalipikado na maging miyembro ng plano

Karapat-dapat kayo sa aming plano basta't kayo ay:

- nakatira sa aming sineserbisyuhang lugar (ang mga nakakulong na indibidwal ay hindi itinuturing na nakatira sa sineserbisyuhang lugar kahit na sila ay pisikal na matatagpuan dito), **at**
- edad 21 pataas sa oras ng pagpapatala, **at**
- mayroong Medicare Part A at Medicare Part B, **at**
- mamamayan ng Estados Unidos o naaayon sa batas ang pamamalagi sa Estados Unidos, **at**
- kasalukuyang kwalipikado para sa Medi-Cal.

Kung nawalan kayo ng kwalipikasyon sa Medi-Cal ngunit inaasahang magiging kwalipikado kayo ulit sa loob ng 6 na buwan, kwalipikado pa rin kayo sa plano namin.

Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa karagdagang impormasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F. Ano ang aasahan sa unang pagkakataon na sumali kayo sa aming planong pangkalusugan

Sa una ninyong pagsali sa aming plano, sasailalim kayo sa pagsusuri sa panganib sa kalusugan (HRA) sa loob ng 90 araw bago o pagkatapos ng inyong epektibong petsa ng pagpapatala.

Kailangan naming kumpletuhin ang isang HRA para sa inyo. Ang HRA na ito ang batayan para sa pagbuo ng inyong plano sa pangangalaga. Kasama sa HRA ang mga tanong para matukoy ang inyong mga pangangailangang medikal, mga pangangailangan sa kalusugan ng pag-uugali, at mga pangangailangan sa pagganap.

Makikipag-ugnayan kami sa inyo para kumpletuhin ang HRA. Maaari naming kumpletuhin ang HRA sa pamamagitan ng isang personal na pagbisita, o sa pamamagitan ng mail.

Padadalhan namin kayo ng karagdagang impormasyon hinggil sa HRA na ito.

Kung bago para sa inyo ang aming plano, maaari kayong patuloy na magpatingin sa mga doktor na pinupuntahan ninyo ngayon sa loob ng isang partikular na tagal ng panahon, kahit na wala sila sa aming network. Tinatawag namin itong pagpapatuloy ng pangangalaga. Kung wala sila sa aming network, maaari ninyong panatilihin ang inyong mga kasalukuyang tagapagbigay ng serbisyo at awtorisasyon sa serbisyo sa oras na magpatala kayo nang hanggang 12 buwan kung matutugunan ang lahat ng sumusunod na kundisyon:

- Kayo, ang inyong kinatawan, o ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ay humihiling sa amin na hayaan kayong magpatuloy sa paggamit ng inyong kasalukuyang tagapagbigay ng serbisyo.
- Makikita namin na mayroon kayong dati nang ugnayan sa isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahin o may espesyalidad na pangangalaga, na may ilang eksepsiyon. Kapag sinabi naming “umiiral na pakikipag-ugnayan,” ang ibig sabihin namin ay nagpatingin kayo sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network nang kahit isang beses man lang para sa isang hindi pang-emergency na pagpapatingin sa loob ng 12 buwan bago ang petsa ng inyong unang pagpapatala sa aming plano.
 - Tinutukoy namin ang isang dati nang ugnayan sa pamamagitan ng pagsusuri sa inyong available na impormasyon ng kalusugan o impormasyong ibibigay ninyo sa amin.
 - Mayroon kaming 30 araw para sumagot sa inyong kahilingan. Maaari rin ninyong hilingin sa amin na gumawa ng isang mas mabilis na pagpapasya, at dapat kaming sumagot sa loob ng 15 araw. Maaari ninyong gawin ang kahilingang ito sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Kung may posibilidad na mailagay kayo sa panganib, dapat kaming tumugon sa loob ng 3 araw.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kayo o ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ay dapat magpakita ng mga dokumentasyon ng dati nang ugnayan at sumang-ayon sa ilang partikular na tuntunin kapag ginawa ninyo ang kahilingan.

Tandaan: Maaari ninyong ibigay ang kahilingang ito sa mga tagapagbigay ng serbisyo sa Matitibay na Medikal na Kagamitan (DME) sa loob ng 90 araw man lang hanggang sa mapahintulutan namin ang isang bagong rental at maipahatid namin ang rental sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Bagama't hindi kayo makakahiling ng ganito para sa mga tagapagbigay ng serbisyo sa transportasyon o iba pang pansuportang tagapagbigay ng serbisyo, maaari kayong humiling ng mga serbisyo sa transportasyon o iba pang pansuportang serbisyon hindi kasama sa aming plano.

Kapag natapos na ang panahon ng pagpapatuloy ng pangangalaga, kakailanganin ninyong gumamit ng mga doktor at iba pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na kaanib ng medikal na pangkat ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga, maliban kung gumawa kami ng kasunduan sa inyong doktor na wala sa network. Ang isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay isang tagapagbigay ng serbisyo na nakikipagtulungan sa planong pangkalusugan. Kapag nagpatala kayo sa aming plano, pipili kayo ng kalahok na medikal na pangkat mula sa network ng Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). May itatalaga rin sa inyong PCP mula sa kasaling medikal na pangkat na ito. Para pumili ng inyong PCP, pumunta sa aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA at pumili ng PCP mula sa network ng aming plano. Makakatulong din sa inyo ang Mga Serbisyo para sa Miyembro na pumili ng PCP. Kapag nakapili na kayo ng inyong PCP, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sabihin ang pinili ninyo. Nasa network dapat namin ang inyong PCP. Sumangguni sa **Kabanata 3, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon sa pagkuha ng pangangalaga.

G. Ang inyong grupo sa pangangalaga at plano ng pangangalaga

G1. Grupo sa pangangalaga

Matutulungan kayo ng pangkat ng nangangalaga na patuloy na makuha ang pangangalaga na kailangan ninyo. Maaaring kasama sa ng pangkat ng nangangalaga ang inyong doktor, tagapangasiwa ng pangangalaga, o iba pang taong nauugnay sa kalusugan na pinili ninyo.

Ang tagapangasiwa ng pangangalaga ay isang tao na sinanay para tulungan kayo na pangasiwaan ang pangangalagang kailangan ninyo. Makakakuha kayo ng tagapangasiwa ng pangangalaga kapag nagpatala kayo sa aming plano. Ang taong ito ay nagre-refer din sa inyo sa iba pang mga mapagkukunan ng komunidad na maaaring hindi ibigay ng aming plano at makikipagtulungan sa inyong pangkat ng nangangalaga para tumulong na pangasiwaan ang inyong pangangalaga. Tawagan kami sa mga numero sa ibaba ng pahina para sa higit pang impormasyon tungkol sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga at pangkat ng nangangalaga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

G2. Plano ng pangangalaga

Ang inyong pangkat ng nangangalaga ay makikipagtulungan sa inyo para gumawa ng plano sa pangangalaga. Ang isang plano sa pangangalaga ay nagsasabi sa inyo at sa inyong mga doktor kung anong mga serbisyo ang kailangan ninyo at kung paano makukuha ang mga ito. Kasama rito ang inyong mga medikal na serbisyo, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, at LTSS o iba pang serbisyo.

Kasama sa inyong plano ng pangangalaga ang:

- inyong mga layunin sa pangangalagang pangkalusugan, **at**
- isang timeline para sa pagkuha ng mga serbisyong kailangan ninyo.

Makikipag-usap sa inyo ang inyong pangkat ng pangangalaga pagkatapos ng inyong HRA. Itatanong nila sa inyo ang tungkol sa mga serbisyong kailangan ninyo. Sasabihin din nila sa inyo ang tungkol sa mga serbisyo na maaari ninyong pag-isipan na kunin. Ang inyong plano sa pangangalaga ay ginawa batay sa inyong mga pangangailangan at layunin. Ang inyong pangkat ng nangangalaga ay makikipagtulungan sa inyo para i-update ang inyong plano ng pangangalaga kahit isang beses sa bawat taon.

H. Ang inyong buwanang gastos para sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

Walang premium ang aming plano.

H1. Premium ng plano

Ang programang “Karagdagang Tulong (Extra Help)” ang nagbabayad sa premium ng Medicare Part D sa ngalan ninyo kapag kayo ay nakapagpatala sa aming plano.

I. Ang inyong *Handbook ng Miyembro*

Ang inyong *Handbook ng Miyembro* ay bahagi ng aming kontrata sa inyo. Nangangahulugan ito na dapat naming sundin ang lahat ng tuntunin sa dokumentong ito. Kung sa tingin ninyo ay may nagawa kaming labag sa mga panuntunang ito, maaari ninyong iapela ang aming desisyon. Para sa impormasyon tungkol sa mga apela, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* o tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Maaari kayong humingi ng *Handbook ng Miyembro* sa pamamagitan ng pagtawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina. Maaari rin kayong sumangguni sa *Handbook ng Miyembro* sa aming website sa web address sa ibaba ng pahina.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

May bisa ang kontrata para sa mga buwang kayo ay nakatala sa aming plano sa pagitan ng Enero 1, 2025 at Disyembre 31, 2025.

J. Iba pang mahahalagang impormasyon na makukuha ninyo mula sa amin

Kabilang sa iba pang mahalagang impormasyong ibinibigay namin sa inyo ang inyong ID Card ng Miyembro, impormasyon tungkol sa kung paano mag-access ng *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*, at impormasyon tungkol sa kung paano mag-access ng *Listahan ng mga Saklaw na Gamot*, na kilala rin bilang *Pormularyo*.

J1. Ang Inyong ID Card ng Miyembro

Sa ilalim ng aming plano, magkakaroon kayo ng isang card para sa mga serbisyo sa inyo ng Medicare at Medi-Cal, kasama ang mga LTSS, ilang partikular na mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, at mga reseta. Ipapakita ninyo ang card na ito kapag kumukuha kayo ng anumang mga serbisyo o reseta. Narito ang isang sample na ID Card ng Miyembro:

 Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) MEMBER #: 123456789012 PLAN #: H3561-008-000 ISSUER #: (80840) 9151014609		
MEMBER FULL NAME		
[2025]  Care Coordinator Phone: 1-800-431-9007 PCP Name: LAST NAME, FIRST NAME PCP Phone: 1-XXX-XXX-XXXX PPG Name: Provider Group Name PPG Phone: 1-XXX-XXX-XXXX	Card issued: mm/dd/yyyy MEMBER CANNOT BE CHARGED PCP / Specialist Office Visit: \$0	
	MedicareRx Prescription Drug Coverage	RXBIN: 610014 RXPCN: MEDDPRIME RXGRP: 2FFA
	Member Services / PCP Change 1-800-431-9007 (TTY: 711) Mental Health Benefits 1-800-646-5610 (TTY: 711) Vision: Premier Eye Care 1-833-883-2339 (TTY: 711) Dental: Delta Dental 1-855-643-8515 (TTY: 711) Transportation: Access2Care 1-844-515-6876 (TTY: 711) Pharmacy Prior Auth (Providers Only) 1-800-431-9007 (TTY: 711) Pharmacist Only 1-833-750-0202 (TTY: 711)	
	Medical Claims: Wellcare by Healthnet Attn: Claims P.O. Box 9030 Farmington, MO 63640-9030 Payor ID: 68069 Part D Claims: Wellcare by Healthnet Attn: Member Reimbursement P.O. Box 31577, Tampa, FL 33631-3577 FOR EMERGENCIES: Dial 911 or go to the nearest Emergency Room(ER) www.wellcare.com/healthnetCA	

Kung ang inyong ID Card ng Miyembro ay nasira, nawala, o ninakaw, tawagan kaagad ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng pahina. Padadalhan namin kayo ng isang bagong card.

Hangga't miyembro kayo ng aming plano, hindi ninyo kailangan gamitin ang inyong pula, puti, at asul na card ng Medicare o ang inyong card ng Medi-Cal para makuha ang karamihan sa mga serbisyo. Itago ang mga card na iyon sa isang ligtas na lugar, sakaling kailanganin ninyo ang mga ito sa ibang pagkakataon. Kung ipapakita ninyo ang inyong Medicare card sa halip na ang inyong ID Card ng Miyembro, maaaring singilin ng tagapagbigay ng serbisyo ang Medicare sa halip na ang aming plano, at maaaring makatanggap kayo ng bayarin. Sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

malaman kung ano ang gagawin kung makatanggap kayo ng bayarin mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo.

Tandaan, kailangan ninyo ang inyong Medi-Cal card o ID Card ng mga Benepisyo (BIC) para ma-access ang mga sumusunod na serbisyo:

- Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan (IHSS)
- Mga Espesyalidad na Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip at Disorder sa Paggamit ng Substance (SUD) sa County
- Mga Serbisyo sa Programa ng mga Pangmaramihang Layunin para sa Matatanda (Multipurpose Senior Services Program o MSSP)
- Mga Saklaw ng Medi-Cal na Rx na Serbisyo o Mga Tagapagbigay ng Serbisyo “Medi-Cal Rx”
- Mga Dental na Serbisyo na saklaw ng Medi-Cal
- Mga Serbisyo sa Waiver sa Bahay at Komunidad (HCBS)

J2. Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya

Inililista ng *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* ang mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasya na nasa network ng aming plano. Habang miyembro kayo ng aming plano, dapat ninyong gamitin ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para makakuha ng mga saklaw na serbisyo.

Maaari kayong humiling ng *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* (electronic o sa hard copy na anyo) sa pamamagitan ng pagtawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina. Ipapadala sa inyo sa mail ang mga hiling na hard copy ng Mga Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at parmasya sa loob ng tatlong araw na may pasok.

Maaari rin kayong sumangguni sa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* sa web address sa ibaba ng pahina.

Nagbibigay-daan sa inyo ang direktoryo ng tagapagbigay ng serbisyo na maghanap ng impormasyon tungkol sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network kabilang ang kanilang mga pangalan, address, numero ng telepono, espesyalidad, at higit pa.

Mabibigyan kayo ng Mga Serbisyo para sa Miyembro at ng website ng pinakanapapanahong impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa aming mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasyang nasa network. Nakalista sa Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya ang mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan (tulad ng mga doktor, nurse practitioner at psychologist), mga pasilidad (tulad ng mga ospital o klinika), at tagapagbigay ng suporta (tulad ng Mga Serbisyong Pang-adult sa Komunidad) kung saan maaari kayong magpatingin bilang miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Inililista rin namin ang mga parmasya na maaari ninyong gamitin para makuha ang inyong mga iniresetang gamot. Kabilang sa mga parmasyang nakalista sa Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya ang Retail, Mail Order, Home Infusion, at Pangmatagalang Pangangalaga (LTC).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kahulugan ng mgatagapagbigay ng serbisyo na nasa network

- Kasama sa aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ang:
 - mga doktor, nurse, at iba pang propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan na maaari ninyong puntahan bilang isang miyembro ng aming plano;
 - mga klinika, ospital, nursing facility, at iba pang lugar na nagbibigay ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa aming plano; **at**,
 - LTSS, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, mga ahensyang pangkalusugan sa tahanan, mga supplier ng matitibay na medikal na kagamitan (DME), at iba pang mga nagbibigay ng mga produkto at serbisyo na nakukuha ninyo sa pamamagitan ng Medicare o Medi-Cal.

Ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay sumang-ayon na tumanggap ng kumpletong bayad mula sa aming plano para sa mga saklaw na serbisyo.

Kahulugan ng mga parmasyang nasa network

- Ang mga parmasyang nasa network ay mga parmasya na sumang-ayon na punan ang mga reseta para sa mga miyembro ng aming plano. Gamitin ang *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* para mahanap ang parmasyang nasa network na nais ninyong gamitin.
- Maliban sa panahon ng emergency, dapat ninyong punan ang inyong mga inireresetang gamot sa isa sa aming parmasyang nasa network kung nais ninyong tulungan kayo ng aming plano na bayaran ang mga ito.

Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina para sa higit pang impormasyon. Mabibigyan kayo ng Mga Serbisyo para sa Miyembro at ng aming website ng pinakabagong impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa aming mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasya na nasa network.

J3. Listahan ng mga Saklaw na Gamot

Ang plano ay mayroong *Listahan ng mga Saklaw na Gamot*. Sa madaling salita, tinatawag namin itong “*Listahan ng Gamot*”. Sinasabi nito sa inyo kung aling mga iniresetang gamot ang saklaw ng aming plano.

Sinasabi rin sa inyo ng *Listahan ng Gamot* kung mayroong anumang panuntunan o paghihigpit sa anumang mga gamot, tulad ng limitasyon sa dami ng maaari ninyong makuha. Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon C** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Taun-taon, nagpapadala kami sa inyo ng impormasyon tungkol sa kung paano ma-access ang *Listahan ng Gamot*, ngunit maaaring may mangyaring ilang pagbabago sa loob ng taon. Para makuha ang pinakabagong impormasyon tungkol sa kung aling mga gamot ang saklaw, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o bisitahin ang aming website sa address na nasa ibaba ng pahina.

J4. Ang *Paliwanag ng mga Benepisyo*

Kapag ginamit ninyo ang inyong mga benepisyo sa inireresetang Medicare Part D na gamot, padadalhan namin kayo ng isang buod para tulungan kayong maunawaan at masubaybayan ang mga pagbabayad para sa inyong mga inireresetang Medicare Part D na gamot. Ang buod na ito ay tinatawag na *Paliwanag ng mga Benepisyo* (EOB).

Isinasaad ng EOB sa inyo ang kabuuang halaga na ginastos ninyo, o ng iba sa ngalan niyo, sa inyong mga inireresetang Medicare Part D na gamot at ang kabuuang halaga na binayaran namin para sa bawat isa sa inyong mga inireresetang Medicare Part D na gamot sa loob ng buwan. Hindi bayarin ang EOB na ito. Ang EOB ay mayroong higit pang impormasyon tungkol sa mga gamot na iniinom ninyo. Ang **Kabanata 6, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ay nagbibigay ng higit pang impormasyon tungkol sa EOB at kung paano ito nakakatulong sa inyo na subaybayan ang saklaw ng inyong gamot.

Maaari rin kayong humingi ng EOB. Para makakuha ng kopya, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina.

K. Pagpapanatiling napapanahon sa inyong tala ng membership

Maaari ninyong mapanatiling napapanahon ang inyong rekord ng pagiging miyembro sa pamamagitan ng pagbibigay-alam sa amin kapag nagbago ang inyong impormasyon.

Kailangan namin ang impormasyong ito para matiyak na mayroon kaming tamang impormasyon sa aming mga talaan. Ang aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network at parmasya ay nangangailangan din ng tamang impormasyon tungkol sa inyo. **Ginagamit nila ang inyong tala ng membership para malaman kung anong mga serbisyo at gamot ang nakukuha ninyo at magkano ang magagastos ninyo rito.**

Ipaalam kaagad sa amin ang tungkol sa mga sumusunod:

- mga pagbabago sa inyong pangalan, sa inyong address, o sa inyong numero ng telepono;
- mga pagbabago sa anumang iba pang saklaw ng insurance sa kalusugan, tulad ng mula sa inyong pinagtatrabahuhan, pinagtatrabahuhan ng inyong asawa, pinagtatrabahuhan ng inyong kinakasama, o kompensasyon sa mga manggagawa;



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- anumang paghahabol para sa pananagutan, tulad ng mga paghahabol mula sa isang aksidente sa sasakyan;
- pagpasok sa nursing facility o ospital;
- pangangalaga mula sa isang ospital o emergency room;
- mga pagbabago sa inyong tagapangalaga (o sinumang responsable para sa inyo); **at**,
- kung kasali kayo sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral. (**Tandaan:** Hindi ninyo kinakailangang sabihin sa amin ang tungkol sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral kung saan kayo kasali o naging bahagi, ngunit hinihikayat namin kayong gawin ito.)

Kung may anumang mababagong impormasyon, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina.

K1. Pagkapribado ng personal na impormasyon ng kalusugan (Personal Health Information o PHI)

Ang impormasyong nasa inyong rekord ng pagiging miyembro ay maaaring may kasamang personal na impormasyon ng kalusugan (personal health information o PHI). Hinihiling ng mga batas ng pederal at estado na panatilihin naming pribado ang inyong PHI. Pinoprotektahan namin ang inyong PHI. Para sa higit pang mga detalye tungkol sa kung paano namin pinoprotektahan ang inyong PHI, sumangguni sa **Kabanata 8, Seksyon C1** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 2: Mga importanteng numero ng telepono at sanggunian

Panimula

Ibinibigay sa inyo ng kabanatang ito ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan para sa mahahalagang mapagkukunan na makakatulong sa inyong sagutin ang inyong mga tanong tungkol sa aming plano at ang inyong mga benepisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Magagamit din ninyo ang kabanatang ito para makakuha ng impormasyon tungkol sa kung paano makipag-ugnayan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga at iba pang maaaring magtaguyod sa inyong ngalan. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga Nilalaman

A.	Mga Serbisyo para sa Miyembro	23
B.	Ang inyong Tagapangasiwa ng Pangangalaga	26
C.	Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP)	29
D.	Linya ng Pagtawag para sa Pagpapayo ng Nurse	30
E.	Linya para sa Krisis sa Kalusugan ng Pag-uugali	31
F.	Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad (QIO)	32
G.	Medicare	33
H.	Medi-Cal	34
I.	Tanggapan ng Ombudsman ng Medi-Cal Managed Care at Kalusugan ng Pag-iisip	35
J.	Mga Serbisyong Panlipunan sa County	36
K.	Ahensya ng mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng County	38
L.	Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California	40
M.	Mga Programa para Tulungan ang Mga Tao na Bayaran ang Kanilang Mga Inireresetang Gamot	41
	M1. Karagdagang Tulong	41
N.	Social Security	42
O.	Lupon para sa Benepisyo sa Pagreretiro ng mga Trabahador sa Riles (RRB)	43
P.	Iba pang mapagkukunan	43
Q.	Programang Dental ng Medi-Cal	44



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Mga Serbisyo para sa Miyembro

TUMAWAG	1-800-431-9007 Libre ang tawag na ito. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Gayunpaman, pakitandaan na sa mga weekend at holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, ang aming awtomatikong sistema ng telepono ang maaaring makasagot ng inyong tawag. Pakiiwan ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan namin kayo sa loob ng isang (1) araw ng negosyo. Mayroon kaming walang bayad na mga serbisyo ng tagasalin para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.
TTY	711 Libre ang tawag na ito. Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Gayunpaman, pakitandaan na sa mga weekend at holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, ang aming awtomatikong sistema ng telepono ang maaaring makasagot ng inyong tawag. Pakiiwan ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan namin kayo sa loob ng isang (1) araw ng negosyo.
SUMULAT	Wellcare By Health Net PO Box 10420 Van Nuys, CA 91410-0420
WEBSITE	www.wellcare.com/healthnetCA

Makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para makatanggap ng tulong sa:

- Mga tanong tungkol sa plano



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Mga tanong tungkol sa mga paghahabol o pagsingil
- Mga desisyon sa pagsaklaw tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan
 - Ang desisyon sa pagsaklaw tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan ay isang desisyon tungkol sa:
 - inyong mga benepisyo at saklaw na serbisyo, o
 - ang halaga na binabayaran namin para sa inyong mga serbisyo sa kalusugan.
 - Tawagan kami kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa desisyon sa pagsaklaw tungkol sa pangangalaga ng inyong kalusugan.
 - Para malaman ang higit pa tungkol sa mga desisyon sa pagsaklaw, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Mga apela tungkol sa pangangalaga ng inyong kalusugan
 - Ang isang apela ay isang pormal na paraan ng paghiling sa amin na suriin ang isang desisyon na ginawa namin tungkol sa pagsaklaw sa inyo at paghiling sa amin na baguhin ito kung sa palagay ninyo ay nagkamali kami o kung kayo ay hindi sumasang-ayon sa desisyon.
 - Para malaman ang higit pa tungkol sa paghahain ng apela, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro* o makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.
- Mga reklamo tungkol sa pangangalaga ng inyong kalusugan
 - Maaari kayong magreklamo tungkol sa amin o sa sinumang tagapagbigay ng serbisyo (kasama ang isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network o nasa network). Ang isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay isang tagapagbigay ng serbisyo na nakikipagtulungan sa aming plano. Maaari rin kayong maghain ng reklamo sa amin o sa Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad (QIO) tungkol sa kalidad ng pangangalagang natanggap ninyo (sumangguni sa **Seksyon F**).
 - Maaari ninyo kaming tawagan at ipaliwanag ang inyong reklamo sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
 - Kung ang inyong reklamo ay tungkol sa isang desisyon sa saklaw tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan, maaari kayong umapela (tingnan ang seksyon sa itaas, pahina 21).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Maaari kayong magpadala ng reklamo tungkol sa aming plano sa Medicare. Maaari kayong gumamit ng online form sa www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx. O maaari kayong tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para humingi ng tulong.
- Maaari kayong maghain ng reklamo tungkol sa aming plano sa Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-855-501-3077.
- Para malaman ang higit pa ang tungkol sa paghahain ng reklamo sa inyong pangangalagang pangkalusugan, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon K** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Mga desisyon sa pagsakop tungkol sa inyong mga gamot
 - Ang desisyon sa pagsakop tungkol sa inyong mga gamot ay isang desisyon tungkol sa:
 - inyong mga benepisyo at saklaw na gamot, o
 - ang halaga na binabayaran namin para sa inyong mga gamot.
 - Ang mga gamot na hindi saklaw ng Medicare, gaya ng mga gamot na nabibili nang walang reseta (OTC) at ilang partikular na bitamina, ay maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx sa (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) para sa higit pang impormasyon. Maaari niyo ring tawagan ang Center ng Serbisyo sa Kostumer ng Medi-Cal Rx sa 800-977-2273.
 - Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga desisyon sa pagsaklaw hinggil sa inyong mga inireresetang gamot, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Mga apela tungkol sa inyong mga gamot
 - Ang apela ay isang paraan para hilingin sa amin na baguhin ang isang desisyon sa pagsaklaw.
 - Para sa higit pang impormasyon tungkol sa paghahain ng apela hinggil sa inyong mga inireresetang gamot, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Mga reklamo tungkol sa inyong mga gamot
 - Maaari kayong magreklamo tungkol sa amin o sa anumang parmasya. Kasama rito ang isang reklamo tungkol sa inyong mga iniresetang gamot.
 - Kung ang inyong reklamo ay tungkol sa isang desisyon sa pagsaklaw sa inyong mga inireresetang gamot, maaari kayong umapela. (Sumangguni sa seksyon sa itaas)



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Maaari kayong magpadala ng reklamo tungkol sa aming plano sa Medicare. Maaari kayong gumamit ng online form sa www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx. O maaari kayong tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para humingi ng tulong.
- Para sa higit pang impormasyon tungkol sa paghahain ng reklamo hinggil sa inyong mga inireresetang gamot, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon K** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Pagbabayad para sa pangangalagang pangkalusugan o mga gamot na binayaran na ninyo
 - Para sa higit pang impormasyon sa tungkol sa paghiling sa amin na bayaran kayo, o bayaran ang isang bayarin na inyong natanggap, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
 - Kung hihilingin ninyo sa amin na bayaran ang isang bayarin at tinanggihan namin ang anumang bahagi ng inyong kahilingan, maaari kayong umapela sa aming desisyon. Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

B. Ang inyong Tagapangasiwa ng Pangangalaga

Ang tagapangasiwa ng pangangalaga ay isang pangunahing tao na nakikipagtulungan sa inyo, sa planong pangkalusugan, at sa inyong mga doktor at iba pang tagapagbigay ng serbisyo para tiyakin na nakukuha ninyo ang pangangalagang pangkalusugan na inyong kailangan.

Maaari ding ipaalam sa inyo ng Mga Serbisyo para sa Miyembro kung paano ninyo magagawang makipag-ugnayan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga. Ang tagapangasiwa ng pangangalaga ay:

- Tumutulong na pagsama-samahin ang mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan para matugunan ang inyong mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan.
- Nakikipagtulungan sa inyo para gawin ang inyong plano sa pangangalaga.
- Tutulong sa inyong magpasya kung sino ang magiging pangkat ng inyong pangangalaga.
- Magbibigay sa inyo ng impormasyong kailangan ninyo para pamahalaan ang inyong pangangalagang pangkalusugan.

Maaari ninyong tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro kung kailangan ninyo ng tulong sa pakikipag-ugnayan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga. Kung nais ninyong palitan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o mayroong anumang mga karagdagang katanungan, mangyaring tawagan ang numero ng telepono na nakalista sa ibaba. Maaari rin ninyong tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga bago sila makipag-ugnayan sa inyo. Tawagan ang numero sa ibaba at humiling na makipag-usap sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TUMAWAG	1-833-340-0083 Libre ang tawag na ito. Available ang mga kinatawan Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. EST Mayroon kaming walang bayad na mga serbisyo ng tagasalin para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.
TTY	711 Libre ang tawag na ito. Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Available ang mga kinatawan Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. EST
SUMULAT	Wellcare By Health Net Attention: Care Coordination Team PO Box 10420 Van Nuys, CA 91410-0420
WEBSITE	www.wellcare.com/healthnetCA

Makipag-ugnayan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga para makatanggap ng tulong sa:

- mga tanong tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan
- mga tanong tungkol sa pagkuha ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali (kalusugan ng pag-iisip at sakit dahil sa paggamit ng droga)
- mga tanong tungkol sa mga benepisyo sa pangangalaga sa ngipin
- mga tanong tungkol sa transportasyon papunta sa inyong mga medikal na appointment
- mga tanong tungkol sa Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (LTSS), kabilang ang Mga Serbisyong Pang-adult sa Komunidad (CBAS) at Mga Pasilidad ng Pangangalaga (NF).

Maaari ninyong makuha ang mga serbisyong ito:

- Mga Serbisyong Pang-adulto na Nakabatay sa Komunidad (CBAS)
- dalubhasang pangangalaga



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- physical therapy
- occupational therapy
- speech therapy
- mga medikal na serbisyong panlipunan
- pangangalagang pangkalusugan sa tahanan
- Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan (IHSS), sa pamamagitan ng inyong ahensya ng serbisyong panlipunan ng inyong county
- paminsan-minsan maaari kayong makakuha ng tulong sa inyong pang-araw-araw na pangangailangan sa pangangalaga ng kalusugan at pamumuhay
- Mga serbisyo ng Mga Suporta sa Komunidad

Mga Serbisyo sa Adulto sa Komunidad (Community-Based Adult Services o CBAS):

Ang mga miyembro ng Medi-Cal na may pisikal, mental o panlipunang kapansanan na naganap pagkatapos ng edad na 18, at maaaring makinabang mula sa mga serbisyo sa komunidad para sa nasa hustong gulang (CBAS), ay maaaring maging kwalipikado.

Dapat matugunan ng mga kwalipikadong miyembro ang isa sa mga sumusunod na pamantayan:

- Mga pangangailangan na sapat para matugunan ang antas ng pangangalaga A sa nursing facility (NF-A), gaya ng pangangailangan ng mga serbisyo ng dalubhasang pangangalaga, obserbasyon mula sa dalubhasang pangangalaga, pamamahala ng medikasyon, tulong sa mga pisikal na limitasyon at/o mental na limitasyon, o nasa itaas.
- Isang katamtaman hanggang sa matinding kapansanan sa isipan, kasama ang katamtaman hanggang sa malubhang Alzheimer's o ibang demensya
- Isang kapansanan sa paglaki
- Isang hindi gaanong malala hanggang sa katamtamang kapansanan, kabilang ang Alzheimer's o dementia at pangangailangan ng tulong o pagbabantay sa dalawa sa mga sumusunod:
 - Pagligo
 - Pagkain nang mag-isa
 - Pagpunta sa banyo
 - Paglalakad
 - Pamamahala sa paggamot
 - Kalinisan sa katawan



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Isang hindi gumagaling na karamdamang pangkaisipan o pinsala sa utak at ang pangangailangan para sa tulong o pamamahala sa dalawa sa mga sumusunod:
 - Pagligo
 - Pagbibihis
 - Pagkain nang mag-isa
 - Pagpunta sa banyo
 - Paglalakad
 - Paglipat
- Pangangasiwa sa paggamot, o pangangailangan ng tulong o pamamahala ng isang pangangailangan mula sa listahan sa itaas at isa sa mga sumusunod:
 - Kalinisan sa katawan
 - Pangangasiwa sa pera
 - Pag-access sa mga pinagkukunan
 - Paghahanda ng pagkain
 - Hindi Pang-emergency
- Isang makatuwirang pag-asa na ang mga serbisyo na pang-iwas sa sakit ay mapapanatili o mapapahusay ang kasalukuyang antas ng kakayahang gumana (halimbawa, sa mga kaso ng pinsala sa utak dahil sa trauma o impeksiyon)
- Isang mataas na potensiyal para sa karagdagang pagkasira at malamang na ilagay sa isang institusyon kung walang magagamit na CBAS (halimbawa, sa mga kaso ng mga tumor sa utak o demensiya na may kaugnayan sa HIV)

C. Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP)

Ang Programang Tulong ng Estado sa Segurong Pangkalusugan (SHIP) ay nagbibigay ng walang bayad na pagpapayo tungkol sa insurance sa kalusugan sa mga tao na may Medicare. Sa California, ang SHIP ay tinatawag na Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP). Masasagot ng mga tagapayo sa HICAP ang inyong mga tanong at tutulungan nila kayong maunawaan kung ano ang dapat gawin para mapangasiwaan ang inyong problema. Mayroong mga sinanay na tagapayo ang HICAP sa bawat county, at ang mga serbisyo ay libre.

Ang HICAP ay walang koneksyon sa anumang kumpanya ng insurance o planong pangkalusugan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TUMAWAG	1-800-434-0222 8 a.m. - 5 p.m. lokal na oras, Lunes - Biyernes
TTY	711 (National Relay Service) Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Lunes hanggang Biyernes, 9:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.
SUMULAT	Department of Aging ng California Bisitahin ang https://www.aging.ca.gov/hicap/ para sa mga lokasyon ng tanggapan ng county
EMAIL	Magsumite ng Kahilingan para sa mga Pamublikong Talaan
WEBSITE	https://www.aging.ca.gov/hicap/

Makipag-ugnayan sa HICAP para sa tulong sa:

- mga tanong tungkol sa Medicare
- Masasagot ng mga tagapayo sa HICAP ang inyong mga tanong tungkol sa pagpapalit sa bagong plano at tutulungan nila kayong:
 - maunawaan ang inyong mga karapatan,
 - maunawaan ang inyong mga opsiyon sa plano,
 - maghain ng reklamo tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan o paggamot, **at**
 - lutasin ang mga problema sa inyong mga bayarin.

D. Linya ng Pagtawag para sa Pagpapayo ng Nurse

Ang Linya para sa Pagpapayo ng Nars ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ay isang serbisyo na nagbibigay ng toll-free na paggabay sa telepono at pagpapayo ng nurse mula sa mga may kasanayang clinician na available 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, 365 araw sa isang taon. Nagbibigay ang Linya para sa Pagpapayo ng Nurse ng mga real time na pagsusuri sa pangangalaga sa kalusugan para tulungan ang miyembro na tukuyin ang antas ng pangangalagang kinakailangan sa kasalukuyan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Nagbibigay ang mga doktor ng one-on-one na konsultasyon, mga sagot sa mga tanong sa kalusugan at suporta sa pamamahala ng sintomas na nagbibigay ng dahilan sa mga miyembro na gumawa ng may kumpiyansa at angkop na mga desisyon tungkol sa kanilang pangangalaga at paggamot. Maaaring ma-access ng mga miyembro ang Linya para sa Pagpapayo ng Nurse sa pamamagitan ng pagtawag sa numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare by Health Net sa likod ng kanilang ID Card ng Miyembro. Maaari kayong makipag-ugnayan sa Linya ng Pagtawag para sa Pagpapayo ng Nurse para sa mga tanong tungkol sa inyong kalusugan o pangangalagang pangkalusugan.

TUMAWAG	1-800-893-5597 Libre ang tawag na ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo Mayroon kaming walang bayad na mga serbisyo ng tagasalin para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.
TTY	711 Libre ang tawag na ito. Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo

E. Linya para sa Krisis sa Kalusugan ng Pag-uugali

Nagpapatakbo ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ng 24/7 na linya para sa krisis sa kalusugan ng pag-uugali para sa mga miyembrong nangangailangan ng ganitong uri ng tulong. Anumang sandali sa tawag, maaaring hilingin ng mga miyembro na makipag-usap sa isang lisensiyadong doktor, na makakatulong sa kanilang makuha ang mga serbisyong kinakailangan nila. Maaaring ma-access ng mga miyembro ang krisis line na ito sa pamamagitan ng pagtawag sa numero sa ibaba.

TUMAWAG	1-800-646-5610 Libre ang tawag na ito. Available ang mga Lisensiyadong Doktor sa Kalusugan ng Pag-uugali 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, 365 araw sa isang taon. Mayroon kaming walang bayad na mga serbisyo ng tagasalin para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.
----------------	---



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TTY	711 (National Relay Service). Libre ang tawag na ito. Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Available ang mga Lisensiyadong Doktor sa Kalusugan ng Pag-uugali 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, 365 araw sa isang taon.
------------	--

Makipag-ugnayan sa Linya para sa Krisis sa Kalusugan ng Pag-uugali para sa tulong sa:

- mga tanong tungkol sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali at pag-abuso sa paggamit ng droga

Binibigyan kayo ng Wellcare by Health Net ng araw-gabing access sa medikal na impormasyon at payo. Kapag tumawag kayo, sasagutin ng aming mga espesyalista sa Kalusugan ng Pag-uugali ang inyong mga tanong na may kaugnayan sa wellness. Kung mayroon kayong agarang pangangailangan sa kalusugan ngunit hindi ito isang emergency, maaari ninyong tawagan ang aming Linya para sa Krisis sa Kalusugan ng Pag-uugali 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, 365 araw sa isang taon para sa mga klinikal na tanong sa kalusugan ng pag-uugali. Para sa mga tanong tungkol sa mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip ng inyong county, sumangguni sa **Seksyon K** ng kabanatang ito.

F. Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad (QIO)

Ang aming estado ay may organisasyong tinatawag na Livanta - ang Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ng California. Grupo ito ng mga doktor at ibang mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan na tumutulong pahusayin ang kalidad ng pangangalaga para sa mga taong may Medicare. Walang kaugnayan sa aming plano ang Livanta - Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ng California.

TUMAWAG	1-877-588-1123
TTY	711 Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

SUMULAT	Livanta LLC/BFCC-QIO 10820 Guilford Road, Suite 202 Annapolis Junction, MD 20701-1105
WEBSITE	https://www.livantaqio.cms.gov/en

Makipag-ugnayan sa Livanta - Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ng California para sa tulong sa:

- mga tanong tungkol sa inyong mga karapatan sa pangangalagang pangkalusugan
- paghahain ng reklamo tungkol sa pangangalagang natanggap ninyo kung kayo ay:
 - mayroong problema sa kalidad ng pangangalaga,
 - naniniwalang masyadong maagang matatapos ang inyong pananatili sa ospital, o
 - naniniwalang masyadong maagang matatapos ang inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa tahanan, pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, o komprehensibong pasilidad para sa rehabilitasyon ng pasyenteng hindi kailangang i-confine (CORF).

G. Medicare

Ang Medicare ay ang pederal na programa ng insurance sa kalusugan para sa mga tao na 65 taong gulang o mas matanda pa, ilang tao na wala pang 65 na may mga kapansanan, at mga tao na may sakit sa bato na wala nang lunas (permanenteng pagpalya ng bato na kailangan ng dialysis o transplant ng bato).

Ang pederal na ahensiya na namamahala sa Medicare ay ang Mga Center para sa mga Serbisyo ng Medicare at Medicaid, o CMS.

TUMAWAG	1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) Walang bayad ang mga pagtawag sa numerong ito, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.
TTY	1-877-486-2048. Libre ang tawag na ito. Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

WEBSITE

www.medicare.gov

Ito ang opisyal na website ng Medicare. Nagbibigay ito sa inyo ng napapanahong impormasyon tungkol sa Medicare. May mga impormasyon din ito tungkol sa mga ospital, tahananang may nangangalaga, doktor, ahensyang pangkalusugan sa tahanan, pasilidad para sa dialysis, inpatient na pasilidad para sa rehabilitasyon, at hospisyo.

Kabilang dito ang mga kapaki-pakinabang na website at numero ng telepono. Kasama rin dito ang mga dokumento na maaari ninyong i-print mula mismo sa inyong computer.

Kung wala kayong computer, maaari kayong tulungan ng inyong lokal na aklatan o center para sa matanda na puntahan ang website na ito gamit ang kanilang computer. O, maaari ninyong tawagan ang Medicare sa numero na nasa itaas at sabihin sa kanila kung ano ang hinahanap ninyo. Hahanapin nila ang impormasyon sa website at susuriin nila ang impormasyon kasama ninyo.

H. Medi-Cal

Ang Medi-Cal ay ang programa ng Medicaid ng California. Isa itong pampublikong programa sa insurance sa kalusugan na nagbibigay ng mga kinakailangang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan para sa mga indibidwal na mababa ang kita, kabilang ang mga pamilyang may mga anak, matatanda, mga taong may kapansanan, mga bata at kabataang nasa foster care, at mga buntis. Ang Medi-Cal ay pinopondohan ng estado at pederal na pamahalaan.

Kabilang sa mga benepisyo ng Medi-Cal ang medikal, sa ngipin, kalusugan ng pag-uugali, at mga pangmatagalang serbisyo at suporta.

Nakatala kayo sa Medicare at sa Medi-Cal. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa inyong mga benepisyo sa Medi-Cal, tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga ng plano. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa pagpapatala sa Medi-Cal na plano, tawagan ang Health Care Options.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TUMAWAG	1-800-430-4263 Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 6 p.m.
TTY	1-800-430-7077 Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.
SUMULAT	CA Department of Health Care Services Health Care Options P.O. Box 989009 West Sacramento, CA 95798-9850
WEBSITE	www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/

I. Tanggapan ng Ombudsman ng Medi-Cal Managed Care at Kalusugan ng Pag-iisip

Ang Tanggapan ng Ombudsman ay kumikilos bilang tagapagtaguyod sa inyong ngalan. Masasagot nila ang mga tanong kung mayroon kayong problema o reklamo at matutulungan nila kayo na maunawaan kung ano ang dapat gawin. Tinutulungan din kayo ng Tanggapan ng Ombudsman sa mga problema sa serbisyo o bayarin. Sila ay hindi konektado sa aming plano o sa anumang kumpanya ng insurance o planong pangkalusugan. Ang kanilang mga serbisyo ay libre.

TUMAWAG	1-888-452-8609 Libre ang tawag na ito. Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m.
TTY	711 Libre ang tawag na ito.
SUMULAT	California Department of Healthcare Services Office of the Ombudsman 1501 Capitol Mall MS 4412 PO Box 997413 Sacramento, CA 95899-7413



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

EMAIL	MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov
WEBSITE	www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/MMCDOOfficeoftheOmbudsman.aspx

J. Mga Serbisyonang Panlipunan sa County

Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong mga serbisyo para sa kung aling Mga Serbisyonang Panlipunan ng County ang nagbibigay ng tulong, kung naaangkop, kabilang ang pagiging kwalipikado sa Medi-Cal at mga benepisyo mula sa IHSS, makipag-ugnayan sa inyong lokal na ahensya ng mga Serbisyonang Panlipunan ng County.

Makipag-ugnayan sa ahensya ng mga serbisyonang panlipunan ng inyong county para mag-apply para sa mga Serbisyonang Pansuporta sa Loob ng Bahay, na makakatulong sa pagbabayad ng mga serbisyonang ibinibigay sa inyo para manatili kayong ligtas sa sarili ninyong bahay. Maaaring kasama sa mga uri ng mga serbisyo ang tulong sa paghahanda ng mga pagkain, pagligo, pagbibihis, paglalaba, pamimili, o transportasyon.

Makipag-ugnayan sa ahensya ng mga serbisyonang panlipunan ng inyong county para sa anumang tanong tungkol sa pagiging kwalipikado ninyo sa Medi-Cal.

County ng Los Angeles	
TUMAWAG	1-866-613-3777 Libre ang tawag na ito. Maliban sa mga pista opisyal: Lunes hanggang Biyernes: 7:30 a.m. hanggang 7:30 p.m. Sabado: 8:00 a.m. hanggang 4:30 p.m.
TTY	711 Libre ang tawag. Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Lunes hanggang Biyernes: 7:30 a.m. hanggang 7:30 p.m. Sabado: 8:00 a.m. hanggang 4:30 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

County ng Los Angeles

SUMULAT

Para sa mga pinakamalapit na opisina ng serbisyong panlipunan, sumangguni sa

<https://dpss.lacounty.gov/en/resources/offices.html>

WEBSITE

dpss.lacounty.gov

County ng Sacramento

TUMAWAG

1-916-874-2888 Libre ang tawag.

Lunes hanggang Biyernes: 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.

TTY

711 Libre ang tawag.

Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.

Lunes hanggang Biyernes: 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.

SUMULAT

IHSS Public Authority
3700 Branch Center Road, Suite A
Sacramento, CA 95827

EMAIL

hhs-pa@sacounty.net

WEBSITE

<http://pubauth.sacounty.net/>

County ng Tulare

TUMAWAG

1-800-571-9555 Libre ang tawag.

Lunes hanggang Huwebes: 7:30 a.m. hanggang 5:00 p.m.

Biyernes: 8:00 a.m.-12:00 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

County ng Tulare	
TTY	711 Libre ang tawag. Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Lunes hanggang Huwebes: 7:30 a.m. hanggang 5:00 p.m. Biyernes: 8:00 a.m.-12:00 p.m.
SUMULAT	Tulare County Human Services 4025 W. Noble Ave., Suite A Visalia, CA 93277
WEBSITE	www.tchhsa.org/eng/human-services/in-home-supportive-services-ihss/

K. Ahensya ng mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng County

Ang mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip at mga serbisyo para sa disorder sa paggamit ng substance ng Medi-Cal ay available para sa inyo sa pamamagitan ng county kung natutugunan ninyo ang mga pamantayan sa pag-access.

County ng Los Angeles	
TUMAWAG	Linya ng Center sa Pag-access: 1-800-854-7771 Hotline ng Serbisyo sa Pag-abuso sa Substance (SASH): 1-844-804-7500 Libre ang tawag na ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo Mayroon kaming walang bayad na mga serbisyo ng tagasalin para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

County ng Los Angeles

TTY

711 Libre ang tawag.

Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.

24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo

County ng Sacramento

TUMAWAG

1-888-881-4881 Libre ang tawag na ito.

Lunes – Biyernes, 8 a.m. – 5 p.m.

(24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, para sa mga tawag tungkol sa mga krisis sa kalusugan ng pag-iisip)

Mayroon kaming walang bayad na mga serbisyo ng tagasalin para sa mga taong hindi nagsasalita ng Ingles.

TTY

711 Libre ang tawag.

Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.

24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

County ng Tulare	
TUMAWAG	Suporta sa krisis sa kalusugan ng pag-iisip: 1-800-320-1616 Access para sa disorder sa paggamit ng substance: 1-866-732-4114 Libre ang tawag na ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo
TTY	711 Libre ang tawag. Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo

Makipag-ugnayan sa plano sa Ahensya sa Kalusugan ng Pag-uugali ng county para sa tulong sa:

- mga tanong tungkol sa mga espesyalidad na serbisyo ng kalusugan ng pag-iisip na ibinibigay ng county
- mga tanong tungkol sa mga serbisyo sa disorder sa paggamit ng substance na ibinibigay ng county
- Para sa libre, kompidensiyal na impormasyon ng kalusugan ng pag-iisip, mga referral sa mga tagapagbigay ng serbisyo, at pagpapayo sa krisis sa anumang araw o oras, tawagan ang numero sa itaas para sa inyong county.

L. Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Ang Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (DMHC) ng California ang may pananagutan sa pamamahala ng mga planong pangkalusugan.

Matutulungan kayo ng DMHC Help Center sa mga apela at reklamo tungkol sa mga serbisyo ng Medi-Cal.

TUMAWAG	1-888-466-2219 Ang mga kinatawan ng DMHC ay available mula 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes.
----------------	---



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TDD	1-877-688-9891 Ang numerong ito ay para sa mga tao na mayroong mga problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.
SUMULAT	Help Center California Department of Managed Health Care 980 Ninth Street, Suite 500 Sacramento, CA 95814-2725
FAX	1-916-255-5241
WEBSITE	www.dmhc.ca.gov/

M. Mga Programa para Tulungan ang Mga Tao na Bayaran ang Kanilang Mga Inireresetang Gamot

Nagbibigay ang website na Medicare.gov (www.medicare.gov/drug-coverage-part-d/costs-for-medicare-drug-coverage/costs-in-the-coverage-gap/5-ways-to-get-help-with-prescription-costs) ng impormasyon sa kung paano mapapababa ang inyong mga gastos sa inireresetang gamot. Para sa mga taong limitado ang kita, mayroon ding iba pang programang makakatulong, ayon sa inilarawan sa ibaba.

M1. Karagdagang Tulong

Dahil kwalipikado kayo para sa Medi-Cal, kwalipikado rin kayo para sa at makakakuha kayo ng “Karagdagang Tulong” mula sa Medicare para bayaran ang inyong mga gastos sa plano sa inireresetang gamot. Wala kayong kailangang gawin para makuha ang “Karagdagang Tulong” na ito.

TUMAWAG	1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) Walang bayad ang mga pagtawag sa numerong ito, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.
----------------	---



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TTY	1-877-486-2048 Libre ang tawag na ito. Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.
WEBSITE	www.medicare.gov

N. Social Security

Ang Social Security ay ang nagpapasya at nangangasiwa sa pagpapatala para sa Medicare. Kwalipikado sa Medicare ang mga mamamayan at legal na permanenteng residente ng U.S. na may edad 65 o mas matanda, o may kapansanan o Sakit sa Bato na Wala Nang Lunas (ESRD) at nakakatugon sa ilang partikular na kundisyon. Kung nakakatanggap na kayo ng tseke mula sa Panlipunang Seguridad, awtomatiko na kayong nakatala sa Medicare. Kung hindi kayo nakakatanggap ng tseke mula sa Panlipunang Seguridad, kailangan ninyong magpatala sa Medicare. Para mag-apply sa Medicare, puwede ninyong tawagan ang Panlipunang Seguridad o bisitahin ang inyong lokal na tanggapan ng Panlipunang Seguridad.

Kung lilipat kayo o nagpalit kayo ng address ng padadalhan, mahalagang makipag-ugnayan kayo sa Panlipunang Seguridad para ipaalam ito sa kanila.

TUMAWAG	1-800-772-1213 Libre ang mga tawag sa numerong ito. Available nang 8:00 a.m. hanggang 7:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Maaari ninyong gamitin ang kanilang awtomatikong serbisyo sa telepono para makakuha ng mga naka-record na impormasyon at makipag-interaksyon 24 na oras sa isang araw.
TTY	1-800-325-0778 Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.
WEBSITE	www.ssa.gov/



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

O. Lupon para sa Benepisyo sa Pagreretiro ng mga Trabahador sa Riles (RRB)

Ang RRB ay isang hiwalay na Pederal na ahensya na nangangasiwa sa mga komprehensibong programa ng benepisyo para sa mga trabahador sa riles ng bansa at sa kanilang mga pamilya. Kung natatanggap ninyo ang inyong Medicare sa pamamagitan ng RRB, mahalagang ipaalam ninyo sa kanila kung lilipat o magpapalit kayo ng mailing address. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa inyong mga benepisyo mula sa RRB, makipag-ugnayan sa ahensya.

TUMAWAG	1-877-772-5772 Libre ang mga tawag sa numerong ito. Kung pipindutin ninyo ang “0,” maaari kayong makipag-usap sa kinatawan ng RRB mula 9 a.m. hanggang 3:30 p.m. kapag Lunes, Martes, Huwebes at Biyernes, at mula 9 a.m. hanggang 12 p.m. kapag Miyerkules. Kung pipindutin ninyo ang “1,” maa-access ninyo ang awtomatikong Linya ng Tulong ng RRB at ang nakarekord na impormasyon 24 na oras sa isang araw, kabilang ang mga weekend at pista opisyal.
TTY	1-312-751-4701 Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Ang mga pagtawag sa numerong ito ay hindi libre.
WEBSITE	www.rrb.gov

P. Iba pang mapagkukunan

Nag-aalok ang Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal ng LIBRENG tulong para matulungan ang mga taong nahihirapang makakuha o makapagpanatili ng saklaw sa kalusugan at lutasin ang mga problema sa kanilang mga planong pangkalusugan.

Kung mayroon kayong problema sa:

- Medi-Cal



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Medicare
- sa inyong planong pangkalusugan
- pagkuha ng mga medikal na serbisyo
- pag-apela sa mga tinanggihang serbisyo, gamot, matitibay na medikal na kagamitan (DME), serbisyo sa kalusugan ng isip, atbp.
- bayarin sa pagpapagamot
- Mga Pansuportang Serbisyo sa Tahanan (In-Home Supportive Services o IHSS)

Tumutulong ang Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal sa mga reklamo, apela, at pagdinig. Ang numero ng telepono para sa Programa ng Ombuds ay 1-855-501-3077.

Q. Programang Dental ng Medi-Cal

Ang ilang partikular na serbisyo sa ngipin ay makukuha sa pamamagitan ng Programang Dental ng Medi-Cal; kabilang ngunit hindi limitado sa, mga serbisyo tulad ng:

- mga paunang pagsusuri, X-ray, pagpapalinis, at fluoride treatment
- mga restoration at crown
- root canal therapy
- mga partial at buong pustiso, mga adjustment, mga repair, at mga relines

Ang mga dental na benepisyo ay available sa pamamagitan ng Mga Programang Fee-for-Service (FFS) na Dental at Dental na Pinamamahalaang Pangangalaga (DMC) ng Medi-Cal.

TUMAWAG

1-800-322-6384

Libre ang tawag.

Matutulungan kayo ng mga kinatawan ng Programang Dental ng Medi-Cal mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

TTY	1-800-735-2922 Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito.
WEBSITE	smilecalifornia.org

Sa halip na Programang Fee-for-Service na Dental ng Medi-Cal, maaari kayong kumuha ng mga dental na benepisyo sa pamamagitan ng plano sa dental na pinamamahalaang pangangalaga. Mayroong mga pinamamahalaang plano ng pangangalaga sa ngipin sa mga County ng Sacramento at Los Angeles. Kung gusto ninyo ng higit pang impormasyon tungkol sa mga dental na plano, o kung gusto ninyong magpalit ng dental na plano, tawagan ang Mga Opsyon sa Pangangalagang Pangkalusugan sa 1-800-430-4263 (para sa mga gumagamit ng TTY, tumawag sa 1-800-430-7077), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Libre ang tawag. Available din ang mga impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng DMC dito: www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 3: Paggamit sa pagsaklaw ng aming plano para sa inyong pangangalagang pangkalusugan at iba pang saklaw na serbisyo

Panimula

Ang kabanatang ito ay may mga partikular na patakaran at tuntunin na kailangan ninyong malaman para makakuha ng pangangalagang pangkalusugan at iba pang mga saklaw na serbisyo sa aming plano. Isinasaad din nito sa inyo ang tungkol sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga, kung paano makakuha ng pangangalaga mula sa iba't ibang uri ng mga tagapagbigay ng serbisyo at sa ilalim ng ilang mga espesyal na pangyayari (kabilang ang mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo o mga parmasya na wala sa network), ano ang gagawin kung direkta kayong singilin para sa mga serbisyong saklaw namin, at ang mga panuntunan para sa pagmamay-ari ng Matitibay na Medikal na Kagamitan (DME). Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga Nilalaman

A.	Impormasyon tungkol sa mga serbisyo at tagapagbigay ng serbisyo.....	48
B.	Mga panuntunan para sa pagkuha ng mga serbisyong saklaw ng aming plano	48
C.	Ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga	50
C1.	Ano ang tagapangasiwa ng pangangalaga	50
C2.	Paano kayo makikipag-ugnayan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga	51
C3.	Paano ninyo mapapalitan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga.....	51
D.	Pangangalaga mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo	51
D1.	Pangangalaga mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP)	51
D2.	Pangangalaga mula sa mga espesyalista at iba pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network	55
D3.	Kapag umalis sa aming plano ang isang tagapagbigay ng serbisyo	57
D4.	Mga tagapagbigay ng serbisyong wala sa network	58
E.	Mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS).....	59
F.	Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali (kalusugan ng pag-iisip at disorder sa paggamit ng substance).....	60



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F1.	Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali ng Medi-Cal na ibinibigay sa labas ng aming plano	60
G.	Mga serbisyo ng transportasyon	65
G1.	Medikal na transportasyon ng mga sitwasyong hindi pang-emergency	65
G2.	Transportasyong hindi pangmedikal	66
H.	Mga saklaw na serbisyo sa isang medikal na emergency, kapag agarang kinakailangan, o sa panahon ng sakuna	67
H1.	Pangangalaga sa isang medikal na emergency	67
H2.	Pangangalagang agarang kinakailangan	69
H3.	Pangangalaga sa panahon ng kalamidad	70
I.	Ano ang dapat gawin kung direkta kayong singilin para sa mga serbisyong saklaw ng aming plano	71
I1.	Ano ang gagawin kung hindi saklaw ng aming plano ang mga serbisyo	71
J.	Pagsaklaw ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral	72
J1.	Kahulugan ng klinikal na pananaliksik na pag-aaral	72
J2.	Bayad para sa serbisyo kapag kayo ay sumali sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral	73
J3.	Higit pa tungkol sa mga klinikal na pananaliksik na pag-aaral	73
K.	Paano sinasaklaw ang inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan	74
K1.	Kahulugan ng relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan	74
K2.	Pangangalaga mula sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan	74
L.	Matitibay na medikal na kagamitan (DME)	75
L1.	DME bilang miyembro ng aming plano	75
L2.	Pagmamay-ari ng DME kung lilipat kayo sa Original Medicare	76
L3.	Mga benepisyo sa kagamitan para sa oxygen bilang miyembro ng aming plano	77
L4.	Kagamitan para sa oxygen kapag lumipat kayo sa Original Medicare o sa ibang Medicare Advantage (MA) na plano	77



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Impormasyon tungkol sa mga serbisyo at tagapagbigay ng serbisyo

Ang **mga serbisyo** ay pangangalagang pangkalusugan, mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS), supply, serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, mga inireseta at nabibili nang walang reseta na gamot, kagamitan at iba pang serbisyo. Ang **mga saklaw na serbisyo** ay ang alinman sa mga serbisyong ito na binabayaran ng aming plano. Ang saklaw na pangangalagang pangkalusugan, kalusugan sa pag-uugali, at LTSS ay nasa **Kabanata 4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*. Ang inyong mga saklaw na serbisyo para sa mga reseta at nabibili nang walang reseta na gamot ay napapaloob sa **Kabanata 5** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Ang **mga tagapagbigay ng serbisyo** ay mga doktor, nurse, at iba pang tao na nagbibigay sa inyo ng mga serbisyo at pangangalaga. Kabilang rin sa mga tagapagbigay ng serbisyo ang mga ospital, ahensya sa kalusugang pantahanan, klinika, at iba pang mga lugar na nagbibigay sa inyo ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, kagamitang medikal, at ilang partikular na LTSS.

Ang mga **tagapagbigay ng serbisyo na nasa network** ay mga tagapagbigay ng serbisyo na nakikipagtulungan sa aming plano. Sumang-ayon ang mga tagapagbigay ng serbisyo na ito na tanggapin ang aming bayad bilang buong bayad. Direkta kaming sinisingil ng mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para sa pangangalagang ibinibigay nila sa inyo. Kapag gumamit kayo ng isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, kadalasan ay wala kayong babayaran para sa mga saklaw na serbisyo.

B. Mga panuntunan para sa pagkuha ng mga serbisyong saklaw ng aming plano

Saklaw ng aming plano ang lahat ng serbisyong saklaw ng Medicare, at ang karamihan ng mga serbisyo ng Medi-Cal. Kabilang dito ang ilang partikular na serbisyo sa kalusugan sa pag-uugali at LTSS.

Sa pangkalahatan ay babayaran ng aming plano ang mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, at maraming LTSS na makukuha ninyo kapag sinunod ninyo ang aming mga panuntunan. Para saklawin ng aming plano:

- Ang pangangalaga na inyong makukuha ay dapat isang **benepisyo ng plano**. Nangangahulugan ito na isinama namin ito sa aming Chart ng Mga Benepisyo sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Ang pangangalaga ay dapat na **medikal na kinakailangan**. Kapag sinabing medikal na kinakailangan, ang ibig naming sabihin ay mahahalagang serbisyo na makatwiran at nagpoprotekta sa buhay. Kinakailangan ang medikal na kinakailangang pangangalaga para maiwasan ang mga indibidwal na magkasakit nang malubha o maging baldado at mabawasan ang matinding pananakit sa pamamagitan ng paggamot sa sakit, karamdaman, o sugat.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Para sa mga medikal na serbisyo, dapat ay mayroon kayong isang **tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP)** na nasa network na nag-utos ng pangangalaga o sinabihan kayo na magpatingin sa ibang doktor. Bilang isang miyembro ng plano, kailangan ninyong pumili ng isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para maging inyong PCP.
- Bilang isang miyembro ng plano, kailangan ninyong pumili ng isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para maging inyong PCP.
 - Sa karamihan ng mga kaso, ang inyong PCP na nasa network o ang aming plano ay dapat magbigay sa inyo ng pag-apruba bago kayo magpatingin sa ibang tagapagbigay ng serbisyo na hindi ninyo PCP o gumamit ng ibang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ng aming plano. Tinatawag itong **referral**. Kung hindi kayo kukuha ng pag-apruba, maaaring hindi namin saklawin ang mga serbisyo.
 - Nauugnay ang mga PCP ng aming plano sa mga medikal na pangkat. Kapag pinili ninyo ang inyong PCP, pinipili rin ninyo ang nauugnay na medikal na pangkat. Nangangahulugan itong ire-refer kayo ng inyong PCP sa mga espesyalista at serbisyong kaakibat din ng kanilang medikal na pangkat. Ang isang medikal na pangkat ay isang grupo ng mga PCP, espesyalista, at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na magkasamang nagtatrabaho at kinontratang makipagtulungan sa aming plano.
 - Hindi ninyo kailangan ng referral mula sa inyong PCP para sa emergency na pangangalaga o pangangalagang agarang kinakailangan, para gumamit ng tagapagbigay ng serbisyo para sa kababaihan, o para sa anumang iba pang serbisyong nakalista sa **Seksyon D1** ng kabanatang ito.
- **Dapat ninyong kunin ang inyong pangangalaga mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network na kaanib ng medikal na pangkat ng inyong PCP.** Kadalasan, hindi namin sasaklawin ang pangangalaga mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na hindi nakikipagtulungan sa aming planong pangkalusugan at sa medikal na pangkat ng inyong PCP. Nangangahulugan ito na kailangan ninyong bayaran nang buo ang tagapagbigay ng serbisyo para sa mga serbisyong ibibigay. Narito ang ilang kaso kung saan hindi naaangkop ang tuntunin na ito:
 - Sinasaklaw namin ang emergency o pangangalagang agarang kinakailangan mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network (para sa higit pang impormasyon, sumangguni sa **Seksyon H** sa kabanatang ito).
 - Kung kailangan ninyo ng pangangalaga na sinasaklaw ng aming plano at hindi ito maibibigay sa inyo ng aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, maaari ninyong makuha ang pangangalaga mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network. Kung kinakailangan ninyong magpatingin sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network, kakailanganin ang paunang awtorisasyon (PA). Kapag naaprubahan na ang paunang awtorisasyon, aabisuhan ang



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

humiling na tagapagbigay ng serbisyo at ang tatanggap na tagapagbigay ng serbisyo tungkol sa naaprubahang pahintulot. Sa sitwasyong ito, sasaklawin namin ang pangangalaga nang wala kayong babayaran.

- Sasaklawin namin ang mga serbisyo sa kidney dialysis kung kayo ay nasa labas ng sineserbisyuhang lugar ng aming plano sa maikling panahon o kapag ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ay pansamantalang hindi available o hindi naa-access. Maaari ninyong makuha ang mga ganitong serbisyo sa isang pasilidad para sa dialysis na sertipikado ng Medicare.
- Sa unang pagkakataon ng pagsali ninyo sa aming plano, maaari ninyong hilingin sa amin na patuloy na magpatingin sa inyong mga kasalukuyang tagapagbigay ng serbisyo. Kasama ng ilang eksepsiyon, dapat naming aprubahan ang kahilingang ito kung mapapatunayan namin na mayroon kayong umiiral na kaugnayan sa mga tagapagbigay ng serbisyo. Sumangguni sa **Kabanata 1** ng inyong *Handbook ng Miyembro*. Kung aaprubahan namin ang inyong kahilingan, maaari kayong patuloy na magpatingin sa mga tagapagbigay ng serbisyo na ginagamit ninyo ngayon hanggang 12 buwan para sa mga serbisyo. Sa panahong iyon, makikipag-ugnayan sa inyo ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga para tulungan kayong humanap ng mga tagapagbigay ng serbisyo sa aming network na kaanib ng medikal na pangkat ng inyong PCP. Pagkatapos ng 12 buwan, hindi na namin sasaklawin ang inyong pangangalaga kung patuloy kayong magpapatingin sa mga provider na wala sa aming network at hindi kaanib ng medikal na pangkat ng inyong PCP.

Mga bagong miyembro sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP): Sa karamihan ng mga pagkakataon, itatala kayo sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa mga benepisyo ninyo sa Medicare sa unang araw ng buwan pagkatapos ninyong hilinging maitala sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Maaari niyo pa ring matanggap ang inyong mga serbisyo ng Medi-Cal mula sa inyong nakaraang planong pangkalusugan ng Medi-Cal para sa isang karagdagang buwan. Pagkatapos nito, matatanggap niyo ang inyong mga serbisyo ng Medi-Cal sa pamamagitan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Walang magiging gap sa inyong saklaw ng Medi-Cal. Pakitawagan kami sa 1-800-431-9007 (TTY 711), kung mayroon kayong anumang tanong. Mula sa Oktubre 1 hanggang sa Marso 31, ang mga kinatawan ay available Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

C. Ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga

C1. Ano ang tagapangasiwa ng pangangalaga

Ang tagapangasiwa ng pangangalaga ay isang pangunahing tao na nakikipagtulungan sa inyo, sa planong pangkalusugan, at sa inyong mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalaga para tiyakin na nakukuha ninyo ang pangangalagang pangkalusugan na kailangan ninyo. Ang isang tagapangasiwa ng



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

pangangalaga ay tumutulong na pagsamahin ang mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan para matugunan ang inyong mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan. Nakikipagtulungan sila sa inyo para gumawa ng inyong plano ng pangangalaga. Matutulungan nila kayong magpasya kung sino ang magiging nasa inyong pangkat ng pangangalaga. Ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga ay magbibigay sa inyo ng impormasyon na kailangan ninyo para pangasiwaan ang inyong pangangalagang pangkalusugan. Makakatulong din ito sa inyo na gumawa ng mga pagpipilian na tama para sa inyo.

C2. Paano kayo makikipag-ugnayan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga

Makakatulong sa inyo ang Mga Serbisyo para sa Miyembro na makipag-ugnayan sa isang tagapangasiwa ng pangangalaga. Ang isang tagapangasiwa ng pangangalaga ay maaaring tumulong sa inyo sa mga pangangailangan ninyo sa pangangalagang pangkalusugan. Maaaring tawagan kayo ng aming pangkat sa pangangasiwa ng pangangalaga para itanong kung gusto ninyong makipag-usap sa tagapamahala ng pangangalaga.

C3. Paano ninyo mapapalitan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga

Kung gusto ninyong palitan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga, mangyaring makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

D. Pangangalaga mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo

D1. Pangangalaga mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP)

Dapat kayong pumili ng PCP na magbibigay at mamamahala ng pangangalaga sa inyo. Nauugnay ang mga PCP ng aming plano sa mga medikal na pangkat. Kapag pinili ninyo ang inyong PCP, pinipili rin ninyo ang nauugnay na medikal na pangkat.

Kahulugan ng PCP at ang ginagawa ng PCP para sa inyo

Kapag naging miyembro kayo ng aming plano, dapat kayong pumili ng tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na magiging inyong PCP. Ang inyong PCP ay isang doktor na nakakatugon sa mga kinakailangan ng estado at sinanay para magbigay sa inyo ng pangunahing pangangalagang medikal. Kasama sa mga ito ang mga doktor na nagbibigay ng pangkahalatan at/o pampamilyang pangangalagang medikal, pangangalagang medikal para sa loob ng katawan, at mga Obstetrician-gynecologist (OB/GYN) na nagbibigay ng pangangalaga para sa mga kababaihan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Makukuha ninyo ang karamihan ng inyong karaniwan o pangunahing pangangalaga mula sa inyong PCP. Tutulungan kayo ng inyong PCP na pamahalaan ang natitira sa mga saklaw na serbisyo na inyong nakukuha bilang isang miyembro ng aming plano. Kabilang dito ang:

- inyong mga x-ray,
- mga pagsusuri sa laboratoryo,
- mga therapy,
- pangangalaga mula sa mga espesyalistang doktor,
- mga pagka-admit sa ospital, at
- follow-up na pangangalaga.

Ang “pangangasiwa” sa inyong mga saklaw na serbisyo ay may kasamang pagsusuri o pagkonsulta sa ibang tagapagbigay ng serbisyong nasa plano tungkol sa inyong pangangalaga at kung ano ang kalagayan nito. Kung kailangan ninyo ng ilang partikular na uri ng mga saklaw na serbisyo o supply, dapat muna kayong kumuha ng maagang pag-apruba mula sa inyong PCP (gaya ng pagbibigay sa inyo ng referral para magpatingin sa isang espesyalista). Para sa ilang serbisyo, kailangang makakuha ng paunang awtorisasyon ang inyong PCP (maagang pag-apruba). Kung kailangan ng paunang awtorisasyon ng serbisyong kailangan ninyo, hihiling ng pahintulot ang inyong PCP mula sa aming plano o sa inyong medikal na pangkat. Dahil ang inyong PCP ang magbibigay at magsasaayos ng inyong medikal na pangangalaga, kailangan ninyong ipadala sa tanggapan ng inyong PCP ang lahat ng inyong nakaraang medikal na rekord.

Katulad ng ipinaliwanag namin sa itaas, karaniwan muna kayong magpapatingin sa inyong PCP para sa karamihan sa inyong mga karaniwang pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan. Kapag naisip ng inyong PCP na kailangan ninyo ng espesyal na paggamot, kakailanganin nilang magbigay sa inyo ng referral (pag-apruba nang maaga) para magpatingin sa isang espesyalista sa plano o iba pang partikular na tagapagbigay ng serbisyo. Mayroon lang ilang uri ng mga saklaw na serbisyo na maaari ninyong makuha nang hindi muna kumukuha ng pag-apruba mula sa inyong PCP, katulad ng ipapaliwanag namin sa ibaba.

Ang bawat Miyembro ay mayroong PCP. Ang isang PCP ay maaaring maging isang klinika. Ang mga kababaihan ay maaaring pumili ng nasa network na OB/GYN o klinika para sa pagpapalano ng pamilya bilang kanilang PCP. Maaari kayong pumili ng isang hindi manggagamot na medikal practitioner bilang inyong PCP. Kasama sa mga hindi manggagamot na medikal practitioner ang: mga sertipikadong nurse na kumadrona, mga sertipikadong nurse practitioner, at mga assistant ng mga doktor. Luugnay kayo sa nangangasiwang PCP, ngunit patuloy kayong makakatanggap ng mga serbisyo mula sa napili ninyong hindi manggagamot na practitioner. Pinahihintulutan kayong magpalit ng inyong piniling practitioner sa pamamagitan ng pagpapalit sa nangangasiwang PCP. Ipi-print ang inyong ID card nang may pangalan



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

ng nangangasiwang PCP. Maaari kayong magkaroon ng isang espesyalista bilang inyong PCP. Ang mga espesyalista ay dapat na handa at kayang magbigay ng pangangalagang inyong kailangan.

Pagpili ng isang Kwalipikado sa Pederal na Sentro ng Kalusugan (FQHC) o Rural na Klinikang Pangkalusugan (RHC) bilang inyong PCP

Ang isang FQHC o RHC ay isang klinika at maaari ninyong maging PCP. Ang mga FQHC at mga RHC ay mga health center na maaaring magbigay ng mga serbisyo para sa pangunahing pangangalaga. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa mga pangalan at address ng mga FQHC at RHC na nakikipagtulungan sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) o tingnan ang Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya.

Ang pipiliin ninyong PCP

Kapag nagpatala kayo sa aming plano, pipili kayo ng isang nakikipagkontratang medikal na pangkat mula sa aming network. Ang isang medikal na pangkat ay isang grupo ng mga PCP, espesyalista, at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na magkasamang nagtatrabaho at kinontratang makipagtulungan sa aming plano. Pipili rin kayo ng isang PCP mula sa nakikipagkontratang medikal na pangkat na ito. Ang inyong Dapat ay madali ninyong mapupuntahan ang tanggapan ng doktor ng pangunahing pangangalaga. Maaari kayong humiling ng isang PCP na nasa loob ng 10 milya o 30 minuto mula sa kung saan kayo nakatira o nagtatrabaho. Ang mga medikal na pangkat (at ang kanilang mga kaanib na PCP at mga ospital) ay matatagpuan sa Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya o maaari ninyong bisitahin ang aming website sa www.2025wellcaredirectories.com.

Para kumpirmahin ang pagiging available ng isang tagapagbigay ng serbisyo, o para magtanong tungkol sa isang partikular na PCP, mangyaring makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Ang bawat medikal na pangkat at PCP ay gumagawa ng mga referral sa ilang espesyalista ng plano at gumagamit ng ilang ospital na nasa kanilang network. Kung mayroong partikular na espesyalista ng plano o ospital na gusto ninyong gamitin, magtanong muna para matiyak na ang mga espesyalista at ospital ay nasa medikal na pangkat at network ng PCP. Ang pangalan at numero ng telepono ng tanggapan ng inyong PCP ay naka-print sa inyong card ng membership.

Kung hindi kayo pipili ng isang medikal na pangkat o PCP o kung pipili kayo ng isang medikal na pangkat o PCP na wala sa planong ito, awtomatiko namin kayong itatalaga sa isang medikal na pangkat at PCP na malapit sa inyong tahanan.

Para sa impormasyon kung paano palitan ang inyong PCP, mangyaring tingnan ang “Opsyong palitan ang inyong PCP” sa ibaba.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Opsiyyong palitan ang inyong PCP

Puwede ninyong palitan ang inyong PCP para sa anumang dahilan, anumang oras. Gayundin, posible ring umalis ang inyong PCP sa network ng aming plano. Kung aalis ang inyong PCP sa aming network, matutulungan namin kayong maghanap ng bagong PCP sa aming network.

Ang inyong kahilingan ay magkakabisa sa unang araw ng buwan na kasunod ng petsa na matatanggap ng aming plano ang inyong kahilingan. Para palitan ang inyong PCP, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa ibaba ng pahina.

Kapag nakipag-ugnayan kayo sa amin, tiyakin na ipaalam sa amin kung kayo ay magpapatingin sa mga espesyalista o kukuha ng ibang mga saklaw na serbisyo na kailangan ng pag-apruba ng inyong PCP (tulad ng mga serbisyo ng kalusugan sa bahay at matitibay na medikal na kagamitan). Ipapaalam sa inyo ng Mga Serbisyo para sa Miyembro kung paano kayo maaaring magpatuloy sa may espesyalidad na pangangalaga at ibang mga serbisyo na nakukuha ninyo kapag pinalitan ninyo ang inyong PCP. Titingnan rin nila para matiyak kung ang PCP na gusto ninyong lipatan ay tumatanggap ng mga bagong pasyente. Papalitan ng Mga Serbisyo para sa Miyembro ang inyong talaan ng pagiging miyembro para ipakita ang pangalan ng inyong bagong PCP at sasabihin sa inyo kung kailan magkakabisa ang paglipat sa bago ninyong PCP.

Magpapadala rin sila sa inyo ng isang bagong membership card na nagpapakita ng pangalan at numero ng telepono ng bagong ninyong PCP.

Nauugnay ang mga PCP ng aming plano sa mga medikal na pangkat. Kung papalitan ninyo ang inyong PCP, maaaring papalitan din ninyo ang inyong mga medikal na pangkat. Kapag humiling kayo ng pagbabago, sabihin sa Mga Serbisyo para sa Miyembro kung gumagamit kayo ng isang espesyalista o kukuha ng iba pang saklaw na serbisyo na dapat may pag-apruba ng PCP. Tutulungan kayo ng Mga Serbisyo para sa Miyembro na ipagpatuloy ang inyong espesyal na pangangalaga at iba pang mga serbisyo kapag binago ninyo ang inyong PCP.

Mga serbisyyong makukuha ninyo nang walang pag-apruba mula sa inyong PCP

Sa karamihan ng mga kaso, kailangan ninyo ng pag-apruba mula sa inyong

PCPinyong PCP bago gumamit ng ibang provider. Ang pag-aprubang ito ay tinatawag na isang **referral**.

Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo tulad ng mga nakalista sa ibaba nang hindi muna kumukuha ng pag-apruba mula sa inyong PCP:

- mga serbisyo sa emergency mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network o mga tagapagbigay ng serbisyyong wala sa network
- pangangalagang agarang kinakailangan mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network
- pangangalagang agarang kinakailangan mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network kapag hindi kayo makapunta sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network (halimbawa, kung nasa labas kayo ng sineserbisyuhang lugar ng aming plano)



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Tandaan: Ang pangangalagang agarang kinakailangan ay dapat na kailangan kaagad at medikal na kinakailangan.

- Mga serbisyo ng dialysis ng bato na inyong nakukuha sa isang pasilidad para sa dialysis na sertipikado ng Medicare kapag kayo ay nasa labas ng sineserbisyuhang lugar ng aming plano. Kung tatawag kayo sa Mga Serbisyo para sa Miyembro bago kayo umalis sa sineserbisyuhang lugar, matutulungan namin kayo na matanggap ang dialysis habang wala kayo rito.
- Mga bakuna para sa trangkaso at COVID-19 pati na ang mga bakuna para sa hepatitis B at pulmonya, hangga't kukunin ninyo ang mga ito mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network.
- Regular na pangangalagang pangkalusugan ng mga kababaihan at mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya. Kasama rito ang mga eksaminasyon sa suso, mga mammogram na screening (mga X-ray sa suso), Pap test, at mga eksaminasyon sa balakang basta't nakukuha ninyo ang mga ito mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network.
- Bukod pa rito, kung kwalipikado na makakuha ng mga serbisyo mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo ng kalusugan ng Indian, maaari ninyong gamitin ang mga tagapagbigay ng serbisyo na ito nang walang referral.
- Mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network o tagapagbigay ng serbisyong wala sa network.
- Karaniwang pangangalaga bago manganak, mga serbisyo para sa sakit na naipapasa sa pamamagitan ng pakikipagtalik, at pagsusuri sa HIV.
- Bukod pa rito, kung kayo ay isang American Indian Member, maaari kayong makatanggap ng Mga Saklaw na Serbisyo mula sa isang Indian na Tagapagbigay ng Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan na gusto ninyo, nang hindi nangangailangan ng referral mula sa isang Network PCP o Paunang Awtorisasyon.

D2. Pangangalaga mula sa mga espesyalista at iba pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network

Ang isang espesyalista ay isang doktor na nagbibigay ng pangangalagang pangkalusugan para sa isang partikular na sakit o bahagi ng katawan. Maraming uri ng mga espesyalista, tulad ng:

- Ang mga oncologist ay nangangalaga ng mga pasyenteng may kanser.
- Mga Cardiologist na nangangalaga sa mga pasyenteng may problema sa puso.
- Mga Orthopedist na nangangalaga sa mga pasyenteng may problema sa buto, kasu-kasuan, o kalamnan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Para makapagpatingin kayo sa isang espesyalista, kadalasan ay kailangan muna kayong payagan ng inyong PCP nang pasulat (tinatawag ito na pagkuha ng “referral” sa isang espesyalista). Napakahalagang makakuha ng isang referral (maagang pag-apruba) mula sa inyong PCP bago kayo magpatingin sa isang espesyalista ng plano o ilang ibang mga tagapagbigay ng serbisyo (mayroong ilang eksepsiyon, kabilang ang regular na pangangalagang pangkalusugan ng mga kababaihan). Kung wala kayong nakasulat na referral (paunang pag-apruba) bago kayo makakuha ng mga serbisyo mula sa isang espesyalista, kayo mismo ang magbabayad ng mga serbisyong ito.

Kung gusto kayong pabalikin ng espesyalista para sa higit pang pangangalaga, tingnan muna para tiyakin na ang referral (maagang pag-apruba) na nakuha ninyo mula sa inyong PCP para sa unang pagpapatingin ay sinasaklaw ang marami pang pagpapatingin sa espesyalista.

Ang bawat medikal na pangkat at PCP ay gumagawa ng mga referral sa ilang espesyalista ng plano at gumagamit ng ilang ospital na nasa kanilang network. Nangangahulugan ito na maaaring tukuyin ng medikal na pangkat at PCP na pinili ninyo ang mga espesyalista at ospital na maaari ninyong gamitin. Kung mayroong mga partikular na espesyalista o ospital na gusto ninyong gamitin, alamin kung ginagamit ba ng inyong medikal na pangkat o PCP ang mga espesyalista o ospital na ito. Sa pangkalahatan, maaari ninyong palitan ang inyong PCP anumang oras kung gusto ninyong magpatingin sa isang espesyalista sa plano o pumunta sa isang ospital na hindi kayo maaaring i-refer ng inyong kasalukuyang PCP. Sa kabanatang ito sa ilalim ng “Opsiyong palitan ang inyong PCP,” ipinapaalam namin sa inyo kung paano palitan ang inyong PCP.

Ang ilang uri ng mga serbisyo ay mangangailangan ng pagkuha ng maagang pag-apruba mula sa aming plano o sa inyong medikal na pangkat (tinatawag itong pagkuha ng “paunang awtorisasyon”). Ang paunang awtorisasyon ay isang proseso ng pag-apruba na nangyayari bago kayo makakuha ng ilang serbisyo. Kung ang kailangan ninyong serbisyo ay nangangailangan ng paunang awtorisasyon, ang inyong PCP o ibang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay hihiling ng pahintulot mula sa aming plano o sa inyong Medikal na Pangkat. Ang kahilingan ay susuriin at ang isang desisyon (pagpapasya ng organisasyon) ay ipapadala sa inyo at sa inyong tagapagbigay ng serbisyo. Tingnan ang Chart ng mga Benepisyo sa **Kabanata 4** ng booklet na ito para sa mga partikular na serbisyo na nangangailangan ng paunang awtorisasyon.

Ang isang nakasulat na referral ay maaaring para sa isang pagbisita, o maaaring isa itong tuluy-tuloy na referral para sa lampas isang pagbisita kung kailangan ninyo ng tuluy-tuloy na serbisyo. Dapat namin kayong bigyan ng isang tuluy-tuloy na referral sa isang kwalipikadong espesyalista para sa alinman sa mga kondisyong ito:

- isang chronic (tuluy-tuloy) na kondisyon;
- isang nakamamatay na sakit sa pag-iisip o katawan;
- isang degenerative na sakit o kapansanan;



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- anumang iba pang kondisyon o sakit na seryoso o kumplikado para mangailangan ng paggamot ng isang espesyalista.

Kung hindi kayo makakakuha ng nakasulat na referral kapag kailangan, hindi babayaran ang bayarin. Para sa higit pang impormasyon, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numerong nasa ibaba ng pahinang ito.

Kung hindi namin kayo maihahanap ng kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ng plano, dapat namin kayong bigyan ng tuloy-tuloy na awtorisasyon para sa isang kwalipikadong espesyalista para sa alinman sa mga kundisyong ito:

- isang chronic (tuloy-tuloy) na kondisyon;
- isang nakamamatay na sakit sa pag-iisip o katawan;
- isang degenerative na sakit o kapansanan;
- anumang iba pang kondisyon o sakit na seryoso o kumplikado para mangailangan ng paggamot ng isang espesyalista.

Kung hindi kayo makakakuha ng awtorisasyon ng serbisyo mula sa amin kapag kailangan, hindi babayaran ang bayarin. Para sa higit pang impormasyon, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero ng teleponong naka-print sa ibaba ng pahinang ito.

D3. Kapag umalis sa aming plano ang isang tagapagbigay ng serbisyo

Maaaring umalis sa aming plano ang isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network na inyong ginagamit. Kung umalis sa aming plano ang isa sa inyong mga tagapagbigay ng serbisyo, mayroon kayong ilang partikular na karapatan at proteksyon na ibinubuod sa ibaba:

- Kahit na magbago ang aming network ng mga tagapagbigay ng serbisyo sa buong taon, dapat namin kayong bigyan ng walang patid na access sa mga kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo.
- Mag-aabiso kami sa inyo kung aalis sa aming plano ang inyong tagapagbigay ng serbisyo para may panahon kayong mamili ng bagong tagapagbigay ng serbisyo.
 - Kung aalis sa aming plano ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga o kalusugan sa pag-uugali, aabisuhan namin kayo kung nagpapatingin kayo sa naturang tagapagbigay ng serbisyo sa loob ng nakalipas na tatlong taon.
 - Kung aalis sa aming plano ang alinman sa iba pa ninyong tagapagbigay ng serbisyo, aabisuhan namin kayo kung nakatalaga kayo sa tagapagbigay ng serbisyo, o kung nagpatingin kayo sa kanya sa nakalipas na tatlong buwan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Tutulungan namin kayo pumili ng isang bagong kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para ipagpatuloy ang pamamahala sa inyong mga pangangailangan sa pangangalagang pangkalusugan.
- Kung kasalukuyan kayong sumasailalim sa mga medikal na paggamot o therapy sa kasalukuyan ninyong tagapagbigay ng serbisyo, may karapatan kayong hilingin, at tutulungan namin kayong matiyak, na magpapatuloy ang mga medikal na kinakailangang paggamot o therapy na nakukuha ninyo.
- Bibigyan namin kayo ng impormasyon tungkol sa iba't ibang panahon ng pagpapatala na available sa inyo at mga opsyong mayroon kayo para magpalit ng plano.
- Kung wala kaming mahanap na kwalipikadong espesyalistang nasa network na accessible para sa inyo, dapat kaming mag-ayos ng espesyalistang wala sa network para ibigay ang pangangalaga sa inyo kapag hindi available ang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network o benepisyo para tugunan ang inyong mga medikal na pangangailangan. Dapat muna kayong makakuha ng pasulat na pag-apruba para rito, kung hindi ay hindi babayaran ang bayarin.
- Kung sa tingin ninyo ay hindi namin pinalitan ang inyong dating tagapagbigay ng serbisyo ng isang kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo o hindi namin pinamamahalaan nang maayos ang inyong pangangalaga, may karapatan kayong maghain ng reklamo sa kalidad ng pangangalaga sa QIO, sa isang karaingan sa kalidad ng pangangalaga, o sa pareho. (Sumangguni sa **Kabanata 9** para sa karagdagang impormasyon.)

Kung nalaman ninyong aalis ang isa sa inyong mga tagapagbigay ng serbisyo sa aming plano, makipag-ugnayan sa amin. Matutulungan namin kayo sa paghahanap ng bagong tagapagbigay ng serbisyo at pamamahala sa inyong pangangalaga. Para makipag-ugnayan sa amin, pakitingnan ang impormasyon sa ibaba ng pahinang ito.

D4. Mga tagapagbigay ng serbisyong wala sa network

Maaari kayong magpunta sa tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network nang walang referral, o paunang awtorisasyon para sa emergency, o mga serbisyong agarang kinakailangan. Saklaw rin nang walang paunang awtorisasyon ang Mga Serbisyo ng Dialysis para sa mga miyembrong may ESRD na bumiyahe sa labas ng sineserbisyuhang lugar ng plano.

- Kung hindi, kung gagamit kayo ng tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network, dapat ay mayroon muna kayong nakasulat na paunang awtorisasyon. Hindi kami makakapagbayad ng tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network na hindi inaprubahang makapagbigay sa inyo ng mga serbisyo.
- Kung pipili kayo ng tagapagbigay ng serbisyo na hindi aprubado, babayaran ninyo ang buong gastos sa mga serbisyong makukuha ninyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung pupunta kayo sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network, kwalipikado dapat ang tagapagbigay ng serbisyo na sumali sa Medicare at/o Medi-Cal.

- Hindi namin mababayaran ang isang tagapagbigay ng serbisyo na hindi karapat-dapat lumahok sa Medicare at/o Medi-Cal.
- Kung pupunta kayo sa isang tagapagbigay ng serbisyo na hindi kuwalipikadong sumali sa Medicare, babayaran ninyo ang buong gastos ng mga serbisyong makukuha ninyo.
- Dapat sabihin ng mga tagapagbigay ng serbisyo sa inyo kung hindi sila karapat-dapat lumahok sa Medicare.

E. Mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS)

Matutulungan kayo ng LTSS na makapanatili sa bahay at maiwasan ang pagkakaospital o pananatili sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga. May access kayo sa ilang partikular na LTSS sa pamamagitan ng aming plano, gaya ng pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, Mga Serbisyong Pang-adult sa Komunidad (CBAS), at Mga Suporta sa Komunidad. Ang isa pang uri ng LTSS, ang programang Mga Serbisyong Pansuporta sa Loob ng Bahay, ay available sa ahensya ng serbisyong panlipunan ng inyong county.

Para makakuha ng LTSS, dapat ninyong matugunan ang mga klinikal na pamantayan para sa anumang isa (1) o higit pa sa mga sumusunod na kategorya:

1. Mga miyembrong nakakatugon sa antas ng pangangalaga na Nursing Facility-A (NF-A) o mas mataas, at sa mga pamantayan sa pagiging kwalipikado at Medikal na Kinakailangan.
2. Mga indibidwal na may natural na nangyari, natamo o traumatic na injury sa utak at/o chronic na sakit sa pag-iisip, at nagpapakita ng pangangailangan para sa tulong o gabay sa ilang partikular na aktibidad ng pang-araw-araw na buhay o sa ilang partikular na mahalagang aktibidad ng pang-araw-araw na buhay.
3. Mga miyembrong may katamtaman hanggang malalang Alzheimer's disease o iba pang dementia na inilalarawan bilang Stage 5, Stage 6, o Stage 7.
4. Mga miyembrong may hindi gaanong malalang problema sa pag-iisip kabilang ang katamtamang Alzheimer's disease o iba pang dementia, na inilalarawan bilang Stage 4 na Alzheimer's Disease.
5. Mga indibidwal na may mga developmental na kapansanan na nakakatugon sa mga pamantayan at kwalipikasyon ng Regional Center.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Para makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa kung paano makakakuha ng LTSS, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero ng telepono sa ibaba ng pahina. Sumangguni sa **Kabanata 4, Seksyon F4**, para sa higit pang impormasyon tungkol sa programang Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan (IHSS).

F. Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali (kalusugan ng pag-iisip at disorder sa paggamit ng substance)

Mayroon kayong access sa mga medikal na kinakailangang serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali na saklaw ng Medicare at Medi-Cal. Nagbibigay kami ng access sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali na saklaw ng Medicare at Medi-Cal managed care. Hindi nagbibigay ang aming plano ng mga specialty na serbisyo ng Medi-Cal sa kalusugan sa pag-iisip o mga serbisyo sa county para sa disorder sa paggamit ng substance, ngunit available ang mga serbisyong ito sa inyo sa pamamagitan ng ahensya sa kalusugan ng pag-uugali ng inyong lokal na county.

F1. Mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali ng Medi-Cal na ibinibigay sa labas ng aming plano

Ang mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip ng Medi-Cal ay magagamit ninyo sa pamamagitan ng planong pangkalusugan ng pag-iisip ng county (MHP) kung natutugunan ninyo ang pamantayan para ma-access ang mga espesyal na serbisyo sa kalusugan ng isip. Kabilang sa mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan sa pag-iisip ng Medi-Cal na ibinibigay ng mga ahensyang nakalista sa talahanayan sa ibaba ang mga sumusunod:

- mga serbisyo sa kalusugan sa pag-iisip
- mga serbisyo sa suporta sa gamot
- pang-umagang intensive na paggamot
- pang-umagang rehabilitasyon
- pamamagitan sa krisis
- istabilisasyon sa krisis
- mga pantahanang serbisyo ng paggamot sa nasa hustong gulang
- mga pantahanang serbisyo ng paggamot sa krisis
- mga serbisyo ng pasilidad sa kalusugan ng may karamdamang pangkaisipan



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- mga inpatient na serbisyo para sa mga psychiatric na pasyente
- pamamahala sa partikular na kaso
- mga serbisyo sa peer support
- mga mobile na serbisyo sa interbensyon sa krisis sa komunidad
- mga serbisyo sa therapy para sa pag-uugali
- koordinasyon ng intensive na pangangalaga
- mga intensive na serbisyo sa bahay

Available sa inyo ang mga serbisyo ng Sistema ng Organisadong Paghahatid ng Drug Medi-Cal sa pamamagitan ng mga tagapagbigay ng serbisyo ng Medi-Cal na Fee for Service (FFS) kung natutugunan ninyo ang pamantayan para matanggap ang mga serbsiyong ito. Ang mga serbisyo ng Drug Medi-Cal ay ibinibigay ng:

County	Ahensya
Los Angeles	Pag-iwas at Pagkontrol sa Pang-aabuso sa Droga (SAPC) Ahensya ng Kalusugan ng County ng Los Angeles
Sacramento	Departamento ng mga Serbisyo sa Pag-iwas at Paggamot sa Paggamit ng Substance ng mga Serbisyong Pangkalusugan
Tulare	Serbisyo sa Pag-iwas, Paggamot, at Paggaling mula sa Pagkakalulong sa Alak at Iba pang Droga (AOD)

- mga serbisyo sa intensive na paggamot sa outpatient
- pantahanang paggamot sa perinatal na disorder sa paggamit ng substance
- mga serbisyo sa paggamot sa outpatient
- mga programa sa paggamot sa narkotiko
- mga gamot para sa paggamot sa pagkalulong (tinatawag ding Paggamot na Tinulungan ng Gamot)
- mga serbisyo sa peer support
- mga mobile na serbisyo sa interbensyon sa krisis sa komunidad



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabilang sa mga Serbisyo ng Organisadong Sistema ng Paghahatid ng Gamot ng Medi-Cal ang:

- mga serbisyo sa paggamot sa outpatient
- mga serbisyo sa intensive na paggamot sa outpatient
- mga serbisyo sa bahagyang pagkakaospital
- mga gamot para sa paggamot sa pagkalulong (tinatawag ding Paggamot na Tinulungan ng Gamot)
- mga pantahanang serbisyo sa paggamot
- mga serbisyo ng pamamahala sa withdrawal
- mga programa sa paggamot sa narkotiko
- mga serbisyo sa pagpapagaling
- pangangasiwa ng pangangalaga
- mga serbisyo sa peer support
- mga mobile na serbisyo sa interbensyon sa krisis sa komunidad
- mga serbisyo sa contingency management

Bilang karagdagan sa mga serbisyong nakalista sa itaas, maaari kayong magkaroon ng access sa boluntaryong mga inpatient na serbisyo sa detoxification kung natutugunan ninyo ang pamantayan.

Magkakaroon din kayo ng access sa mga medikal na serbisyo na kinakailangan sa Kalusugan ng Pag-uugali na saklaw ng Medicare at pinangangasiwaan sa pamamagitan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Kabilang sa mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ang, ngunit hindi limitado sa:

- Mga outpatient na serbisyo: Outpatient na pamamagitan sa krisis, pansamantalang pagtatasa at therapy, pangmatagalang therapy na may espesyalidad at anumang pangangalaga para sa rehabilitasyon na may kaugnayan sa sakit sa paggamit ng droga.
- Mga inpatient na serbisyo at supply: Mga akomodasyon sa isang silid na may dalawa o higit pang kama, kabilang ang mga yunit ng espesyal na paggamot, mga supply at mga karagdagang serbisyo na karaniwang ibinibigay ng pasilidad.
- Mga inpatient at alternatibong antas ng pangangalaga: Bahagyang pagkakaospital at mga intensive na outpatient na serbisyo sa isang pasilidad na Sertipikado ng Medicare.
- Detoxification: Mga inpatient na serbisyo para sa acute na detoxification at paggamot ng mga acute na medikal na kundisyong may kaugnayan sa sakit sa paggamit ng droga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Mga pang-emergency na serbisyo: screening, eksaminasyon at pagtatasa para matukoy kung may umiiral na emergency na medikal na kundisyon na may kaugnayan sa karamdamang pangkaisipan, at ang pangangalaga at paggamot na kinakailangan para maibsan o alisin ang pang-emergency na medikal na kundisyon.

Para sa impormasyon ng tagapagbigay ng serbisyo, tingnan ang inyong Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya. Maaari rin kayong makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. o bisitahin ang aming website sa www.2025wellcaredirectories.com.

Mga hindi kasama at limitasyon sa mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali

Para sa listahan ng mga pagbubukod at limitasyon sa mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali, pakitingnan ang **Kabanata 4, Seksyon G**: Mga benepisyo *hindi* saklaw ng aming plano, ng Medicare, o ng Medi-Cal.

Proseso na ginagamit para matukoy ang medikal na pangangailangan para sa mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali

Dapat pahintulutan ng plano ang ilang partikular na serbisyo at supply sa Kalusugan ng Pag-uugali na sasaklawin. Para sa mga detalye tungkol sa mga serbisyong maaaring mangailangan ng paunang awtorisasyon, mangyaring sumangguni sa **Kabanata 4, Seksyon D**. Para makakuha ng paunang awtorisasyon para sa mga serbisyong ito, kailangan ninyong tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Ire-refer kayo ng plano sa isang malapit na kinontratang propesyonal sa kalusugan ng isip na susuri sa inyo para matukoy kung kailangan ng karagdagang paggamot. Kung kailangan ninyo ng paggamot, ang kinontratang propesyonal sa kalusugan ng pag-iisip ay gagawa ng isang plano sa paggamot at ipapadala ang planong iyon sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa pagsusuri. Ang mga serbisyo na kasama sa plano ng paggamot ay sasaklawin kapag pinahintulutan ng plano. Kung hindi aaprubahan ng plano ang plano ng paggamot, wala nang mga serbisyo o supply ang sasaklawin para sa kundisyong iyon. Gayunpaman, maaaring idirekta kayo ng plano sa departamento ng kalusugan ng pag-iisip ng county para tulungan kayong makakuha ng pangangalaga na kailangan ninyo.

Mga pamamaraan ng referral sa pagitan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) at ng Departamento ng Kalusugan ng Pag-iisip (DMH) ng Los Angeles County at ng Departamento ng Kalusugan ng Publiko (Pag-iwas at Pagkontrol sa Paggamit sa Substance) (DPH/SAPC), ang Departamento ng Kalusugan ng Pag-iisip ng Riverside County, Departamento ng Kalusugan ng Pag-uugali ng San Bernadino, at Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng San Diego County:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga referral para sa mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ay maaaring gawin mula sa maraming mapagkukunan, kabilang ang: mga tagapagbigay ng serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng County, tagapamahala ng kaso ng county, mga PCP, mga miyembro at kanilang mga pamilya. Ang mga nagre-refer na source na ito ay maaaring makipag-ugnayan sa amin sa pamamagitan ng pagtawag sa numerong makikita sa inyong ID Card ng Miyembro o sa ibaba ng pahinang ito. Kukumpirmahin namin ang pagiging kwalipikado at papahintulutan ang mga serbisyo kapag naaangkop.

Makikipagtulungan kami sa county para magbigay ng naaangkop na referral at koordinasyon ng pangangalaga para sa inyo.

Ang mga referral para sa Mga Espesyalidad na Serbisyo ng County sa Kalusugan ng Pag-iisip at/o Alak o Droga ay maaari ninyong direktang gawin.

Kasama sa mga serbisyo sa pangangasiwa ng pangangalaga ang pangangasiwa ng mga serbisyo sa pagitan ng mga PCP, tagapagbigay ng serbisyo ng County sa Kalusugan ng Pag-uugali, tagapamahala ng kaso ng county, kayo, at ang inyong pamilya o tagapag-alaga, ayon sa nararapat.

Ano ang dapat gawin kung mayroon kayong problema o reklamo tungkol sa serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali

Ang mga benepisyong kasama sa seksyon na ito ay sumasailalim sa parehong proseso ng mga apela katulad ng anumang ibang benepisyo. Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon K**, para sa impormasyon tungkol sa paghahain ng reklamo.

Pagpapatuloy ng pangangalaga para sa mga miyembro na kasalukuyang tumatanggap ng mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali

Kung kayo ay kasalukuyang tumatanggap ng Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali, maaari ninyong hilingin na patuloy na magpatingin sa inyong tagapagbigay ng serbisyo. Kinakailangan naming aprubahan ang kahilingan na ito kung maipapakita ninyo ang isang umiiral na ugnayan sa isang tagapagbigay ng serbisyo sa 12 buwan bago ang pagpapatala. Kung naaprubahan ang inyong kahilingan, maaari kayong patuloy na magpatingin sa tagapagbigay ng serbisyo kung saan kayo nagpapatingin ngayon hanggang 12 buwan. Pagkatapos ng unang 12 buwan, maaaring hindi na namin saklawin ang pangangalaga sa inyo kung patuloy kayong magpatingin sa tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network. Para sa tulong sa inyong kahilingan, pakitawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

G. Mga serbisyo ng transportasyon

G1. Medikal na transportasyon ng mga sitwasyong hindi pang-emergency

May karapatan kayo sa hindi pang-emergency na medikal na transportasyon kung mayroon kayong mga medikal na pangangailangan na hindi nagpapahintulot sa inyo na gumamit ng kotse, bus, o taxi sa inyong mga appointment. Ang hindi pang-emergency na medikal na transportasyon ay maaaring ibigay para sa mga saklaw na serbisyo tulad ng medikal, dental, kalusugan ng isip, paggamit ng ipinagbabawal na substance, at mga appointment sa pamilya. Kung kailangan ninyo ng hindi pang-emergency na medikal na transportasyon, maaari kayong makipag-usap sa inyong PCP at hilingin ito. Ang inyong PCP ang magpapasya sa pinakamahasag na uri ng transportasyon para matugunan ang inyong mga pangangailangan. Kung kailangan ninyo ng hindi pang-emergency na medikal na transportasyon, irereseta nila ito sa pamamagitan ng pagkumpleto ng isang form at pagsusumite nito sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa pag-apruba. Depende sa inyong medikal na pangangailangan, ang pag-apruba ay magagamit para sa isang taon. Susuriin muli ng inyong PCP ang inyong pangangailangan para sa hindi pang-emergency na medikal na transportasyon para sa muling pag-apruba bawat 12 buwan.

Ang hindi pang-emergency na medikal na transportasyon ay isang ambulansya, litter van, wheelchair van, o air transport. Nagbibigay-daan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa pinakamababang gastos na saklaw na paraan ng transportasyon at pinakaangkop na hindi pang-emergency na medikal na transportasyon para sa inyong mga medikal na pangangailangan kapag kailangan ninyo ng masasakyan patungo sa inyong appointment. Halimbawa, kung maaari kayong pisikal o medikal na maisakay ng isang wheelchair van, hindi magbabayad ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa isang ambulansya. May karapatan lamang kayo sa air transport kung ang inyong medikal na kundisyon ay ginagawang imposible ang anumang uri ng transportasyon sa lupa.

Ang hindi pang-emergency na medikal na transportasyon ay dapat gamitin kapag:

- Pisikal o medikal na kailangan ninyo ito ayon sa tinutukoy ng nakasulat na awtorisasyon mula sa inyong PCP dahil hindi kayo makakagamit ng bus, taxi, kotse, o van para makarating sa inyong appointment.
- Kailangan ninyo ng tulong mula sa driver papunta at mula sa inyong tirahan, sasakyan, o lugar ng paggamot dahil sa isang pisikal o mental na kapansanan.

Para humiling ng medikal na transportasyon na inireseta ng inyong doktor para sa mga hindi agarang **regular na appointment**, tawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711) 72 oras man lang (Lunes-Biyernes) bago ang inyong appointment. Para sa **mga agarang appointment**, tumawag sa lalong madaling panahon. Ihanda ang inyong ID Card ng Miyembro kapag tumawag kayo. Maaari rin kayong tumawag kung kailangan ninyo ng karagdagang impormasyon. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga limitasyon sa medikal na transportasyon

Sinasaklaw ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang pinakamababang gastos na medikal na transportasyon na nakakatugon sa inyong mga medikal na pangangailangan mula sa inyong tahanan hanggang sa pinakamalapit na tagapagbigay ng serbisyo kung saan may available na appointment. Hindi ibibigay ang medikal na transportasyon kung hindi saklaw ng Medicare o Medi-Cal ang serbisyo. Kung ang uri ng appointment ay saklaw ng Medi-Cal ngunit hindi sa pamamagitan ng planong pangkalusugan, tutulungan kayo ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na iiskedyul ang inyong transportasyon. Ang isang listahan ng mga saklaw na serbisyo ay nasa **Kabanata 4** ng handbook na ito. Hindi saklaw ang transportasyon sa labas ng network o sineserbisyuhang lugar ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) maliban kung pinahintulutan nang maaga.

G2. Transportasyong hindi pangmedikal

Kabilang sa mga benepisyo sa transportasyong hindi pangmedikal ang paglalakbay papunta at mula sa inyong mga appointment para sa isang serbisyong pinahintulutan ng inyong tagapagbigay ng serbisyo. Maaari kayong sumakay, nang walang bayad, kung kayo ay:

- Naglalakbay papunta at mula sa isang appointment para sa isang serbisyong pinahintulutan ng inyong tagapagbigay ng serbisyo, o
- Kukuha ng mga reseta at mga medikal na supply.

Pinapayagan kayo ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na gumamit ng kotse, taxi, bus, o iba pang pampubliko/pribadong paraan ng pagpunta sa inyong hindi medikal na appointment para sa mga serbisyong pinahintulutan ng inyong tagapagbigay ng serbisyo. Ginagamit ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang Access2Care para magsaayos ng transportasyong hindi pangmedikal na saklaw ng Medicare at ModivCare para sa transportasyong hindi pangmedikal na saklaw ng Medi-Cal. Sinasaklaw namin ang pinakamurang hindi pangmedikal na uri ng transportasyon na nakakatugon sa inyong mga pangangailangan.

Minsan, maaari kayong mabayaran para sa mga pagsakay sa isang pribadong sasakyan na inyong inayos. Dapat itong aprubahan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) **bago** kayo sumakay, at dapat ninyong sabihin sa amin kung bakit hindi kayo maaaring sumakay sa ibang paraan, tulad ng pagsakay sa bus. Maaari ninyong sabihin sa amin sa pamamagitan ng pagtawag o pag-email, o nang personal. **Hindi kayo maaaring mabayaran sa pagmamaneho ng inyong sarili.**

Ang reimbursement ng mileage ay nangangailangan ng lahat ng sumusunod:

- Ang lisensya sa pagmamaneho ng driver.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ang rehistro ng sasakyan ng driver.
- Katibayan ng insurance ng sasakyan para sa driver.

Para humiling ng sakay para sa mga serbisyong napahintulutan, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711) 72 oras man lang (Lunes-Biyernes) bago ang appointment ninyo. Para sa **mga agarang appointment**, tumawag sa lalong madaling panahon. Ihanda ang inyong ID Card ng Miyembro kapag tumawag kayo. Maaari rin kayong tumawag kung kailangan ninyo ng karagdagang impormasyon.

Tandaan: Maaaring makipag-ugnayan ang mga Miyembrong American Indian sa kanilang lokal na Indian Health Clinic para humingi ng transportasyong hindi pangmedikal.

Mga limitasyon sa transportasyong hindi pangmedikal

Ibinibigay ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang pinakamurang transportasyong hindi pangmedikal na nakakatugon sa inyong mga pangangailangan mula sa inyong tahanan hanggang sa pinakamalapit na tagapagbigay ng serbisyo kung saan may available na appointment. **Hindi kayo maaaring magmaneho ng inyong sarili o direktang mabayaran.**

Hindi naaangkop ang transportasyong hindi pangmedikal kung:

- Kailangan ng ambulansya, litter van, wheelchair van, o iba pang paraan ng hindi pang-emergency na medikal na transportasyon para makapunta sa isang serbisyo.
- Kailangan ninyo ng tulong mula sa driver papunta at mula sa inyong tirahan, sasakyan, o lugar ng paggamot dahil sa isang pisikal o medikal na kundisyon.
- Kayo ay naka-wheelchair at hindi makagalaw sa loob at labas ng sasakyan nang walang tulong mula sa driver.
- Ang serbisyo ay hindi saklaw ng Medicare o Medi-Cal.

H. Mga saklaw na serbisyo sa isang medikal na emergency, kapag agarang kinakailangan, o sa panahon ng sakuna

H1. Pangangalaga sa isang medikal na emergency

Ang isang medikal na emergency ay isang medikal na kundisyon na may mga sintomas tulad ng matinding pananakit o malubhang sugat. Ang kundisyon ay masyadong malubha na, kung hindi ito makakakuha ng agarang medikal na pansin, kayo o ang sinuman na may karaniwang kaalaman sa kalusugan at medisina ay maaaring umasa na magresulta ito sa:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- malubhang panganib sa inyong kalusugan o sa sanggol na nasa inyong sinapupunan; ○
- malubhang pinsala sa mga paggana ng katawan; ○
- malubhang hindi wastong paggana ng anumang organo o bahagi ng katawan; ○
- Sa sitwasyon ng buntis na babaeng nasa active labor, kapag:
 - Walang sapat na panahon para ligtas na ilipat kayo sa isa pang ospital bago manganak.
 - Maaaring magdulot ng banta sa inyong kalusugan o kaligtasan o sa inyong hindi pa naisisilang na sanggol ang paglipat sa isa pang ospital.

Kung mayroon kayong medikal na emergency:

- **Humingi kaagad ng tulong sa lalong madaling panahon.** Tumawag sa 911 o pumunta sa pinakamalapit na emergency room o ospital. Tumawag ng ambulansiya kung kailangan ninyo ito. **Hindi** ninyo kailangan ng pag-apruba o referral mula sa inyong PCP. Hindi ninyo kailangang gumamit ng tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Maaari kayong makakuha ng pang-emergency na pangangalagang medikal sa tuwing kailangan ninyo ito, saanman sa U.S. o sa mga teritoryo nito o sa buong mundo, mula sa sinumang tagapagbigay ng serbisyo na may naaangkop na lisensya ng estado.
- **Sa lalong madaling panahon, sabihin sa aming plano ang tungkol sa inyong emergency.** Sinusubaybayan namin ang inyong emergency na pangangalaga. Dapat itawag ninyo o ng ibang tao sa amin ang tungkol sa inyong pang-emergency na pangangalaga, karaniwan ay sa loob ng 48 oras. Gayunpaman, hindi kayo magbabayad para sa mga serbisyong pang-emergency kung maantala kayo sa pagsasabi sa amin. Makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero ng telepono na nakalista sa ibaba ng pahinang ito.

Mga saklaw na serbisyo sa isang medikal na emergency

Kung kailangan ninyo ng isang ambulansiya para pumunta sa emergency room, sinasaklaw iyon ng aming plano. Sinasaklaw din namin ang mga medikal na serbisyo sa panahon ng emergency. Para matuto pa, sumangguni sa Chart ng mga Benepisyong sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Maaari kayong makakuha ng saklaw na emergency na pangangalaga sa labas ng Estados Unidos. Limitado ang benepisyong ito sa \$50,000 kada taon. Para sa higit pang impormasyon, tingnan ang “Saklaw sa Emergency/Agarang Pangangalaga sa Buong Mundo” sa Chart ng mga Benepisyong sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng booklet na ito o makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nagbibigay sa inyo ng emergency na pangangalaga ay magpapasya kung ang inyong kondisyon ay stable na at ang medikal na emergency ay tapos na. Patuloy nila kayong gagamutin at makikipag-ugnayan sa amin para gumawa ng mga plano kung kailangan ninyo ng follow-up na pangangalaga para gumaling.

Sinasaklaw ng aming plano ang inyong follow-up na pangangalaga. Kung makuha ninyo ang pang-emergency na pangangalaga mula sa mga tagapagbigay ng serbisyong wala sa network, susubukan naming kumuha ng mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para mamahala sa pangangalaga sa inyo sa lalong madaling panahon.

Pagkuha ng emergency na pangangalaga kung hindi naman ito isang emergency

Kung minsan, maaaring mahirap malaman kung mayroon kayong medikal na emergency o emergency sa kalusugan ng pag-iisip. Maaaring piliin ninyo ang emergency na pangangalaga at sasabihin ng doktor na hindi naman talaga ito isang medikal na emergency. Hangga't makatwiran ninyong inaakala na ang inyong kalusugan ay nasa malubhang panganib, sasaklawin namin ang pangangalaga sa inyo.

Pagkatapos sabihin ng doktor na hindi ito isang emergency, sasaklawin lang namin ang karagdagang pangangalaga sa inyo kung:

- Pumunta kayo sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, o
- Ang karagdagang pangangalaga na nakukuha ninyo ay itinuturing na “pangangalagang agarang kinakailangan” at sinusunod ninyo ang mga patakaran para sa pagkuha ng pangangalagang ito. Sumangguni sa susunod na seksyon.

H2. Pangangalagang agarang kinakailangan

Ang pangangalagang agarang kinakailangan ay pangangalagang nakukuha ninyo para sa isang sitwasyong hindi isang emergency ngunit nangangailangan kaagad ng pangangalaga. Halimbawa, kayo ay maaaring sumpungin ng dati nang kundisyon o magkaroon ng hindi inaasahang sakit o injury.

Pangangalagang agarang kinakailangan sa sineserbisyuhang lugar ng aming plano

Sa karamihan ng mga kaso, sinasaklaw lang namin ang pangangalagang agarang kinakailangan kung:

- Kukunin ninyo ang pangangalagang ito mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, at
- Sinusunod ninyo ang mga tuntunin na inilarawan sa kabanatang ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung hindi posible o makatwiran na makapunta sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, sa inyong partikular na oras, lugar, o sitwasyon, sasaklawin namin ang pangangalagang agarang kinakailangan na makukuha ninyo mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network.

Sa mga seryosong emergency: Tumawag sa “911” o pumunta sa pinakamalapit na ospital.

Kung hindi ganoong kalubha ang sitwasyon ninyo: Tawagan ang inyong PCP o medikal na pangkat, kung hindi ninyo sila matatawagan o kung kailangan ninyo kaagad ng pangangalagang medikal, pumunta sa pinakamalapit na medical center, center ng agarang pangangalaga, o ospital.

Kung hindi kayo sigurado kung nasa emergency kayo o kung kailangan ninyo ng agarang pangangalaga, available para sa inyo ang aming Linya para sa Pagpapayo ng Nurse, araw man o gabi. Maaari ninyong tawagan ang aming Linya para sa Pagpapayo ng Nurse sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-893-5597 (TTY: 711) na available 24 na oras kada araw, 7 araw kada linggo.

Maaari rin kayong makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa pamamagitan ng pagtawag sa numero sa likod ng inyong ID Card o sa ibaba ng pahinang ito kung kailangan ninyo ng tulong sa paghahanap ng tagapagbigay ng serbisyo. Maaari rin kayong i-transfer ng Mga Serbisyo para sa Miyembro sa Linya para sa Pagpapayo ng Nurse.

Pangangalagang agarang kinakailangan sa labas ng sineserbisyuhang lugar ng aming plano

Kapag kayo ay nasa labas ng sineserbisyuhang lugar ng aming plano, maaaring hindi kayo makakuha ng pangangalaga mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Sa kasong iyon, sasaklawin ng aming plano ang pangangalagang agarang kinakailangan na makukuha ninyo mula sa sinumang tagapagbigay ng serbisyo.

Hindi sinasaklaw ng aming plano ang pangangalagang agarang kinakailangan o anumang ibang pangangalaga na makukuha ninyo sa labas ng Estados Unidos.

Maaaring ituring na emergency ang mga serbisyong *agarang kinakailangan* na natanggap sa labas ng Estados Unidos sa ilalim ng saklaw sa pandaigdigang benepisyo ng emergency/agarang pangangalaga. Para sa higit pang impormasyon, tingnan ang “Emergency na pangangalaga” sa Tsart ng mga Benepisyo sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng booklet na ito.

H3. Pangangalaga sa panahon ng kalamidad

Kung magdedeklara ang gobernador ng California, ang Kalihim ng mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao ng U.S. o ang pangulo ng Estados Unidos ng estado ng sakuna o emergency sa inyong heograpikong lugar, makakatanggap pa rin kayo ng pangangalaga mula sa aming plano.

Bisitahin ang aming website para sa impormasyon tungkol sa kung paano makakuha ng pangangalagang kailangan ninyo sa panahon ng idineklarang sakuna: www.wellcare.com/healthnetCA.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Sa panahon ng idineklarang sakuna, kung hindi ninyo magagamit ang isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, maaari kayong makakuha ng pangangalaga mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network nang walang bayad. Kung hindi ninyo magagamit ang isang parmasyang nasa network sa panahon ng idineklarang sakuna, maaari ninyong punan ang inyong mga inireresetang gamot sa isang parmasyang wala sa network. Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon A8** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon.

I. Ano ang dapat gawin kung direkta kayong singilin para sa mga serbisyong saklaw ng aming plano

Kung padadalhan kayo ng isang tagapagbigay ng serbisyo ng bayarin sa halip na ipadala ito sa aming plano, dapat ninyong hilingin sa amin na bayaran ang bayarin.

Hindi ninyo dapat bayaran mismo ang bayarin. Kung kayo ang magbabayad, maaaring hindi namin maibalik sa inyo ang inyong ibinayad.

Kung binayaran ninyo ang inyong mga saklaw na serbisyo o kung nakakuha kayo ng bayarin para sa mga saklaw na medikal na serbisyo, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para malaman kung ano ang gagawin.

I1. Ano ang gagawin kung hindi saklaw ng aming plano ang mga serbisyo

Sinasaklaw ng aming plano ang lahat ng serbisyo:

- natukoy na medikal na kinakailangan, **at**
- na nakalista sa Chart ng mga Benepisyong ng aming plano (sumangguni sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*), **at**
- nakukuha ninyo ayon sa pagsunod sa mga tuntunin ng plano.

Kung makakatanggap kayo ng mga serbisyong hindi saklaw ng aming plano, **kayo mismo ang magbabayad ng lahat ng gastos**, maliban kung saklaw ito ng iba pang programa ng Medi-Cal sa labas ng inyong plano.

Kung gusto ninyong malaman kung babayaran namin ang anumang serbisyong medikal o pangangalaga, mayroon kayong karapatan na tanungin kami. May karapatan din kayong sumulat para hilingin ito. Kung sasabihin namin na hindi namin babayaran ang inyong mga serbisyo, mayroon kayong karapatan na iapela ang aming desisyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ipinapaliwanag ng **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung ano ang gagawin kung gusto ninyong saklawin namin ang isang medikal na serbisyo o gamit. Sinasabi rin nito kung paano umapela sa aming desisyon sa pagsaklaw. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman ang higit pa tungkol sa inyong mga karapatan sa pag-apela.

Babayaran namin ang ilan sa mga serbisyo hanggang sa isang partikular na limitasyon. Kung lumampas kayo sa limitasyon, babayaran ninyo ang buong gastos para makakuha na higit pa ng ganoong uri ng serbisyo. Sumangguni sa **Kabanata 4** para sa mga partikular na limitasyon sa benepisyo. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman kung ano ang mga limitasyon sa benepisyo at kung gaano karami sa inyong mga benepisyo ang inyong nagamit.

J. Pagsaklaw ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral

J1. Kahulugan ng klinikal na pananaliksik na pag-aaral

Ang isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral (tinatawag ding klinikal na pagsubok) ay isang paraan ng pagsusuri ng mga doktor sa mga bagong uri ng pangangalagang pangkalusugan o mga gamot. Ang isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na inaprubahan ng Medicare ay karaniwang humihiling ng mga boluntaryo na makilahok sa pag-aaral.

Kapag inaprubahan ng Medicare ang isang pag-aaral na gusto ninyong salihan, at nagpahayag kayo ng interes, ang isang taong gumagawa sa pag-aaral ay makikipag-ugnayan sa inyo. Sasabihin sa inyo ng taong iyon ang tungkol sa pag-aaral at titingnan kung kwalipikado kayong sumali rito. Maaari kayong sumali sa pag-aaral basta't natutugunan ninyo ang mga kinakailangang kundisyon. Dapat rin ninyong maunawaan at tanggapin kung ano ang kailangan ninyong gawin para sa pag-aaral.

Habang kayo ay nasa pag-aaral, maaari kayong manatiling nakatala sa aming plano. Sa ganoong paraan, patuloy kayong sasaklawin ng aming plano para sa mga serbisyo at pangangalaga na hindi nauugnay sa pag-aaral.

Kung gusto ninyong lumahok sa anumang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na aprubado ng Medicare, **hindi** ninyo kailangang kumuha ng pag-apruba mula sa amin o sa inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga. Ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nagbibigay sa inyo ng pangangalaga bilang bahagi ng pag-aaral ay **hindi** kailangang maging tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Pakitandaang hindi kasama rito ang mga benepisyo kung saan responsable ang aming plano na kinabibilangan ng, bilang bahagi, klinikal na pagsubok o pagrerehistro para masuri ang benepisyo. Kabilang dito ang ilang partikular na benepisyong tinukoy sa ilalim ng mga pambansang desisyon sa pagsaklaw na nangangailangan ng pagsaklaw na may katibayan ng development (NCDs-CED) at



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

mga pag-aaral sa exemption sa sinisiyasat na device (IDE) at maaaring napapailalim ito sa paunang awtorisasyon at iba pang panuntunan ng plano.

Hinihikayat namin kayong sabihin sa amin bago kayo makilahok sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral.

Kung pinaplano ninyong sumali sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral, na saklaw ng Original Medicare para sa mga nagpatala, kayo o ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga ay dapat makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para ipaalam sa amin na lalahok kayo sa isang klinikal na pagsubok.

J2. Bayad para sa serbisyo kapag kayo ay sumali sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral

Kung nagboluntaryo kayo para sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na inaprubahan ng Medicare, wala kayong babayaran para sa mga serbisyong saklaw sa ilalim ng pag-aaral. Binabayaran ng Medicare ang mga serbisyong saklaw sa ilalim ng pag-aaral gayundin ang mga karaniwang gastos na nauugnay sa inyong pangangalaga. Kapag sumali kayo sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na aprubado ng Medicare, saklaw kayo para sa karamihan ng mga serbisyo at item na nakukuha ninyo bilang bahagi ng pag-aaral. Kabilang dito ang:

- silid at pagkain para sa pamamalagi sa ospital na binabayaran ng Medicare kahit pa hindi kayo kasali sa pag-aaral
- isang operasyon o ibang medikal na pamamaraan na bahagi ng pag-aaral sa pananaliksik
- paggamot ng anumang side effect at komplikasyon ng bagong pangangalaga

Kung bahagi kayo ng isang pag-aaral na **hindi** inaprubahan ng Medicare, babayaran ninyo ang anumang mga gastos para sa pagsali sa pag-aaral.

J3. Higit pa tungkol sa mga klinikal na pananaliksik na pag-aaral

Maaari ninyong alamin ang higit pa tungkol sa pagsali sa isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral sa pamamagitan ng pagbasa sa “Medicare at Klinikal na Pananaliksik na Pag-aaral” sa website ng Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/02226-Medicare-and-Clinical-Research-Studies.pdf). Puwede din kayong tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

K. Paano sinasaklaw ang inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan

K1. Kahulugan ng relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan

Ang isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan ay isang lugar na nagbibigay ng pangangalaga na karaniwan ninyong makukuha sa isang ospital o pasilidad ng dalubhasang pangangalaga. Kung ang pagkuha ng pangangalaga sa isang ospital o isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga ay labag sa inyong mga paniniwala sa relihiyon, sasaklawin namin ang pangangalaga sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan.

Ang benepisyong ito ay para lang sa mga inpatient na serbisyo ng Medicare Part A (mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan na hindi nauugnay sa paggamot).

K2. Pangangalaga mula sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan

Para makakuha ng pangangalaga mula sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan, kailangan kayong pumirma ng isang legal na dokumento na nagsasabi na kayo ay labag na makakuha ng medikal na paggamot na “hindi excepted.”

- Ang “hindi excepted” na medikal na paggamot ay anumang pangangalaga na **boluntaryo at hindi iniaatas** ng anumang batas ng pamahalaan, estado, o lokal.
- Ang “excepted” na medikal na paggamot ay anumang pangangalaga na **hindi boluntaryo at iniaatas** sa ilalim ng batas ng pamahalaan, estado, o lokal.

Para saklawin ng aming plano, ang pangangalagang kinukuha ninyo sa isang relihiyosong institusyon para sa hindi medikal na pangangalagang pangkalusugan ay dapat makatugon sa mga sumusunod na kundisyon:

- Ang pasilidad na nagkakaloob ng pangangalaga ay dapat sertipikado ng Medicare.
- Ang pagsakop ng aming plano sa mga serbisyo ay limitado sa mga hindi panrelihiyong aspeto ng pangangalaga.
- Kung makakakuha kayo ng mga serbisyo mula sa institusyong ito na ibinibigay sa inyo sa isang pasilidad:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kailangan mayroon kayong isang medikal na kundisyon na magpapahintulot sa inyo na makakuha ng mga saklaw na serbisyo para sa inpatient na pangangalaga sa ospital o pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga.
- Kailangang makakuha kayo ng pag-apruba mula sa amin bago kayo ipasok sa pasilidad, kung hindi, ang inyong pamamalagi ay **hindi** sasaklawin.

Walang limitasyon ang pagsaklaw para sa inpatient na pangangalaga sa ospital hangga't natutugunan ninyo ang mga kinakailangan sa itaas.

L. Matitibay na medikal na kagamitan (DME)

L1. DME bilang miyembro ng aming plano

Kabilang sa DME ang ilang partikular na medikal na kinakailangang bagay na iniutos ng isang tagapagbigay ng serbisyo gaya ng mga wheelchair, saklay, powered mattress system, mga supply para sa diabetes, mga kama sa ospital na iniutos ng isang tagapagbigay ng serbisyo para gamitin sa bahay, mga intravenous (IV) infusion pump, mga device sa pagbuo ng pagsasalita, mga kagamitan at supply ng oxygen, nebulizer, at walker.

Palagi kayong magmamay-ari ng ilang gamit, tulad ng mga prosthetics.

Sa seksyon na ito, tinatalakay namin ang DME na kailangan ninyong rentahan. Sa Original Medicare, nagiging pag-aari ng mga taong nagrerenta ng ilang partikular na uri ng DME ang kagamitan pagkatapos magbayad ng mga bahagian sa bayad para sa item sa loob ng 13 buwan. Bilang isang miyembro ng aming plano, maaaring mapasainyo ang DME hangga't medikal na kinakailangan ang mga ito at mayroon kayong pangmatagalang pangangailangan para sa gamit. Bilang karagdagan, ang gamit ay dapat na awtorisado, nakaayos at pinangangasiwaan ng inyong PCP, medikal na pangkat at/o Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Tawagan ang aming Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711), para malaman ang tungkol sa mga kinakailangan sa pagrenta o pagmamay-ari ng matitibay na medikal na kagamitan at dokumentong kailangan ninyong ibigay. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Sa Original Medicare, nagiging pag-aari ng mga taong nagrerenta ng ilang partikular na uri ng DME ang kagamitan pagkatapos magbayad ng mga bahagian sa bayad para sa item sa loob ng 13 buwan. Bilang miyembro ng aming plano, mayroon ding ilang partikular na uri ng DME na magiging pagmamay-ari ninyo pagkatapos naming saklawin ang mga ito sa loob ng isang partikular na dami ng buwan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung makakuha kayo ng pagmamay-ari ng matitibay na medikal na kagamitan habang kayo ay miyembro ng aming plano, at ang kagamitan ay nangangailangan ng pagpapanatili, kung gayon pahihintulutan ang tagapagbigay ng serbisyo na singilin ang halaga ng pagkukumpuni.

Mayroon ding ilang partikular na uri ng DME na hindi ninyo magiging pag-aari. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman ang tungkol sa mga kinakailangan ninyong matugunan at ang mga dokumento na kailangan ninyong ibigay.

Kahit nagkaroon kayo ng DME sa loob ng hanggang 12 buwang sunud-sunod sa ilalim ng Medicare bago kayo sumali sa aming plano, **hindi** ninyo magiging pag-aari ang kagamitan.

L2. Pagmamay-ari ng DME kung lilipat kayo sa Original Medicare

Sa programa ng Original Medicare, nagiging pagmamay-ari na ng mga tao ang ilang partikular na uri ng DME na nirerentahan nila pagkalipas ng 13 buwan. Sa isang Medicare Advantage (MA) na plano, maaaring itakda ng plano kung ilang buwan dapat rentahan ng mga tao ang ilang partikular na uri ng DME bago nila ito maging pagmamay-ari.

Tandaan: Makikita ninyo ang mga kahulugan ng Mga Original Medicare at MA na Plano sa **Kabanata 12**. Makikita rin ninyo ang higit pang impormasyon tungkol sa mga ito sa handbook na Medicare at Ikaw 2025. Kung wala kayong kopya ng booklet na ito, maaari ninyo itong kunin sa website ng Medicare (www.medicare.gov/medicare-and-you) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.

Kung hindi pipiliin ang Medi-Cal, kakailanganin ninyong magsagawa ng sunod-sunod na 13 pagbabayad sa ilalim ng Original Medicare, o ng bilang ng mga pagbabayad na itatakda ng MA na plano, para mapasainyo ang gamit na DME kung:

- hindi kayo naging may-ari ng gamit na DME habang kayo ay nasa aming plano, **at**
- aalis kayo sa aming plano at kukunin ninyo ang inyong mga benepisyo sa Medicare sa labas ng anumang planong pangkalusugan sa programa ng Original Medicare o sa isang MA na plano.

Kung nagsagawa na kayo ng mga pagbabayad para sa gamit na DME sa ilalim ng Original Medicare o MA na plano bago kayo sumali sa aming plano, **ang mga pagbabayad na iyon sa ilalim ng Original Medicare o MA na plano ay hindi isasama sa magiging bilang ng mga pagbabayad na kailangan ninyong gawin pagkaalis ninyo sa aming plano.**

- Kakailanganin ninyong magsagawa ng sunod-sunod na 13 panibagong pagbabayad sa ilalim ng Original Medicare o ng bilang ng mga panibagong pagbabayad na itatakda ng MA na plano para mapasainyo ang DME na item.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Walang eksepsiyon sa ganitong kinakailangan kapag bumalik kayo sa Original Medicare o sa isang MA na plano

L3. Mga benepisyo sa kagamitan para sa oxygen bilang miyembro ng aming plano

Kung kwalipikado kayo para sa kagamitan para oxygen na saklaw ng Medicare at miyembro kayo ng aming plano, sasaklawin namin ang:

- rental ng oxygen equipment
- paghahatid ng oxygen at mga nilalaman ng oxygen
- tubo at mga nauugnay na accessory para sa paghahatid ng oxygen at mga nilalaman ng oxygen
- mga pagme-maintain at pagkukumpuni ng oxygen equipment

Dapat ibalik ang kagamitan para sa oxygen kapag hindi na ninyo ito medikal na kinakailangan o kung aalis kayo sa aming plano.

L4. Kagamitan para sa oxygen kapag lumipat kayo sa Original Medicare o sa ibang Medicare Advantage (MA) na plano

Kapag ang kagamitan para sa oxygen ay medikal na kinakailangan at **aalis kayo sa aming plano at lilipat sa Original Medicare**, rerentahan ninyo ito mula sa isang supplier sa loob ng 36 na buwan. Saklaw ng inyong mga buwanang pagbabayad para sa pagrenta ang kagamitan para sa oxygen at ang mga supply at serbisyong nakalista sa itaas.

Kung medikal na kinakailangan ang kagamitan para sa oxygen **pagkatapos ninyo itong rentahan sa loob ng 36 na buwan**, ang inyong supplier ay dapat magbigay ng:

- kagamitan para sa oxygen, supply, at serbisyo para sa isa pang 24 na buwan
- mga kagamitan at suplay ng oxygen hanggang sa 5 taon kung medikal na kinakailangan

Kung medikal na kinakailangan pa rin ang kagamitan para sa oxygen **sa pagwawakas ng 5 taong panahon**:

- Hindi na ito kailangang ibigay ng inyong supplier, at maaari kayong kumuha ng kapalit na kagamitan mula sa sinumang supplier.
- May magsisimulang bagong 5 taong panahon.
- Nagrenta kayo mula sa isang supplier para sa 36 na buwan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Pagkatapos ay ibibigay ng inyong supplier ang kagamitan, suplay, at serbisyo ng oxygen para sa isa pang 24 na buwan.
- May magsisimulang bagong cycle bawat 5 taon hangga't medikal na kinakailangan ang kagamitan para sa oxygen.

Kapag ang kagamitan para sa oxygen ay medikal na kinakailangan at **aalis kayo sa aming plano at lilipat sa MA na plano**, sasaklawin ng plano kung ano ang sinasaklaw man lang ng Original Medicare. Maaari ninyong itanong sa bago ninyong MA na plano kung anong kagamitan para sa oxygen at mga supply ang sinasaklaw nito at kung magkano ang babayaran ninyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 4: Chart ng mga benepisyo

Panimula

Isinasaad sa kabanatang ito ang tungkol sa mga serbisyo na sinasaklaw ng aming plano at anumang mga paghihigpit o limitasyon sa mga serbisyong iyon. Isinasaad din sa inyo rito ang tungkol sa mga benepisyong hindi sakop ng aming plano. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga bagong miyembro sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP): Sa karamihan ng mga sitwasyon, itatala kayo sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa mga benepisyong ninyo sa Medicare sa unang araw ng buwan pagkatapos ninyong hilinging maitala sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Maaari niyo pa ring matanggap ang inyong mga serbisyo ng Medi-Cal mula sa inyong nakaraang planong pangkalusugan ng Medi-Cal para sa isang karagdagang buwan. Pagkatapos nito, matatanggap niyo ang inyong mga serbisyo ng Medi-Cal sa pamamagitan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Walang magiging gap sa inyong saklaw ng Medi-Cal. Pakitawagan kami sa 1-800-431-9007 (TTY: 711) kung mayroon kayong anumang tanong. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Ang inyong mga saklaw na serbisyo.....	81
A1.	Sa panahon ng mga emergency sa kalusugan ng publiko	81
B.	Mga panuntunan laban sa mga tagapagbigay ng serbisyo na naniningil sa inyo para sa mga serbisyo.....	81
C.	Tungkol sa Chart ng mga Benepisyong aming plano	82
D.	Ang Chart ng mga Benepisyong aming plano.....	84
E.	Mga Suporta sa Komunidad.....	151
F.	Mga benepisyong saklaw sa labas ng aming plano.....	160
F1.	Mga Transisyon sa Komunidad ng California (CCT)	160
F2.	Dental ng Medi-Cal	161
F3.	Pangangalaga sa hospisyong.....	161



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F4.	Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan (IHSS)	162
F5.	Mga Waiver Program sa 1915(c) Mga Serbisyo sa Bahay at Komunidad (HCBS)	163
F6.	Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng County na Ibinibigay sa Labas ng Aming Plano (Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip at Disorder sa Paggamit ng Substance)	166
G.	Mga benepisyong hindi saklaw ng aming plano, ng Medicare, o ng Medi-Cal	168



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Ang inyong mga saklaw na serbisyo

Isinasaad sa kabanatang ito ang tungkol sa mga serbisyong sinasaklaw ng aming plano. Maaari rin ninyong malaman ang tungkol sa mga serbisyo na hindi sinasaklaw. Ang impormasyon tungkol sa mga benepisyo sa gamot ay nasa **Kabanata 5, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*. Ipinapaliwanag rin ng kabanatang ito ang mga limitasyon sa ilang serbisyo.

Dahil nakakakuha kayo ng tulong mula sa Medi-Cal, wala kayong babayaran para sa inyong mga saklaw na serbisyo basta't sinusunod ninyo ang mga panuntunan ng aming plano. Sumangguni sa **Kabanata 3, Seksyon B** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa mga detalye tungkol sa mga panuntunan ng plano.

Kung kailangan ninyo ng tulong sa pag-unawa kung anong mga serbisyo ang saklaw, tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga *at/o* Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

A1. Sa panahon ng mga emergency sa kalusugan ng publiko

Ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ay susunod sa anuman at lahat ng pang-estado *at/o* pederal na patnubay na may kaugnayan sa isang emergency na kalusugan ng publiko (PHE). Sa panahon ng PHE, ibibigay ng plano ang lahat ng kinakailangang saklaw para sa aming mga miyembro. Maaaring mag-iba ang saklaw depende sa mga serbisyong matatanggap at tagal ng PHE. Bisitahin ang aming website para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung paano makakakuha ng kinakailangang pangangalaga sa panahon ng PHE sa www.wellcare.com/healthnetCA o tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro. Maaari ninyong tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

B. Mga panuntunan laban sa mga tagapagbigay ng serbisyo na naniningil sa inyo para sa mga serbisyo

Hindi namin pinapayagan ang aming mga tagapagbigay ng serbisyo na singilin kayo para sa mga saklaw na serbisyo sa network. Direkta naming binabayaran ang aming mga tagapagbigay ng serbisyo, at pinoprotektahan namin kayo mula sa anumang mga singil. Totoo ito kahit na mas mababa ang ibinabayad namin sa tagapagbigay ng serbisyo kaysa sa sinisingil ng tagapagbigay ng serbisyo para sa serbisyo.

Hindi kayo dapat makatanggap ng bayarin mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo para sa mga saklaw na serbisyo. Kung may natanggap kayo, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* o tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

C. Tungkol sa Chart ng mga Benepisyo ng aming plano

Nakasaad sa Chart ng mga Benepisyo ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano. Inililista nito ang mga saklaw na serbisyo sa alpabetong pagkakasunud-sunod at ipinapaliwanag ang mga ito.

Binabayaran namin ang mga nakalistang serbisyo sa Chart ng mga Benepisyo kapag natutugunan ang mga sumusunod na panuntunan. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyong nakalista sa Chart ng Mga Benepisyo, hangga't natutugunan ninyo ang mga kinakailangan na inilalarawan sa ibaba.

- Ibinibigay namin ang mga saklaw na serbisyo ng Medicare at Medi-Cal ayon sa mga tuntuning itinakda ng Medicare at Medi-Cal.
- Ang mga serbisyo, kabilang ang medikal na pangangalaga, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali at paggamit ng substance, mga pangmatagalang serbisyo at suporta, mga supply, kagamitan, at mga gamot, ay dapat na "medikal na kinakailangan." Ang medikal na kinakailangan ay naglalarawan ng mga serbisyo, supply, o gamot na kailangan ninyo para maiwasan, masuri, o magamot ang isang medikal na kundisyon o para mapanatili ang kasalukuyang kalagayan ng inyong kalusugan. Kabilang dito ang pangangalaga para maiwasan ninyo na pumunta sa isang ospital o nursing facility. Nangangahulugan rin ito na natutugunan ng mga serbisyo, supply, o gamot ang mga tinatanggap na pamantayan ng pagsasagawa ng mga bagay ukol sa medisina. "Ang isang serbisyo ay medikal na kinakailangan" kapag ito ay makatwiran at kinakailangan para protektahan ang buhay, para maiwasan ang malubhang sakit o makabuluhang kapansanan, o para mapawi ang matinding pananakit.
- Para sa mga bagong nagpapatala, ang plano ay dapat magbigay ng minimum na 90 araw na panahon ng paglipat, at sa panahong ito, hindi maaaring mangailangan ang bagong plano sa MA ng paunang awtorisasyon para sa anumang aktibong kurso ng paggamot, kahit na ang kurso ng paggamot ay para sa isang serbisyong sinimulan sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network.
- Makukuha ninyo ang inyong pangangalaga mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Ang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay isang tagapagbigay ng serbisyo na nakikipagtulungan sa amin. Sa karamihan ng mga pagkakataon, hindi sasaklawin ang pangangalagang tatanggapin ninyo mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network maliban kung isa itong emergency o pangangalagang agarang kinakailangan o maliban kung binigyan kayo ng referral ng inyong plano o tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Ang **Kabanata 3, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ay may higit pang impormasyon tungkol sa paggamit ng mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network at wala sa network.
- Mayroon kayong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP) o isang pangkat ng nangangalaga na nagbibigay at namamahala sa inyong pangangalaga. Sa karamihan ng mga sitwasyon, dapat muna kayong mabigyan ng pag-apruba ng inyong PCP bago kayo magpatingin sa iba na hindi ninyo PCP, o bago kayo gumamit ng ibang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ng plano. Tinatawag itong referral. Ang **Kabanata 3, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng*



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Miyembro ay may higit pang impormasyon tungkol sa pagkuha ng referral at kung kailan mo ito **hindi** kakailanganin.

- Sinasaklaw lang namin ang ilang mga serbisyong nakalista sa Chart ng Mga Benepisyo kung ang inyong doktor o iba pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay kumuha muna ng aming pag-apruba. Tinatawag itong paunang awtorisasyon (PA). Minarkahan namin ang mga saklaw na serbisyo sa Chart ng Mga Benepisyo na nangangailangan ng PA bilang *italic*.
- Kung ang inyong plano ay nagbibigay ng pag-apruba sa isang kahilingan sa PA para sa isang kurso ng paggamot, may bisa dapat ang pag-apruba hangga't medikal na makatwiran at kinakailangan para makaiwas sa mga pagkaantala sa pangangalaga alinsunod sa mga pamantayan ng pagsaklaw, inyong medikal na kasaysayan, at mga rekomendasyon sa gumagamot na tagapagbigay ng serbisyo.
- Kung mawawala ang inyong mga benepisyo sa Medi-Cal, sa loob ng 6 na buwan ng itinuturing na patuloy na pagiging kwalipikado, magpapatuloy ang inyong mga benepisyo sa Medicare sa planong ito. Gayunpaman, posibleng hindi saklaw ang inyong serbisyo sa Medi-Cal.

Makipag-ugnayan sa inyong tanggapan sa pagiging kwalipikado ng county o sa Mga Opsyon sa Pangangalagang Pangkalusugan para sa impormasyon tungkol sa inyong pagiging kwalipikado sa Medi-Cal. Maaari ninyong panatilihin ang inyong mga benepisyo sa Medicare, ngunit hindi ang inyong mga benepisyo sa Medi-Cal.

Mahalagang Impormasyon ng Benepisyo para sa Mga Miyembro na Kwalipikado para sa “Karagdagang Tulong”:

- Kung tumatanggap kayo ng “Karagdagang Tulong” para mabayaran ang inyong mga gastusin sa programa sa inireresetang gamot ng Medicare, gaya ng mga premium, naibabawas, at coinsurance, posibleng kwalipikado kayo para sa iba pang nilalayong karagdagang benepisyo at/o nilalayong mas mababang bahagian sa gastos.
- Mangyaring pumunta sa Chart ng mga Medikal na Benepisyo sa **Kabanata 4, Seksyon D** para sa karagdagang detalye.
- Mga miyembrong kwalipikado para sa pag-aalis ng kanilang bahagian sa gastos para sa Bahagi D na mga gamot. Tingnan ang **Kabanata 6** para sa higit pang detalye.

Inaprubahan ng Medicare ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na magbigay ng mga benepisyong ito bilang bahagi ng programang Disenyong ng Insurance na Nakabatay sa Halaga. Sa pamamagitan ng programang ito, nakakasubok ng mga bagong paraan ang Medicare para mapahusay ang mga plano ng Medicare Advantage.

Ang lahat ng pang-agap na serbisyo ay walang bayad. Makikita ninyo ang mansanas na ito 🍏 sa tabi ng mga serbisyong pang-iwas sa sakit sa Tsart ng mga Benepisyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

D. Ang Chart ng mga Benepisyo ng aming plano

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Pagsusuri para sa abdominal aortic aneurysm Babayaran namin ang isang beses na ultrasound na pagsusuri para sa mga taong nasa panganib. Sasaklawin lang ng plano ang pagsusuring ito kung mayroon kayong ilang partikular na salik ng panganib at kung makakakuha kayo ng referral para dito mula sa inyong doktor, assistant ng doktor, propesyonal na nurse, o klinikal na espesyalistang nurse.	\$0
Acupuncture Babayaran namin ang hanggang dalawang serbisyo ng acupuncture para sa outpatient sa alinmang buwan sa kalendaryo, o nang mas madalas kung medikal na kinakailangan ang mga ito. Babayaran din namin ang hanggang 12 pagbisita para sa acupuncture sa loob ng 90 araw kung mayroon kayong pabalik-balik na pananakit ng ibabang bahagi ng likod, na tinutukoy na: - tumatagal nang 12 linggo o mas matagal pa; - hindi partikular (walang matukoy na sistematikong dahilan, tulad ng hindi nauugnay sa metastatic, pamamaga, o nakakahawang sakit); - hindi nauugnay sa surgery; at - hindi nauugnay sa pagbubuntis. Bukod pa rito, magbabayad kami para sa karagdagang walong sesyon ng acupuncture para sa chronic na kirot sa ibabang bahagi ng likod kung bubuti ang inyong kalagayan. Maaaring hindi kayo makakuha ng higit sa 20 na paggamot ng acupuncture para sa malalang pananakit sa ibabang bahagi ng likod bawat taon. Dapat itigil ang mga acupuncture treatment kung hindi bubuti o kung lalala pa ang inyong kalagayan. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Screening at pagpapayo sa pagkalulong sa alak Babayaran namin ang isang pagsusuri para sa pagkalulong sa alak (SBIRT) para sa mga nasa hustong gulang na nalulong sa alak ngunit hindi umaasa sa alak. Kasama rito ang mga buntis na kababaihan. Kung magpositibo kayo sa pagsusuri para sa pagkalulong sa alak, maaari kayong makakuha ng hanggang apat na maikli at harapang mga sesyon ng pagpapayo bawat taon (kung makakaya ninyo at nakahanda kayo sa panahon ng pagpapayo) sa isang kuwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP) o practitioner sa isang lugar para sa pangunahing pangangalaga.	\$0
Mga serbisyo ng ambulansya Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ng ambulansya, para man sa emergency o hindi emergency na sitwasyon, ang lupa at himpapawid (eroplano at helicopter). Dadalhin kayo ng ambulansiya sa pinakamalapit na lugar na maaaring makapagbigay sa inyo ng pangangalaga. Ang inyong kondisyon ay dapat sapat na malubha na ang ibang mga paraan ng pagpunta sa isang lugar ng pangangalaga ay maaaring ilagay sa panganib ang inyong kalusugan o buhay. Ang mga serbisyo ng ambulansiya para sa ibang mga kaso (hindi emergency) ay kailangang aprubado namin. Sa mga pangyayaring hindi emergency, maaari kaming magbayad para sa isang ambulansiya. Ang inyong kundisyon ay kailangang sapat na malubha na ang ibang mga paraan ng pagpunta sa isang lugar para sa pangangalaga ay maaaring ilagay sa panganib ang inyong buhay o kalusugan. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Taunang regular na pisikal na eksaminasyon Kasama sa taunang pisikal na eksaminasyon ang eksaminasyon ng puso, baga, tiyan at neurological system, pati na ang hands-on na eksaminasyon ng katawan (gaya ng ulo, leeg, at paa't kamay) at detalyadong kasaysayan ng medikal/pamilya, dagdag sa mga serbisyon kasama sa taunang pagpapatingin para sa wellness.	\$0
 Taunang pagpapatingin para sa pananatiling malusog Maaari kayong makakuha ng taunang checkup. Ito ay para gumawa o i-update ang pang-agap na plano batay sa inyong kasalukuyang mga kadahilanan ng panganib. Babayaran namin ito nang isang beses kada 12 buwan. Tandaan: Hindi maaaring maganap ang inyong unang taunang pagpapatingin para sa wellness sa loob ng 12 buwan ng inyong pagpapatingin na Welcome sa Medicare. Gayunpaman, hindi ninyo kailangan na nagkaroon na ng pagbisita na Welcome sa Medicare para sa taunang pagpapatingin para sa wellness pagkatapos ninyong magkaroon ng Bahagi B sa loob ng 12 buwan.	\$0
Mga Serbisyon Pang-iwas sa Hika Maaari kayong makatanggap ng edukasyon sa hika at isang pagtatasa sa kapaligiran sa bahay para sa mga trigger na karaniwang makikita sa tahanan para sa mga taong may mahirap kontrolin na hika.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Pagsukat sa bone mass Babayaran namin ang ilang procedure para sa mga kwalipikadong miyembro (karaniwan, isang tao na nasa panganib na mabawasan ng bone mass o nasa panganib ng osteoporosis). Tinutukoy ng mga procedure na ito ang bone mass, natutuklasan ang paggrupok ng buto, o nalalaman ang kalidad ng buto. Babayaran namin ang mga serbisyo nang isang beses kada 24 na buwan, o mas malimit kung ang mga ito ay medikal na kinakailangan. Nagbabayad din kami para sa isang doktor para tumingin at magkomento sa mga resulta.	\$0
 Screening para sa kanser sa suso (mga mammogram) Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • isang baseline mammogram sa pagitan ng mga edad na 35 at 39 • isang screening mammogram tuwing 12 buwan para sa mga babaeng edad 40 pataas • mga eksaminasyon ng suso sa klinika isang beses tuwing 24 na buwan	\$0
Mga cardiac na serbisyo ng rehabilitasyon (puso) Babayaran namin ang mga serbisyo ng rehabilitasyon sa puso tulad ng ehersisyo, edukasyon, at pagpapayo. Dapat matugunan ng mga miyembro ang ilang partikular na kondisyon nang may referral ng doktor. Saklaw din namin ang mga intensive na programa ng rehabilitasyon para sa puso, na mas matindi kaysa sa mga programa ng rehabilitasyon para puso. <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Pagpapatingin para sa pagbawas ng panganib sa cardiovascular na sakit (sakit sa puso) (therapy para sa sakit sa puso) Binabayaran namin ang isang pagpapatingin kada isang taon, o higit pa kung medikal na kinakailangan, sa inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP) para tumulong na pababain ang inyong panganib sa sakit sa puso. Sa panahon ng pagpapatingin, ang inyong doktor ay maaaring: • talakayin ang paggamit ng aspirin, • tingnan ang presyon ng inyong dugo, at/o • bigyan kayo ng mga payo para tiyakin na kumakain kayo nang tama.	\$0
 Cardiovascular na pagsusuri (pagsusuri sa sakit sa puso) Binabayaran namin ang mga pagsusuri sa dugo para suriin ang sakit sa puso nang isang beses kada limang taon (60 buwan). Sinusuri rin ng mga pagsusuri sa dugong ito ang mga depekto na sanhi ng mataas na panganib ng sakit sa puso.	\$0
 Screening para sa kanser sa cervix at sa ari ng babae Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • para sa lahat ng kababaihan: mga Pap test at eksaminasyon ng balakang isang beses kada 24 na buwan • para sa mga kababaihang mataas ang panganib na magkaroon ng kanser sa cervix o ari: isang Pap test kada 12 buwan • para sa kababaihang nagkaroon ng hindi normal na resulta sa Pap test sa loob ng nakaraang tatlong taon na nasa edad na maaaring magkaanak: isang Pap test kada 12 buwan • para sa mga babaeng 30-65 taong gulang: pagsusuri para sa human papillomavirus (HPV) o Pap plus HPV testing isang beses bawat 5 taon	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyong chiropractic Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: mga pag-aayos sa gulugod para iwasto ang pagkakahanay <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0
 Pagsusuri para sa colorectal cancer Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: - Walang minimum o maximum na limitasyon sa edad ang colonoscopy at saklaw ito nang isang beses kada 120 buwan (10 taon) para sa mga pasyenteng hindi mataas ang panganib, o 48 buwan pagkatapos ng isang naunang flexible sigmoidoscopy para sa mga pasyenteng hindi mataas ang panganib sa colorectal cancer, at isang beses kada 24 na buwan para sa mga pasyenteng may mataas na panganib pagkatapos ng naunang screening colonoscopy o barium enema. - Flexible sigmoidoscopy para sa mga pasyente edad 45 pataas. Isang beses kada 120 buwan para sa mga pasyenteng hindi mataas ang panganib pagkatapos sumailalim sa screening colonoscopy. Isang beses kada 48 buwan para sa mga pasyenteng mataas ang panganib mula sa huling flexible sigmoidoscopy o barium enema. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pagsusuri para sa colorectal cancer (ipinagpatuloy) • Mga screening fecal-occult blood test para sa mga pasyente edad 45 pataas. Isang beses bawat 12 buwan. • Multitarget stool DNA para sa mga pasyente edad 45 hanggang 85 at hindi pasok sa mga pamantayan ng mataas na panganib. Isang beses bawat 3 taon. • Mga Biomarker Test na batay sa dugo para sa mga pasyenteng 45 hanggang 85 taong gulang na hindi natutugunan ang mga pamantayan sa mataas na panganib. Isang beses bawat 3 taon. • Barium Enema bilang alternatibo sa colonoscopy para sa mga pasyenteng mataas ang panganib at 24 na buwan simula noong huling screening barium enema o huling screening colonoscopy. • Barium Enema bilang alternatibo sa flexible sigmoidoscopy para sa mga pasyenteng hindi mataas ang panganib at edad 45 pataas. Isang beses kada hindi bababa sa 48 buwan pagkalipas ng huling screening barium enema o screening flexible sigmoidoscopy. May kasama nang follow-up na pang-screening na colonoscopy ang mga screening test para sa colorectal cancer pagkatapos maglabas ng positibong resulta ng isang hindi invasive na screening test para sa colorectal cancer na batay sa stool na sinasaklaw ng Medicare. <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga Serbisyong Pang-adulto na Nakabatay sa Komunidad (CBAS) Ang CBAS ay isang programa sa kalusugan sa araw na nakabase sa komunidad na nagbibigay ng mga serbisyo sa mga nakatatanda at mga adultong may chronic na problema at/o kapansanang medikal, sa pag-iisip, o sa kalusugan ng pag-uugali na nanganganib na mangailangan ng institusyonal na pangangalaga. Ang Programang CBAS ay isang alternatibo sa institusyunal na pangangalaga para sa mga benepisyaryo ng Medi-Cal na puwedeng manirahan sa bahay sa tulong ng mga naaangkop na serbisyong pangkalusugan, serbisyong rehabilitative, serbisyo sa personal na pangangalaga, at serbisyong panlipunan. Binibigyang-diin ng Programang CBAS ang pagtutulungan ng kalahok, pamilya at/o tagapangalaga, doktor ng pangunahing pangangalaga, at komunidad para mapanatili ang personal na kakayahang makapagsarili. Kasama sa mga serbisyong ibinibigay sa center ang mga sumusunod: • Mga propesyonal na serbisyo sa pag-aalaga • Mga physical, occupational, at speech therapy • Mga serbisyo sa kalusugan sa pag-iisip • Mga therapeutic na aktibidad • Mga Serbisyong Panlipunan • Personal na Pangangalaga • Maiinit na pagkain at pagpapayo sa nutrisyon • Transportasyon papunta at mula sa bahay ng kalahok Tandaan: Kung walang pasilidad para sa CBAS, maaari naming ibigay sa inyo ang mga serbisyong ito nang hiwalay.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga Dental na Serbisyo Bilang miyembro ng Medi-Cal, maraming karaniwang dental na serbisyo ang available sa pamamagitan ng Medi-Cal Dental; kabilang sa mga ito ang mga sumusunod, ngunit hindi limitado sa mga ito: • Mga dental na pagsusuri (kada 12 buwan) • Pagpapalinis ng ngipin (kada 12 na buwan) • Scaling at root planing • Fluoride varnish (kada 12 buwan) • Mga X-ray • Mga filling • Mga crown (puwedeng saklawin ang mga crown sa mga molar o premolar (bagang) sa ilang pagkakataon) • Mga root canal • Mga partial at buong pustiso • Mga denture reline • Pagbunot ng ngipin • Mga serbisyo sa emergency Makikita ninyo ang mga detalye tungkol sa inyong mga dental na benepisyo sa Medi-Cal sa https://smilecalifornia.org o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-322-6384. Libre ang tawag. Ang mga dental na benepisyo ay available sa pamamagitan ng Mga Programang Fee-for-Service na Dental at Dental na Pinamamahalaang Pangangalaga (DMC) ng Medi-Cal. Matutulungan kayo ng mga kinatawan ng Programang Fee-For-Service na Dental ng Medi-Cal mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Ang mga Gumagamit ng TTY ay maaaring tumawag sa 1-800-735-2922. Ang numerong ito ay para sa mga taong may problema sa pandinig o pagsasalita. Dapat ay mayroon kayong espesyal na kagamitan sa telepono para matawagan ito. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga Dental na Serbisyo (ipinagpatuloy) Nagbabayad kami para sa ilang serbisyo sa pangangalaga sa ngipin kapag ang serbisyo ay mahalagang bahagi ng partikular na paggamot sa pangunahing medikal na kundisyon ng isang benepisyaryo. Kabilang sa ilang halimbawa ang reconstruction ng bagang pagkatapos ng fracture o injury, mga pagbunot ng ngipin bilang paghahanda para sa radiation treatment para sa cancer na may kinalaman sa bagang, o mga pagsusuri sa bibig pagkatapos ng transplantation ng bato. Bukod pa sa inyong Mga Dental na Benepisyo sa Medi-Cal, sinasaklaw rin ng aming plano ang mga karagdagang dental na serbisyo at operasyon. Kasama sa mga serbisyong ito ang, ngunit hindi limitado sa, mga sumusunod: • Mga crown – mga noble metal - isang beses kada ngipin sa bawat 5 taon ng kalendaryo • Prosthodontics (mga pustiso) – bawat 2 taon ng kalendaryo bawat arch • Mga bridge - bawat 5 taon ng kalendaryo bawat ngipin Nalalapat ang mga pagbubukod at limitasyon. Available din sa aming website ang mga karagdagang impormasyon tungkol sa saklaw sa pangangalaga sa ngipin, kabilang ang isang detalyadong listahan ng mga saklaw na procedure, mga pagbubukod, at mga limitasyon. Bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA, i-click ang Mamili ng Mga Plano sa itaas ng web page, pagkatapos ay piliin ang Mga Materyales ng Benepisyo sa Plano. Piliin ang Katibayan ng Pagsaklaw (EOC). Hanapin ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa listahan para hanapin ang Mga Detalye ng Benepisyo sa Pangangalaga sa Ngipin para sa planong ito. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano		Ang mga dapat ninyong bayaran
	Pagsusuri para sa depresyon Binabayaran namin ang isang screening para sa depresyon kada taon. Ang pagsusuri ay kailangang gawin sa isang lugar ng pangunahing pangangalaga na makakapagbigay ng follow-up na paggamot at/o mga referral.	\$0
	Pagsusuri para sa diabetes Binabayaran namin ang pagsusuring ito (kasama ang mga pagsusuri sa fasting glucose) kung mayroon kayong alinman sa mga sumusunod na salik ng panganib: • mataas na presyon ng dugo (altapresyon) • kasaysayan ng hindi normal na antas ng kolesterol at triglyceride (dyslipidemia) • labis na katabaan • kasaysayan ng mataas na asukal sa dugo (glucose) Ang mga pagsusuri ay maaaring saklawin sa ilang kaso, tulad ng kung kayo ay may sobrang timbang at mayroong kasaysayan ng diabetes sa pamilya. Maaari kayong maging kwalipikado para sa hanggang dalawang screening para sa diabetes bawat 12 buwan pagkatapos ng petsa ng inyong pinakahuling screening para sa diabetes.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Pagsasanay, mga serbisyo at supply para sa pamamahala sa sarili ng isang diabetic Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo para sa lahat ng taong may diabetes (gumagamit man sila ng insulin o hindi): • Mga supply para masubaybayan ang glucose ng inyong dugo, kasama ang mga sumusunod: ○ isang monitor ng glucose sa dugo ○ mga strip sa pagsusuri ng glucose sa dugo ○ mga kagamitan para sa lanseta at mga lanseta ○ mga solution para sa pagkontrol ng glucose para matingnan ang kawastuhan ng mga strip sa pagsusuri at monitor • Para sa mga taong may diabetes na mayroong matinding sakit sa paa ng diabetic, babayaran namin ang mga sumusunod: ○ isang pares ng pang-therapy na ipinasadyang sapatos (kabilang ang mga ipinapasok sa sapatos), kabilang ang pagsusukat, at dalawang dagdag na pares ng mga ipinapasok sa sapatos sa bawat taon sa kalendaryo, o ○ isang pares ng mga malalim na sapatos, kabilang ang pagsusukat, at tatlong pares ng mga ipinapasok sa sapatos bawat taon (hindi kasama ang mga hindi pasadyang ipinapasok sa sapatos na maaaring alisin na ibinigay kasama ng mga ganitong sapatos) • Sa ilang mga kaso, binabayaran namin ang mga pagsasanay para matulungan kayong pamahalaan ang inyong diabetes. Para matuto nang higit pa, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pagsasanay, mga serbisyo at supply para sa pamamahala sa sarili ng isang diabetic (ipinagpatuloy) Ang mga produkto ng OneTouch™ na ginawa ng Lifescan ang aming preferred na supply para sa diabetic testing (mga glucose monitor at test strip). Ang iba pang brand ay hindi sinasaklaw maliban kung medikal na kinakailangan at paunang pinahintulutan. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	
Mga Serbisyo ng Doula Para sa mga buntis na indibidwal nagbabayad kami para sa siyam na pagbisita sa isang doula sa panahon ng prenatal at postpartum pati na rin ang suporta sa panahon ng labor at panganganak.	\$0
Matitibay na medikal na kagamitan (DME) at mga nauugnay na supply Sumangguni sa Kabanata 12 ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa kahulugan ng “Matitibay na Medikal na Kagamitan (DME).” Sinasaklaw namin ang mga sumusunod na item: • mga wheelchair, kabilang ang mga electric wheelchair • mga saklay • powered mattress systems • dry pressure pad para sa mattress • mga supply para sa may diabetes • mga kama ng ospital na inorder ng isang tagapagbigay ng serbisyo para gamitin sa tahanan • mga pump at pole para sa intravenous (IV) infusion Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Matitibay na medikal na kagamitan (durable medical equipment o DME) at mga nauugnay na supply (ipinagpatuloy) • mga speech generating device • kagamitan at mga supply sa oxygen • mga nebulizer • mga walker • standard curved na handle o quad cane at mga pamalit na kagamitan • cervical traction (sa pinto) • bone stimulator • kagamitan ng pangangalaga sa dialysis Ang ilan sa mga gamit ay maaaring masakop. Babayaran namin ang lahat ng medikal na kinakailangang DME na karaniwang binabayaran ng Medicare at Medi-Cal. Kung ang aming supplier sa inyong lugar ay hindi nagtitinda ng isang partikular na brand o tagagawa, maaari ninyo silang tanungin kung maaari nilang espesyal na i-order ito para sa inyo. Mangyaring makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para matulungan kayo sa paghahanap ng ibang supplier na maaaring makapagpadala ng partikular na item. Ang matitibay na medikal na kagamitan na hindi sinasaklaw ng Medicare na gagamitin sa labas ng bahay ay sinasaklaw rin. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pang-emergency na pangangalaga Ang emergency na pangangalaga ay nangangahulugang mga serbisyo na: • ibinigay ng isang tagapagbigay ng serbisyo na sinanay para magbigay ng mga serbisyong pang-emergency, at • kinakailangan para gamutin ang isang medikal na emergency. Ang medikal na emergency ay isang medikal na kundisyon na may matinding pananakit o malubhang sugat. Napakalala ng kalagayan na, kapag hindi ito nakakuha ng agarang medikal na atensyon, sinumang may katamtamang kaalaman sa kalusugan at medisina ay maaaring umasa na magresulta ito sa: • malubhang panganib sa inyong kalusugan o sa sanggol na nasa inyong sinapupunan; o • malubhang pinsala sa mga paggana ng katawan; o • matinding pagpalya ng anumang organ o bahagi ng katawan. • Sa sitwasyon ng buntis na babaeng nasa active labor, kapag: ○ Walang sapat na panahon para ligtas na ilipat kayo sa isa pang ospital bago manganak. ○ Maaaring magdulot ng banta sa inyong kalusugan o kaligtasan o sa inyong hindi pa naisisilang na sanggol ang paglipat sa isa pang ospital. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0 Kung makakakuha kayo ng emergency na pangangalaga sa isang ospital na wala sa network at kailangan ng inpatient na pangangalaga pagkatapos ma-stabilize ang inyong emergency, kailangan ninyong bumalik sa isang ospital na nasa network para patuloy na mabayaran ang pangangalaga sa inyo. Maaari kayong mamalagi sa ospital na wala sa network para sa pangangalaga sa inyo bilang inpatient kung aaprubahan lamang ng plano ang inyong pamamalagi.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pang-emergency na pangangalaga (ipinagpatuloy) Pandaigdigang Pagsaklaw sa emergency/Agarang pagsaklaw. Inilalarawan bilang agaran, pang-emerhensiya, at post-stabilization na pangangalaga na natanggap sa labas ng Estados Unidos. • Limitado lamang sa mga serbisyong mauuri bilang pang-emergency, pangangalagang agarang kinakailangan, o post-stabilization na pangangalaga kung sila ay naibigay sa Estados Unidos. • Sinasaklaw ang mga serbisyo ng ambulansiya sa mga sitwasyon kung saan ang pagpunta sa emergency room sa anupamang paraan ay maaaring maglagay sa inyong kalusugan sa panganib. • Hindi saklaw ang mga buwis at bayarin sa ibang bansa (kabilang ang, ngunit hindi nalilimitahan sa, conversion ng currency o mga bayarin sa transaksyon). May taunang limitasyong nagkakahalaga ng \$50,000 para sa Pandaigdigang pagsaklaw sa emergency/agarang saklaw. Ang Estados Unidos ay binubuo ng 50 estado, ang Distrito ng Columbia, Puerto Rico, Virgin Islands, Guam, Northern Mariana Islands, at American Samoa.	\$110 Hindi mawe-waive ang bahagi sa gastos sa pang-buong mundong pagpapatingin para sa mga serbisyo sa emergency room/na agarang kinakailangan kung ma-confine kayo para sa inpatient na pangangalaga sa ospital.
Mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya Pinapayagan kayo ng batas na pumili ng anumang tagapagbigay ng serbisyo – ito man ay tagapagbigay ng serbisyo na nasa network o tagapagbigay ng serbisyong wala sa network – para sa ilang partikular na serbisyo sa pagpapalano ng pamilya. Ang ibig sabihin nito ay kahit sinuman o anumang doktor, klinika, ospital, parmasya o opisina sa pagpapalano ng pamilya. Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • eksaminasyon para sa pagpapalano ng pamilya at medikal na paggamot Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya (ipinagpatuloy) - laboratoryo para sa pagpapalano ng pamilya at mga diyagnostikong pagsusuri - mga pamamaraan sa pagpapalano ng pamilya (IUC/IUD, mga implant, mga iniksiyon, mga pill na pamigil sa pagbubuntis, patch, o ring) - mga supply para sa pagpapalano ng pamilya na may reseta (condom, sponge, foam, film, diaphragm cap) - limitadong mga serbisyo sa pertilidad tulad ng paggabay at edukasyon tungkol sa mga paraan para malaman ang pertilidad, at/o paggabay sa kalusugan bago magbuntis, testing, at paggamot para sa mga naipapasang impeksyon sa pakikipagtalik (mga STI) - pagpapayo at screening para sa HIV at AIDS, at iba pang kundisyong nauugnay sa HIV - permanenteng contraception (Dapat nasa edad 21 pataas na kayo para mapili ang pamamaraang ito ng pagpapalano ng pamilya. Dapat kayong lumagda sa isang form ng pagpapahintulot para sa federal sterilization nang hindi bababa sa 30 araw, ngunit hindi lalampas ng 180 araw bago ang petsa ng operasyon.) - genetic na pagpapayo Babayaran rin namin ang ilan sa ibang mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya. Gayunpaman, dapat kayong magpatingin sa isang tagapagbigay ng serbisyo sa aming network ng tagapagbigay ng serbisyo para sa mga sumusunod na serbisyo: - paggamot para sa mga medikal na kundisyon ng pagkabaog (Hindi kasama sa serbisyong ito ang mga artipisyal na paraan para mabuntis.) - paggamot para sa AIDS at iba pang mga kundisyon na nauugnay sa HIV - genetic na pagsusuri	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Mga programang edukasyon sa kalusugan at wellness Naghahandog kami ng maraming programa na nakatuon sa ilang kundisyon ng kalusugan. Kasama sa mga ito ang: • Mga klase sa Edukasyon sa Kalusugan (Cardiac, Hika, at Diabetes); • Mga pag-aaral sa Edukasyong Pang Nutrisyon; • Paghinto sa Paninigarilyo at Paggamit ng Tabako; at • Nursing Hotline • Benepisyo sa fitness Ang aming plano ay nagbibigay ng membership sa isang programa ng flexible fitness na may buwanang mga credit na magagamit sa iba't ibang malalaking gym o lokal na fitness studio. Magkakaroon kayo ng 32 credit bawat buwan na maaaring magamit. Maaaring gamitin ang mga credit para saklawin ang buwanang membership sa gym na may walang limitasyong mga pagbisita at/o mga klase sa fitness studio, mga fitness box sa bahay at mga fitness video. Ang anumang hindi nagamit na mga credit mula sa buwanang pamamahagi ay hindi magagamit sa susunod na buwan. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa membership sa fitness, pakitawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o bisitahin ang aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA sa ilalim ng Mga Perk ng Miyembro.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo sa pandinig Babayaran namin ang mga pagsusuri sa pandinig at balanse na ginagawa ng inyong tagapagbigay ng serbisyo. Sinasabi sa inyo ng ganitong mga pagsusuri kung kailangan ninyo ng medikal na paggamot. Ang mga ito ay sinasaklaw bilang pangangalaga sa outpatient kapag nakuha ninyo ang mga ito mula sa isang doktor, audiologist, o ibang kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo. Nagbabayad din kami para sa mga hearing aid kapag inireseta ng doktor o iba pang kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo, kabilang ang: • mga hulmahan, supply, at mga ipinapasok sa tainga • mga pag-aayos • isang pangunahing set ng mga baterya • anim na pagbisita para sa pagsasanay, pag-aayos, at pagsukat sa parehong vendor pagkatapos ninyong makuha ang hearing aid • panahon ng pagsubok sa mga hearing aid • mga device na pantulong sa pakikinig, mga surface-worn bone conduction hearing device Sinasaklaw rin ng aming plano ang mga sumusunod na pandagdag (ibig sabihin, karaniwan) na mga serbisyo sa pagdinig: • 1 karaniwang pagsusuri sa pandinig kada taon. • 1 pagpapakabit ng hearing aid at pagsusuri kada taon. • 1 hindi nai-implant na hearing aid hanggang \$1,000 bawat tainga bawat taon. Limitado sa 2 hindi mai-implant na hearing aid bawat taon. Kabilang sa benepisyo ang 3 taong warranty kasama ang pagkawala, at pagkasira sa loob ng 2 taong supply ng mga baterya. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Screening para sa HIV Babayaran namin ang isang pagsusuring eksaminasyon para sa HIV tuwing 12 buwan para sa mga taong: • hihiling ng screening para sa HIV, o • may mataas na panganib na magkaroon ng HIV. Para sa mga buntis na kababaihan, babayaran namin ang hanggang sa tatlong screening para sa HIV sa panahon ng pagbubuntis. Babayaran din namin ang karagdagang (mga) screening para sa HIV kapag inirekomenda ng inyong tagapagbigay ng serbisyo.	\$0
Pangangalaga mula sa ahensya ng kalusugang pantahanan Bago kayo makakakuha ng mga serbisyo ng kalusugan sa tahanan, dapat sabihin sa amin ng isang doktor na kailangan ninyo ang mga ito, at dapat ibigay ang mga ito ng ahensiya para sa kalusugan sa tahanan. Kailangan ay nananatili kayo sa bahay, na nangangahulugang nahihirapan kayo sa pag-alis sa bahay. Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at marahil pati ang ibang mga serbisyo na hindi nakalista dito: • mga part-time o paulit-ulit na serbisyo ng dalubhasang pangangalaga at mga tulong sa kalusugan sa bahay (sasaklawin sa ilalim ng benepisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa bahay, dapat ay hindi lumampas sa 8 oras kada araw at 35 oras kada linggo ang kabuuan ng inyong pinagsamang mga serbisyo ng dalubhasang pangangalaga at mga tulong sa kalusugan sa bahay) • physical therapy, occupational therapy, at speech therapy • mga medikal na serbisyo at serbisyong panlipunan • medikal na kagamitan at mga supply <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Home infusion therapy Babayaran ng aming plano ang home infusion therapy, na tinutukoy bilang mga gamot o biological na sangkap na itinuturok sa ugat o inilalapat sa ilalim ng balat at ibinibigay sa inyo sa tahanan. Kinakailangan ang mga sumusunod para magsagawa ng home infusion: • ang gamot o biological na sangkap, tulad ng antiviral o immune globulin; • kagamitan, tulad ng pump; at • mga supply, tulad ng mga tubo o catheter. Sinasaklaw ng aming plano ang mga serbisyo ng home infusion na kinabibilangan ng ngunit hindi limitado sa: • mga serbisyo ng propesyunal, kabilang ang mga serbisyo ng nurse, na ibinibigay alinsunod sa inyong plano sa pangangalaga; • pagsasanay at edukasyon ng miyembro na hindi pa kasama sa benepisyo ng DME; • malayuang pagsubaybay; at • mga serbisyo sa pagsubaybay para sa pagsasagawa ng home infusion therapy at mga home infusion na gamot ng isang kwalipikadong supplier ng home infusion therapy. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga sa hospisyo May karapatan kayong humingi ng hospisyo kung mapag-alaman ng inyong tagapagbigay ng serbisyo at direktor ng hospisyong medical na mayroon kayong nakamamatay na karamdaman. Nangangahulugan itong mayroon kayong nakakamatay na sakit at inaasahang mayroon na lang anim na buwan o mas kaunti pa para mabuhay. Maaari kayong makakuha ng pangangalaga mula sa anumang programa ng hospisyong sertipikado ng Medicare. Dapat kayong tulungan ng aming plano na makahanap ng mga hospisyong sertipikado ng Medicare sa sineserbisyuhang lugar ng plano. Ang inyong doktor sa hospisyo ay maaaring isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network o wala sa network. Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang: • mga gamot para gamutin ang mga sintomas at pananakit • panandaliang pangangalaga para makapagpahinga ang tagapangalaga • pangangalaga sa tahanan Sisingilin sa Medicare ang mga serbisyo ng hospisyo at mga serbisyong saklaw ng Medicare Part A o Medicare Part B na may kaugnayan sa inyong terminal prognosis. • Sumangguni sa Seksyon G ng kabanatang ito para sa higit pang impormasyon. Para sa mga serbisyong sinasaklaw ng aming plano ngunit hindi sinasaklaw ng Medicare Part A o Medicare Part B: • Sinasaklaw ng aming plano ang mga serbisyong hindi saklaw sa ilalim ng Medicare Part A o Medicare Part B. Sinasaklaw namin ang mga serbisyo kung nauugnay man o hindi ang mga ito sa inyong nakamamatay na karamdaman. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyong ito. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga sa hospisyo (ipinagpatuloy) Para sa mga gamot na maaaring saklaw ng benepisyo ng Medicare Part D ng aming plano: Hindi kailanman sinasaklaw ng hospisyo at ng aming plano ang mga gamot nang magkasabay. Para sa higit pang impormasyon, sumangguni sa Kabanata 5, Seksyon F3 ng inyong Handbook ng Miyembro. Tandaan: Kung mayroon kayong malubhang karamdaman, maaaring kwalipikado kayo para sa palliative na pangangalaga, na nagbibigay ng para sa pasyente at nakatuon sa pamilya na pangangalaga na isinasagawa ng pangkat para mapaganda ang kalidad ng inyong buhay. Maaari kayong makatanggap ng palliative na pangangalaga kasabay ng panggamot/karaniwang pangangalaga. Pakitingnan ang seksyong Palliative na Pangangalaga sa ibaba para sa higit pang impormasyon. Tandaan: Kung kailangan ninyo ng pangangalaga na hindi mula sa hospisyo, tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga at/o mga serbisyo para sa miyembro para isaayos ang mga serbisyo. Ang pangangalaga na hindi mula sa hospisyo ay pangangalaga na hindi nauugnay sa inyong nakamamatay na karamdaman. Sinasaklaw ng aming plano ang mga serbisyo sa konsultasyon sa hospisyo (isang beses lang) para sa isang miyembrong may nakamamatay na sakit na hindi pinili ang benepisyo ng hospisyo. <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i> <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Mga Pagpapabakuna Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • mga bakuna para sa pulmonya • mga bakuna sa trangkaso, isang beses sa bawat panahon ng trangkaso sa taglagas at taglamig, na may mga karagdagang iniksyon sa trangkaso kung medikal na kinakailangan • mga bakuna sa hepatitis B kung mataas o katamtaman ang inyong panganib na magkaroon ng hepatitis B • Mga bakuna para sa COVID-19 • bakuna sa human papillomavirus (HPV) • iba pang bakuna kung kayo ay nasa panganib at kung nakakatugon ang mga ito sa mga panuntunan sa pagsaklaw ng Medicare Part B Babayaran namin ang ibang mga bakuna na tumutugon sa mga patakaran sa pagsaklaw ng Medicare Part D. Sumangguni sa Kabanata 6, Seksyon D ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i> para matuto pa.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Inpatient na pangangalaga sa ospital Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at iba pang serbisyong medikal na kinakailangan na hindi nakalista rito: • semi-private na kwarto (o pribadong kwarto kung medikal na kinakailangan) • mga pagkain, kabilang ang mga espesyal na diyeta • mga regular na serbisyong pangangalaga • mga halaga ng mga yunit ng espesyal na pangangalaga tulad ng mga yunit ng intensive na pangangalaga o yunit ng pangangalaga ng puso • mga gamot at medikasyon • mga pagsusuri sa laboratoryo • Mga x-ray at iba pang mga serbisyo sa radiology • kinakailangan na mga supply para sa operasyon at medikal • mga kagamitan, tulad ng mga wheelchair • mga serbisyo ng silid ng operasyon at pagpapagaling • physical, occupational, at speech therapy • mga inpatient na serbisyo para sa pag-abuso sa substance • sa ilang sitwasyon, ang mga sumusunod na uri ng transplant: cornea, bato, bato/pancreas, puso, atay, baga, puso/baga, bone marrow, stem cell, at sa bituka/multivisceral. Kung kailangan ninyo ng transplant, susuriin ng isang transplant center na aprubado ng Medicare ang inyong kaso at pagpapasyahan kung kwalipikado kayong makatanggap ng transplant. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0 Dapat kayong makakuha ng pag-apruba mula sa aming plano para makakuha ng pangangalaga para sa inpatient sa isang ospital na wala sa network pagkatapos mapahupa ang inyong emergency.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Inpatient na pangangalaga sa ospital (ipinagpatuloy) Puwedeng lokal o wala sa sineserbisyuhang lugar ang mga tagapagbigay ng serbisyo ng transplant. Kung papayag ang mga lokal na tagapagbigay ng serbisyo para sa transplant sa presyo ng Medicare, makukuha ninyo ang inyong mga serbisyo para sa transplant sa inyong lugar o nang hindi naaayon sa modelo ng pangangalaga para sa inyong komunidad. Kung ang aming plano ay nagbibigay ng mga serbisyo sa transplant sa labas ng pattern ng pangangalaga para sa aming komunidad at pinili ninyong isagawa ang inyong transplant doon, aayusin o babayaran namin ang mga gastos sa panunuluyan at paglalakbay para sa inyo at sa isa pang tao. • dugo, kasama ang pagtatago at pamamahala • mga serbisyo ng doktor Tandaan: Para maging inpatient, kailangan ng inyong tagapagbigay ng serbisyo na magsulat ng utos para pormal kayong i-confine bilang inpatient sa ospital. Kahit manatili kayo sa ospital nang magdamag, posibleng ituring pa rin kayong “pasyenteng hindi kailangang i-confine.” Kung hindi kayo sigurado kung kayo ay inpatient o outpatient, dapat ninyong tanungin ang kawani ng ospital. Makakahanap din kayo ng higit pang impormasyon sa fact sheet ng Medicare na “Kayo ba ay Inpatient o Outpatient sa Ospital? Kung Mayroon Kayong Medicare – Magtanong!”. Makikita ang fact sheet na ito sa https://es.medicare.gov/publications/11435-Medicare-Hospital-Benefits.pdf o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Puwede ninyong tawagan ang mga numerong ito nang libre, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga inpatient na serbisyo sa isang psychiatric na ospital Babayaran namin ang mga serbisyo sa pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip na nangangailangan ng pamamalagi sa ospital. • Kung kailangan ninyo ng mga inpatient na serbisyo sa isang nagsasariling ospital para sa may karamdaman sa isipan, babayaran namin ang unang 190 araw. Pagkatapos nito, ang lokal na ahensya ng kalusugan ng pag-iisip ng county ang magbabayad para sa mga inpatient na psychiatric na serbisyong medikal na kinakailangan. Ang pahintulot para sa pangangalaga na lampas sa 190 araw ay pangangasiwaan sa lokal na ahensiya ng county sa kalusugan ng pag-iisip. ○ Ang 190 araw na limitasyon ay hindi naaangkop sa mga inpatient na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip na ibinibigay sa isang psychiatric unit ng isang general hospital • Kung kayo ay 65 taong gulang pataas, babayaran namin ang mga serbisyong natanggap sa isang Institusyon para sa mga Sakit sa Pag-iisip (Institute for Mental Diseases, IMD). <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Inpatient na pananatili: Mga saklaw na serbisyo sa isang ospital o pasilidad ng dalubhasang pangangalaga (SNF) sa hindi saklaw na inpatient na pananatili Hindi namin babayaran ang inyong inpatient na pananatili kung nagamit na ninyo ang lahat ng inyong inpatient na benepisyo o kung hindi makatuwiran at hindi medikal na kinakailangan ang inyong pananatili. Gayunpaman, sa ilang pangyayaring hindi saklaw ang inpatient na pangangalaga, maaari pa rin naming bayaran ang mga serbisyong inyong nakukuha habang kayo ay nasa isang ospital o isang nursing facility. Para matuto nang higit pa, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro. Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at marahil pati ang ibang mga serbisyo na hindi nakalista dito: • mga serbisyo ng doktor • mga diyagnostikong pagsusuri, katulad ng mga pagsusuri sa laboratoryo • X-ray, radium, at isotope therapy, kasama ang mga materyales at serbisyo ng technician • mga benda ng sugat sa operasyon • mga splint, cast, at ibang mga kagamitan na ginagamit para sa mga bali at dislokasyon Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Inpatient na pananatili: Mga saklaw na serbisyo sa isang ospital o pasilidad ng dalubhasang pangangalaga (SNF) sa hindi saklaw na inpatient na pananatili (ipinagpatuloy) - mga prosthetics at orthotics, bukod sa pangngipin, kasama ang pagpapalit o mga pag-aayos ng mga ganitong kagamitan. Ito ang mga device na pumapalit sa lahat o bahagi ng: - isang panloob na organ ng katawan (kabilang ang magkadikit na tissue), o - ang function ng isang hindi gumaganang panloob na organ ng katawan. - mga brace sa binti, braso, likod, at leeg, mga truss, at mga artipisyal na binti, braso, at mga mata. Kasama rito ang mga pag-aayos, pagkukumpuni, at pagpapalit na kinakailangan dahil sa pagkasira, pagkawala, o isang pagbabago sa kundisyon mo - physical therapy, speech therapy, at occupational therapy <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo at supply para sa sakit sa bato Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • Mga serbisyong pang-edukasyon tungkol sa sakit sa bato para magturo ng pangangalaga sa bato at tulungan kayong gumawa ng mabubuting desisyon tungkol sa inyong pangangalaga. Kailangan mayroon kayong stage IV na hindi gumagaling na sakit sa bato, at dapat i-refer kayo ng inyong doktor. Sinasaklaw namin ang hanggang sa anim na sesyon ng mga serbisyo ng edukasyon para sa sakit sa bato. • Mga paggamot na dialysis ng outpatient, kabilang ang mga paggamot na dialysis kapag pansamantalang wala sa sineserbisyuhang lugar, gaya ng ipinaliwanag sa Kabanata 3, Seksyon D4 ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i>, o kapag pansamantalang hindi magamit o hindi ma-access ang inyong tagapagbigay ng serbisyo para sa serbisyong ito. • Mga inpatient na dialysis na paggamot kung kayo ay ipinasok sa isang ospital bilang pasyenteng mananatili dito para sa espesyal na pangangalaga • Pagsasanay para sa pag-dialysis sa sarili, kasama ang pagsasanay para sa inyo at sinumang tumutulong sa inyo sa inyong mga dialysis na paggamot sa inyong tahanan • Kagamitan at mga supply para sa dialysis sa bahay • Ilang pansuportang serbisyo sa tahanan, tulad ng mga kinakailangang pagpunta ng mga sinanay na manggagawa sa dialysis para tingnan ang inyong dialysis sa tahanan, para tumulong sa mga emergency, at para tingnan ang inyong kagamitan para sa dialysis at supply ng tubig. Ang inyong benepisyo sa gamot ng Medicare Part B ang magbabayad para sa ilang gamot para sa dialysis. Para sa impormasyon, sumangguni sa “Mga inireresetang gamot na nasa Medicare Part B” sa chart na ito. <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Mga screening para sa kanser sa бага Binabayaran ng aming plano ang pagsusuri sa kanser sa бага tuwing 12 na buwan kung kayo ay: - nasa 50-77 taong gulang, at - bumibisita sa doktor o sa iba pang kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo para sa paghingi ng payo at pinagtulungang pagpapasya, at - nanigarilyo nang hindi bababa sa 1 kaha sa isang araw sa loob ng 20 taon nang walang senyales o sintomas ng kanser sa бага o naninigarilyo ngayon o huminto sa loob ng nakalipas na 15 taon Pagkatapos ng unang pagsusuri, magbabayad ang aming plano para sa panibagong pagsusuri kada taon na may nakasulat na bilin mula sa inyong doktor o iba pang kwalipikadong tagapagbigay ng serbisyo.	\$0
 Therapy para sa medikal na nutrisyon Ang benepisyo na ito ay para sa mga taong may diabetes o sakit sa bato nang walang dialysis. Para rin ito sa pagkatapos ng transplant ng bato kapag ibinilin ng inyong doktor. Magbabayad kami para sa tatlong oras na one-on-one na mga serbisyo sa pagpapayo sa panahon ng unang taon na makakatanggap kayo ng mga serbisyo ng therapy para sa medikal na nutrisyon sa ilalim ng Medicare. Maaari naming aprubahan ang mga karagdagang serbisyo kung medikal na kinakailangan. Magbabayad kami para sa dalawang oras na one-on-one na mga serbisyo sa pagpapayo bawat taon pagkatapos nito. Kung magbabago ang inyong kundisyon, paggamot, o diagnosis, maaari kayong makakuha ng mas maraming oras ng paggamot sa pamamagitan ng order ng doktor. Dapat ireseta ng doktor ang mga serbisyong ito at dapat niyang i-renew ang order bawat taon kung kailangan ninyo ng paggamot sa susunod na taon ng kalendaryo. Maaari naming aprubahan ang mga karagdagang serbisyo kung medikal na kinakailangan.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Programang Pang-iwas sa Diabetes ng Medicare (MDPP) Magbabayad ang aming plano para sa mga serbisyong MDPP. Idinisenyo ang MDPP para tulungan kayong dagdagan ang malusog na pag-uugali. Nagbibigay ito ng praktikal na pagsasanay sa: • pangmatagalang panahong pagbabago sa diyeta, at • mas maraming pisikal na aktibidad, at • mga paraan para patuloy na mabawasan ang timbang at magkaroon ng malusog na pamumuhay.	\$0
Mga inireresetang gamot sa Medicare Part B Ang mga gamot na ito ay sinasaklaw sa ilalim ng Medicare Part B. Binabayaran ng aming plano ang mga sumusunod na gamot: • mga gamot na hindi ninyo karaniwang ibinibigay sa inyong sarili at itinuturok o ini-infuse habang kayo ay nakakakuha ng mga serbisyo ng doktor, outpatient sa ospital, o sentro para sa ambulatory na operasyon • insulin na ibinibigay gamit ang isang item ng matitibay na medikal na kagamitan (gaya ng medikal na kinakailangang insulin pump) • iba pang gamot na iniinom ninyo gamit ang matitibay na medikal na kagamitan (tulad ng mga nebulizer) na pinahintulutan ng aming plano • ang gamot para sa Alzheimer's na Leqembi (lecanemab ang generic na pangalan), na ibinibigay sa intravenous na paraan (IV) • mga clotting factor o pampabuo ng dugo na ibinibigay ninyo sa inyong sarili kung mayroon kayong hemophilia Ipagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga inireresetang gamot sa Medicare Part B (ipinagpatuloy) - mga transplant/immunosuppressive na gamot: Sinasaklaw ng Medicare ang transplant drug therapy kung Medicare ang nagbayad para sa inyong organ transplant. Dapat ay mayroon kayong Bahagi A sa oras ng saklaw na transplant, at mayroon dapat kayong Bahagi B sa oras na kumuha kayo ng mga immunosuppressive na gamot. Sinasaklaw ng Medicare Part D ang mga immunosuppressive na gamot kung hindi sinasaklaw ng Bahagi B ang mga ito - mga gamot para sa osteoporosis na itinuturok. Binabayaran namin ang mga gamot na ito kung kayo ay nasa bahay, may bali sa buto na pinatunayan ng isang doktor na may kaugnayan sa post-menopausal osteoporosis, at hindi ninyo kayang iturok ang gamot sa inyong sarili - ilang antigen: Sinasaklaw ng Medicare ang mga antigen kung isang doktor ang maghahanda ng mga ito at isang taong nakatanggap ng wastong tagubilin (na maaaring kayo, ang pasyente) ang magbibigay ng mga ito sa ilalim ng naaangkop na pangangasiwa - ilang partikular na iniinom na gamot laban sa cancer: Sinasaklaw ng Medicare ang ilang iniinom na gamot laban sa cancer kung available ang gamot ding iyon sa iniiniksyong anyo o kung ang gamot ay isang prodrug (isang iniinom na anyo ng gamot na, kapag nainom, ay natutunaw sa aktibong sangkap na makikita rin sa iniiniksyong gamot). Habang patuloy na nagiging available ang mga bagong iniinom na gamot sa cancer, posibleng saklawin ang mga iyon ng Bahagi B. Kung hindi sinasaklaw ng Bahagi B ang mga iyon, sasaklawin ito ng Bahagi D Ipagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga inireresetang gamot sa Medicare Part B (ipinagpatuloy) - mga iniinom na gamot laban sa pagduruwal: Sinasaklaw ng Medicare ang mga iniinom na gamot laban sa pagduruwal na ginagamit ninyo bilang bahagi ng chemotherapeutic na regimen laban sa cancer kung ibinigay ito bago ang, sa, o sa loob ng 48 oras ng chemotherapy o ginagamit bilang ganap na therapeutic na pamalit para sa isang intravenous na gamot laban sa pagduruwal - ilang partikular na iniinom na gamot sa Sakit sa Bato na Wala Nang Lunas (ESRD) kung available ang parehong gamot sa iniiniksyong anyo at sinasaklaw ito ng benepisyo sa ESRD sa Bahagi B - mga calcimimetic na gamot sa ilalim ng sistema ng pagbabayad ESRD, kasama ang intravenous na gamot na Parsabiv, at ang iniinom na gamot na Sensipar - ilang partikular na gamot para sa dialysis sa bahay, kasama ang heparin, ang antidote para sa heparin (kapag medikal na kinakailangan) at mga topical anesthetics - mga erythropoiesis-stimulating agent: sinasaklaw ng Medicare ang erythropoietin na iniiniksyon kung mayroon kayong ESRD o kailangan ninyo ang gamot na ito para gamutin ang anemia na nauugnay sa iba pang partikular na kundisyon (tulad ng Epogen®, Procrit®, Epoetin Alfa, Aranesp®, Darbepoetin Alfa®, Mircera®, o Methoxy polyethylene glycol-epotin beta) - Ang IV na immune globulin para sa paggamot sa tahanan ng mga sakit na nagpapahina ng resistensiya Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga inireresetang gamot sa Medicare Part B (ipinagpatuloy) parenteral at enteral na nutrisyon (IV at tube feeding) Dadalhin kayo ng sumusunod na link sa isang listahan ng mga Medicare Part B na gamot na maaaring mapailalim sa step therapy: https://wellcare.healthnetcalifornia.com/plan-benefit-materials.html. Sinasaklaw din namin ang ilang bakuna sa ilalim ng aming Medicare Part B at karamihan sa mga pang-adult na bakuna sa ilalim ng aming benepisyo sa inireresetang gamot sa Medicare Part D. Ipinapaliwanag ng Kabanata 5, Seksyon A ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i> ang aming benepisyo sa iniresetang gamot para sa outpatient. Ipinapaliwanag nito ang mga patuntunan na dapat ninyong sundin para saklawin ang mga inireresetang gamot. Ipinapaliwanag sa Kabanata 6, Seksyon C2 ng inyong <i>Handbook ng Miyembro</i> kung ano ang babayaran ninyo para sa inyong mga inireresetang gamot sa outpatient sa pamamagitan ng aming plano. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga sa nursing facility Ang isang nursing facility (NF) ay isang lugar na nagbibigay ng pangangalaga para sa mga taong hindi makakakuha ng pangangalaga sa tahanan ngunit hindi kailangang maospital. Kasama sa mga serbisyo na binabayaran namin ang, ngunit hindi limitado sa mga sumusunod: • semi-private na kwarto (o pribadong kuwarto kung ito ay medikal na kinakailangan) • mga pagkain, kabilang ang mga espesyal na diyeta • mga serbisyo sa pangangalaga • physical therapy, occupational therapy, at speech therapy • respiratory therapy • mga gamot na ibinibigay sa inyo bilang bahagi ng inyong plano ng pangangalaga. (Kasama rito ang mga sangkap na likas na nasa katawan, tulad ng mga sanhi ng pamumuo ng dugo.) • dugo, kasama ang pagtatago at pamamahala • mga pangmedikal at pang-operasyon na supply na karaniwang ibinibigay ng mga nursing facility • mga pagsusuri sa laboratoryo na karaniwang ibinibigay ng mga pasilidad ng pangangalaga • Mga serbisyo para sa X-ray at ibang mga serbisyo ng radiology na karaniwang ibinibigay ng mga pasilidad ng pangangalaga Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga sa nursing facility (ipinagpatuloy) • paggamit ng mga kagamitan, tulad ng mga wheelchair na karaniwang ibinibigay ng mga pasilidad ng pangangalaga • mga serbisyo ng doktor/propesyon • matitibay na medikal na kagamitan • mga serbisyo sa ngipin, kasama ang mga pustiso • mga benepisyo sa paningin • mga eksaminasyon sa pandinig • chiropractic na pangangalaga • mga serbisyo sa paa Karaniwan ninyong makukuha ang inyong pangangalaga mula sa mga pasilidad na nasa network. Gayunpaman, maaari ninyong makukuha ang inyong pangangalaga mula sa isang pasilidad na wala sa aming network. Maaari kayong makakuha ng pangangalaga mula sa mga sumusunod na lugar kung tinatanggap ng mga ito ang mga halaga ng bayad ng aming plano: • isang nursing facility o komunidad sa patuloy na pangangalaga sa pagreretiro kung saan kayo nakatira bago kayo pumunta sa ospital (basta't ito ay nagbibigay ng pangangalaga sa nursing facility). • isang nursing facility kung saan nakatira ang inyong asawa o kinakasama sa oras na umalis kayo sa ospital. Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 Screening para sa labis na katabaan at therapy para panatiliing mababa ang timbang Kung mayroon kayong body mass index na 30 o mahigit pa, magbabayad kami para sa pagpapayo para matulungan kayong magbawas ng timbang. Dapat ninyong makuha ang pagpapayo sa isang lugar ng pangunahing pangangalaga. Sa ganitong paraan, mapapamahalaan ito kasama ang inyong buong plano sa pag-iwas. Kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga para malaman ang higit pa.	\$0
Mga serbisyo ng programa sa paggamot sa opioid (OTP) Binabayaran ng aming plano ang mga sumusunod na serbisyo para gamutin ang disorder sa paggamit ng opioid (opioid use disorder, OUD): • mga aktibidad pag-inom • mga pana-panahong pagtatasa • mga gamot na inaprubahan ng FDA at, kung naaangkop, pamamahala at pagbibigay sa inyo ng mga gamot na ito • pagpapayo sa disorder sa paggamit ng substance • indibidwal na therapy at nakagrupong therapy • pagsusuri para sa mga gamot o kemikal sa inyong katawan (toxicology testing) <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga diagnostic test at therapeutic na serbisyo at supply para sa outpatient Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at iba pang serbisyong medikal na kinakailangan na hindi nakalista rito: • Mga X-ray • radiation (radium at isotope) therapy kasama ang mga materyales at supply ng technician • mga supply sa operasyon, gaya ng mga dressing • mga splint, cast, at ibang mga kagamitan na ginagamit para sa mga bali at dislokasyon • mga pagsusuri sa laboratoryo • dugo, kasama ang pagtatago at pamamahala • ibang pang diyagnostikong pagsusuri para sa pasyenteng hindi mananatili sa ospital (kasama ang mga komplikadong pagsusuri tulad ng CT, MRI, MRA, SPECT) <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga outpatient na serbisyo sa ospital Nagbabayad kami para sa mga serbisyong medikal na kinakailangan na nakukuha ninyo sa departamento ng outpatient ng isang ospital para sa pagsusuri o paggamot ng isang sakit o sugat, tulad ng: • Mga serbisyo sa isang departamento ng emergency o klinika ng outpatient, gaya ng mga serbisyo sa pag-opera o obserbasyon sa outpatient ○ Tinutulungan ng mga serbisyo para sa obserbasyon ang inyong doktor na malaman kung kailangan ninyong mamalagi sa ospital bilang “inpatient.” ○ Kung minsan ay maaaring mamalagi kayo sa ospital nang magdamag at maging “outpatient” pa rin. ○ Maaari kayong makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa pagiging inpatient o outpatient sa fact sheet na ito: https://es.medicare.gov/publications/11435-Medicare-Hospital-Benefits.pdf. • Mga laboratoryo at diyagnostikong pagsusuri na sinisingil ng ospital • Pangangalagang pangkalusugan ng pag-iisip, kabilang ang pangangalaga sa isang programang bahagyang pagkakaospital, kung mapapatunayan ng isang doktor na mangangailangan ng inpatient na paggamot nang wala ito • Mga x-ray at iba pang mga serbisyo sa radiology na sisingilin ng ospital • Mga medikal na supply, tulad ng mga splint at cast • Mga pang-agap na pagsusuri at serbisyong nakalista sa buong Chart ng mga Benepisyo • Ilang gamot na hindi ninyo maibigay sa sarili ninyo	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Outpatient na pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip Binabayaran namin ang mga serbisyo sa kalusugan sa pag-iisip na ibinibigay ng: • isang psychiatrist o doktor na lisensiyado sa estado • isang clinical psychologist • isang clinical social worker • isang clinical na espesyalistang nurse • isang lisensyadong propesyonal na tagapayo (LPC) • isang lisensyadong therapist sa pag-aasawa at pamilya (LMFT) • isang propesyonal na nurse (NP) • isang katulong ng doktor (PA) • anumang ibang mga propesyonal sa pangangalaga ng kalusugan ng pag-iisip na kwalipikado sa Medicare ayon sa pinahihintulutan sa ilalim ng mga naaangkop na batas ng estado Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at marahil pati ang ibang mga serbisyo na hindi nakalista dito: • mga serbisyo sa klinika • pang-umagang paggamot • mga serbisyo ng rehab para sa isipan at pag-uugali • mga programa ng bahagyang pagkakaospital o mga intensive na programa para sa outpatient • pagtatasa at paggamot sa kalusugan ng pag-iisip ng indibiduwal at grupo Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Outpatient na pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpatuloy) • sikolohikal na pagsusuri kapag ipinahiwatig sa klinika para suriin ang resulta ng kalusugan ng pag-iisip • mga serbisyo sa outpatient para sa mga layunin ng pagsubaybay sa therapy sa pamamagitan ng gamot • laboratoryo, mga gamot, supply at suplemento para sa outpatient • psychiatric na konsultasyon <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	
Mga outpatient na serbisyo sa rehabilitasyon Binabayaran namin ang physical therapy, occupational therapy, at speech therapy. Maaari kayong makakuha ng mga outpatient na serbisyong rehabilitasyon mula sa mga departamento ng outpatient ng ospital, hiwalay na tanggapan ng therapist, komprehensibong pasilidad para sa rehabilitasyon ng pasyenteng hindi kailangang i-confine (CORF), at iba pang pasilidad. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga outpatient na serbisyo para sa disorder sa paggamit ng substance Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at marahil pati ang ibang mga serbisyo na hindi nakalista dito: • screening at pagpapayo sa pagkalulong sa alak • paggamot sa pag-abuso sa droga • pagpapayo sa grupo o indibiduwal ng isang kwalipikadong doktor • subacute na detoxification sa isang pantahanang programa para sa pagkalulong • mga serbisyo para sa alak at/o droga sa isang intensive na outpatient treatment center • extended release Naltrexone (vivitrol) na paggamot <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0
Operasyon para sa outpatient Binabayaran namin ang operasyon para sa outpatient at mga serbisyo sa mga pasilidad ng ospital para sa outpatient at mga sentro para sa ambulatory na operasyon. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Palliative na Pangangalaga Sinasaklaw ng aming plano ang palliative na pangangalaga. Ang palliative na pangangalaga ay para sa mga taong may malubhang karamdaman. Nagbibigay ito ng para sa pasyente at nakatuon sa pamilya na pangangalaga na nagpapaganda sa kalidad ng buhay sa pamamagitan ng paghahanda, pag-iwas, at paggamot sa paghihirap. Ang Palliative na Pangangalaga ay hindi hospisyo, samakatuwid, hindi ninyo kailangang magkaroon ng anim na buwan o mas maikli pa na inaasahang haba na lang ng buhay para maging kwalipikado para sa palliative na pangangalaga. Ibinibigay ang palliative na pangangalaga kasabay ng paggamot/karaniwang pangangalaga. Kabilang sa palliative na pangangalaga ang mga sumusunod: • maagang pagpapalano sa pangangalaga • assessment at konsultasyon sa palliative na pangangalaga • isang plano ng pangangalaga kabilang ang lahat ng awtorisadong palliative at paggamot na pangangalaga, kabilang ang mga panlipunang medikal na serbisyo at para sa kalusugan ng pag-iisip • mga serbisyo mula sa inyong itinalagang grupo sa pangangalaga • pangangasiwa ng pangangalaga • pamamahala ng pananakit at sintomas Hindi kayo maaaring kumuha ng pangangalaga sa hospisyo at palliative na pangangalaga nang sabay kung kayo ay lampas na sa edad na 21. Kung tumatanggap kayo ng palliative na pangangalaga at natutugunan ninyo ang mga pamantayan sa pagiging kwalipikado para sa pangangalaga sa hospisyo, maaari ninyong hilinging lumipat sa pangangalaga sa hospisyo anumang oras.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo sa bahagyang pagkakaospital at mga intensive na serbisyo sa outpatient Ang bahagyang pagkakaospital ay isang nakabalangkas na programa ng aktibong paggamot sa isipan. Inaalok ito bilang serbisyo sa ospital para sa outpatient o ng isang sentro sa komunidad para sa kalusugan ng pag-iisip. Mas matindi ito kaysa sa pangangalagang natatanggap ninyo sa tanggapan ng inyong doktor, therapist, lisensyadong therapist sa pag-aasawa at pamilya (LMFT), o lisensyadong propesyonal na tagapayo. Matutulungan kayo nito na iwasang manatili sa ospital. Ang intensive na serbisyo sa outpatient ay isang nakabalangkas na programa ng aktibong therapy na paggamot sa kalusugan ng pag-uugali (pag-iisip) na ibinibigay bilang isang serbisyo sa outpatient sa ospital, isang sentro sa komunidad para sa kalusugan ng pag-iisip, isang kwalipikado sa Pederal na mga sentro ng kalusugan, o isang rural na klinikang pangkalusugan na mas matindi kaysa sa pangangalagang natatanggap sa tanggapan ng inyong doktor, therapist, LMFT, o lisensyadong propesyonal na tagapayo, ngunit hindi kasingtindi ng bahagyang pagkakaospital. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i> Tandaan: Dahil walang center para sa kalusugan ng pag-iisip sa komunidad sa aming network, sasaklawin lang namin ang bahagyang pagkakaospital sa isang ospital bilang outpatient na serbisyo.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo ng doktor o tagapagbigay ng serbisyo, kasama ang mga pagpapatingin sa doktor Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • medikal na kinakailangan na pangangalagang pangkalusugan o mga serbisyo sa operasyon na ibinibigay sa mga lugar tulad ng: • tanggapan ng doktor • center ng ambulatoryong operasyon • departamento ng outpatient ng ospital • konsultasyon, pagtuklas ng sakit at panggagamot ng isang espesyalista • mga pangunahing pagsusuri sa pandinig at balanse na ibinibigay ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga, kung ipinag-utos ito ng inyong doktor para malaman kung kailangan ninyo ng paggamot • Ilang partikular na telehealth na serbisyo kabilang ang: Mga Serbisyonag Agarang Kinakailangan, Mga Serbisyo sa Kalusugan sa Bahay, Doktor ng Pangunahing Pangangalaga, Occupational Therapy, Espesyalista, Mga Pang-indibidwal at Panggrupong Session para sa Kalusugan ng Pag-iisip, Mga Serbisyo sa Paa, Iba Pang Propesyonal sa Pangangalagang Pangkalusugan, Mga Pang-indibidwal at Panggrupong Session para sa Mga Psychiatric na Serbisyo, Serbisyo sa Physical Therapy, at Serbisyo sa Speech-Language Pathology, Mga Pang-indibidwal at Panggrupong Session para sa Serbisyo sa Pang-aabuso sa Substance para sa Outpatient, at Pagsasanay sa Sariling Pamamahala sa Diabetes Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo ng doktor o tagapagbigay ng serbisyo, kasama ang mga pagpapatingin sa doktor (ipinagpatuloy) ○ May opsyon kayong makuha ang mga serbisyong ito sa pamamagitan ng personal na pagbisita o sa pamamagitan ng telehealth. Kung pipiliin ninyong makuha ang isa sa mga serbisyong ito sa pamamagitan ng telehealth, dapat kayong gumamit ng tagapagbigay ng serbisyong nasa network na nag-aalok ng serbisyo sa pamamagitan ng telehealth. ○ Nag-aalok ang aming plano ng 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo na access sa virtual na pagbisita sa mga board certified na doktor sa pamamagitan ng Teladoc para makatulong sa pagtugon sa maraming iba't ibang alalahanin/tanong sa kalusugan. Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang pangkalahatang medikal, behavioral na kalusugan, dermatology, at marami pa. ○ Ang isang virtual na pagbisita (tinatawag ding telehealth na konsultasyon) ay pagbisita sa doktor sa pamamagitan ng telepono o internet gamit ang isang smart phone, tablet, o computer. May ilang partikular na uri ng pagbisita na mangangailangan ng internet at device na may camera. ○ Para sa higit pang impormasyon, o para mag-iskedyul ng appointment, tawagan ang Teladoc sa 1-800-835-2362 (TTY: 711) 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ipagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo ng doktor o tagapagbigay ng serbisyo, kasama ang mga pagpapatingin sa doktor (ipinagpatuloy) - mga serbisyo ng telehealth para sa mga buwanang pagpapatingin na nauugnay sa sakit sa bato na wala nang lunas (ESRD) para sa mga miyembro ng dialysis sa bahay sa isang renal dialysis center na nakabatay sa ospital o kritikal na pag-access na nakabatay sa ospital, pasilidad para sa renal dialysis, o sa bahay - mga telehealth na serbisyo para mag-diagnose, sumuri, o gumamot ng mga sintomas ng stroke - mga serbisyo ng telehealth para sa mga miyembrong may disorder sa paggamit ng substance o nakakaranas din ng disorder sa kalusugan ng pag-iisip - mga serbisyo sa telehealth para sa diagnosis, pagsusuri, at paggamot ng mga disorder sa kalusugan ng pag-iisip kung: - mayroon kayong personal na pagpapatingin sa loob ng 6 na buwan bago ang inyong unang pagkonsulta sa telehealth - mayroon kayong personal na pagpapatingin tuwing 12 buwan habang tinatanggap ang mga serbisyong ito sa telehealth - ang mga pagbubukod ay maaaring gawin sa itaas para sa ilang mga pangyayari - mga serbisyo sa telehealth para sa mga pagpapatingin sa kalusugan ng isip na ibinibigay ng Mga Rural Health Clinic at Kwalipikado sa Pederal na mga Sentro ng Kalusugan. - mga virtual na pag-check in (halimbawa, sa pamamagitan ng telepono o video chat) sa inyong doktor sa loob ng 5-10 minuto kung - hindi kayo bagong pasyente at Ipagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo ng doktor o tagapagbigay ng serbisyo, kasama ang mga pagpapatingin sa doktor (ipinagpatuloy) ○ hindi nauugnay ang pag-check in sa isang pagpapatingin sa tanggapan sa nakalipas na 7 araw at ○ hindi humantong ang pag-check in sa isang pagpapatingin sa tanggapan sa loob ng 24 na oras o sa pinakamalapit na available na appointment • Pagpapasuri sa video at/o mga larawang ipapadala ninyo sa inyong doktor at interpretasyon at follow-up ng inyong doktor sa loob ng 24 na oras kung: ○ hindi kayo bagong pasyente at ○ hindi nauugnay ang pagsusuri sa isang pagpapatingin sa tanggapan sa nakalipas na 7 araw at ○ hindi hahantong ang pagsusuri sa pagpapatingin sa klinika sa loob ng 24 na oras o sa pinakamalapit na available na appointment • Pagkonsulta ng inyong doktor sa iba pang doktor sa pamamagitan ng telepono, Internet, o electronic na talaan ng kalusugan kung hindi kayo bagong pasyente • Pangalawang opinyon ng isa pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network bago magpaopera • Hindi regular na pangangalaga sa ngipin. Ang mga saklaw na serbisyo ay limitado sa: ○ operasyon ng panga o mga nauugnay na istraktura ○ pag-aayos sa mga pagkasira ng panga o buto sa mukha ○ pagbunot sa mga ngipin bago ang mga paggamot sa neoplastic na kanser sa pamamagitan ng radiation ○ mga serbisyo na sasaklawin kung ibibigay ng isang doktor <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga Serbisyo sa Paa Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: • pagsusuri at medikal na paggamot o pag-oopera sa mga sugat at sakit sa paa (tulad ng hammer toe o heel spur) • regular na pangangalaga ng paa para sa mga miyembrong may mga kundisyong nakakaapekto sa mga binti, tulad ng diabetes Karagdagang regular na pangangalaga ng paa na limitado sa 12 pagpapatingin bawat taon <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0
 Mga eksaminasyong pagsusuri para sa prostate cancer Para sa mga lalaki na nasa edad 50 pataas, babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo nang isang beses kada 12 buwan: • isang digital na eksaminasyon sa puwit • isang prostate specific antigen (PSA) na pagsusuri <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga prosthetic at orthotic na device at nauugnay na supply Pinapalitan ng mga prosthetic device ang lahat o bahagi ng katawan o paggana ng katawan. Kasama sa mga ito ang, ngunit hindi limitado sa: • pagsubok, pagsukat, o pagsasanay sa paggamit ng mga prosthetic at orthotic na device • mga colostomy bag at mga supply na may kaugnayan sa pangangalaga sa colostomy • enteral at parenteral na nutrisyon, kasama na ang mga feeding supply kit, infusion pump, tubing at adaptor, solution, at supply para sa mga iniksiyong maaaring kayo mismo ang magturok sa sarili • mga pacemaker • mga brace • mga prosthetic na sapatos • mga artipisyal na braso at binti • mga prostheses sa suso (kasama ang isang bra para sa operasyon pagkatapos ng isang mastectomy o pag-alis ng suso) • mga prostheses para mapalitan ang lahat ng bahagi ng panlabas na bahagi ng mukha na naalis o napinsala bilang resulta ng sakit, injury, o problema sa kapanganakan • mga cream at diaper para sa hindi makapagpigil umihi o dumumi Nagbabayad kami para sa ilang supply na nauugnay sa mga prosthetic at orthotic device. Nagbabayad din kami para ayusin o palitan ang mga prosthetic at orthotic na device. Nag-aalok kami ng ilang pagsaklaw pagkatapos ng pag-alis ng katarata o operasyon sa katarata. Sumangguni sa "Pangangalaga sa paningin" sa ibang pagkakataon sa chart na ito para sa mga detalye. Hindi namin babayaran ang mga prosthetic na kagamitan sa ngipin. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Mga serbisyo ng rehabilitasyon ng baga Binabayaran namin ang mga programa ng pagpapagaling sa baga para sa mga miyembro na may katamtaman hanggang sa chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Dapat kayong magkaroon ng referral para sa rehabilitasyon para sa baga mula sa doktor o tagapagbigay ng serbisyo na gumagamot ng COPD. <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0
 Screening at pagpapayo para sa mga naipapasang impeksyon sa pakikipagtalik (STI) Binabayaran namin ang mga pagsusuri para sa chlamydia, gonorrhea, syphilis, at hepatitis B. Sinasaklaw ang mga pagsusuring ito para sa mga buntis na kababaihan at para sa ilang tao na nasa mataas panganib para sa isang STI. Ang isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga ang kailangang mag-utos ng mga pagsusuri. Sinasaklaw namin ang mga pagsusuring ito isang beses kada 12 buwan o sa mga partikular na panahon ng pagbubuntis. Binabayaran rin namin ang hanggang sa dalawang maigting na harapang sesyon ng pagpapayo sa pag-uugali bawat taon para sa mga seksuwal na aktibong nasa hustong gulang na nasa nadagdagang panganib para sa mga STI. Ang bawat sesyon ay maaaring magtagal nang 20 hanggang 30 minuto. Binabayaran namin ang mga sesyon ng pagpapayo na ito bilang isang serbisyong pang-iwas kung ibibigay lamang ng isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga. Ang mga sesyon na ito ay dapat nasa isang lugar ng pangunahing pangangalaga, tulad ng tanggapan ng isang doktor.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga (SNF) Babayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo, at marahil pati ang ibang mga serbisyo na hindi nakalista dito: • isang semi-private na kwarto, o isang pribadong kuwarto kung medikal itong kinakailangan • mga pagkain, kabilang ang mga espesyal na diyeta • mga serbisyo sa pangangalaga • physical therapy, occupational therapy, at speech therapy • mga gamot na nakukuha ninyo bilang bahagi ng inyong plano sa pangangalaga, kasama ang mga sangkap na likas na nasa katawan, tulad ng mga sanhi ng pamumuo ng dugo • dugo, kasama ang pagtatago at pamamahala • mga pang-medikal at pang-operasyon na supply na ibinibigay ng mga pasilidad ng pangangalaga • mga pagsusuri sa laboratoryo na ibinibigay ng mga pasilidad ng pangangalaga • Mga serbisyo para sa X-ray at ibang mga serbisyo ng radiology na ibinibigay ng mga pasilidad ng pangangalaga • mga kagamitan, tulad ng mga wheelchair, na karaniwang ibinibigay ng pasilidad ng pangangalaga • mga serbisyo ng doktor/tagapagbigay ng serbisyo Karaniwan ninyong makukuha ang inyong pangangalaga mula sa mga pasilidad na nasa network. Gayunpaman, maaari ninyong makukuha ang inyong pangangalaga mula sa isang pasilidad na wala sa aming network. Maaari kayong makakuha ng pangangalaga mula sa mga sumusunod na lugar kung tinatanggap ng mga ito ang mga halaga ng bayad ng aming plano: Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga (SNF) (ipinagpatuloy) - isang nursing facility o komunidad sa patuloy na pangangalaga sa pagreretiro kung saan kayo nakatira bago kayo pumunta sa ospital (basta't ito ay nagbibigay ng pangangalaga sa nursing facility) - isang nursing facility kung saan nakatira ang inyong asawa o kinakasama sa oras na umalis kayo sa ospital <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	
 Paghinto sa paninigarilyo at paggamit ng tabako Kung gumagamit kayo ng tabako, wala kayong mga palatandaan o sintomas ng sakit na may kaugnayan sa tabako, at gusto o kailangan ninyong huminto: - Babayaran namin ang dalawang pagsubok para tumigil sa isang 12 buwan na panahon bilang isang serbisyo na pang-iwas sa sakit. Libre ang serbisyong ito para sa inyo. Kasama sa bawat pagsubok para tumigil ang hanggang apat na harapang pagkonsulta. Kung gumagamit kayo ng tabako at nasuring mayroon kayong karamdamang nauugnay sa tabako o umiinom kayo ng gamot na maaaring maapektuhan ng tabako: - Babayaran namin ang dalawang pagpapayo para sa pagusbok sa pagtigil sa loob ng 12-buwang panahon. Kabilang sa bawat pagtatangka sa pagpapayo ang hanggang apat na harapang pagbisita.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Platform ng Suportang Social Nagbibigay ang aming plano ng online na social platform para sa suporta para masuportahan ang inyong pangkalahatang well-being. Mayroon kayong access sa komunidad, mga therapeutic na aktibidad, at nga resource na sponsored ng plano para makatulong sa pamamahala ng stress at pagkabalisa. Ginagawang madali ng platform para sa inyo na maging bahagi at manatiling bahagi para makapagpanatili ng malusog na karanasan sa kalusugan ng pag-uugali. Available ito online nang 24/7, kaya magagamit ninyo ito kahit kailan ninyo gusto. Kasama sa Platform ng Twill ang: • Mga Iniangkop na Programa para sa Well-Being: I-access ang mga naka-customize na 4 na linggong self-guided na programa ng Twill Therapeutics na idinisenyo para mapabuti ang pisikal at emosyonal na well-being, na gumagamit ng mga insight mula sa mga eksperto sa malusog na pagtanda para partikular na suportahan ang mga miyembro. Sundin ang mga programa ayon sa bilis na gusto ninyo at subaybayan ang inyong progreso para mabantayan ang pagbuti ng inyong kalusugan. • Suporta ng Peer at Eksperto: Makipag-ugnayan sa Twill Care sa isang mino-moderate na espasyo para sa komunidad para makainteraksyon ang mga peer at medikal na eksperto. Magkaroon ng access sa mga artikulong sinuri sa klinikal na paraan at makatanggap ng mga naka-personalize na rekomendasyon para sa mga karagdagang serbisyo ng Wellcare batay sa inyong mga interaksyon at mga natukoy na pangangailangan. • Mga Naka-personalize na Digital na Tool para sa Kalusugan: Sumali sa mga interactive na aktibidad, meditasyon, at laro na nakatuon sa therapy sa pag-uugali para sa isipan, pagiging maingat, at positibong sikolohiya. Tinutugunan ng mga tool na ito ang mahahalagang paksa tulad ng malusog na pagtanda, pamamahala sa pag-iisa, pag-aalaga, kalungkutan, paghahanap ng kahulugan sa pagtanda, at higit pa. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Platform ng Suportang Social (ipinagpatuloy) Maaaring i-access ng mga miyembro ang platform sa pamamagitan ng pag-log in sa kanilang member portal www.wellcare.com/healthnetCA o sa pamamagitan ng pagtawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro. Pagkatapos ninyong magparehistro, maaari ninyong i-access nang direkta ang platform anumang oras mula sa computer, tablet, o smartphone.	
Pinapangasiwaang Ehersisyong Therapy (SET) Nagbabayad kami para sa SET para sa mga miyembrong may symptomatic peripheral artery disease (PAD) na may referral para sa PAD mula sa doktor na responsable para sa paggamot sa PAD. Binabayaran ng aming plano ang: • hanggang 36 na sesyon sa loob ng 12 linggo kung matutugunan ang lahat ng kinakailangan sa SET • karagdagang 36 na sesyon sa paglipas ng panahon kung matutukoy ng tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na medikal itong kinakailangan Ang programa ng SET ay dapat: • 30 hanggang 60 minutong mga sesyon ng pang-therapy na programa ng pagsasanay sa pag-eehersisyo para sa PAD sa mga miyembrong namumulikat ang binti dahil sa mahinang pagdaloy ng dugo (claudication) • ibinibigay sa isang lugar sa ospital para sa outpatient o sa tanggapan ng doktor • inihahatid ng mga kwalipikadong tauhan na tinitiyak na ang benepisyo ay hindi mapanganib at sinanay sa exercise therapy para sa PAD • sa ilalim ng direktang pangangasiwa ng isang doktor, physician assistant, o nurse practitioner/clinical nurse specialist na sinanay sa parehong pangunahin at advanced na mga paraan ng pagsuporta ng buhay <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Transportasyon: Hindi pang-emergency na medikal na transportasyon Pinahihintulutan ng benepisyong ito ang isang transportasyon na pinakamatipid at magagamit. Maaaring kasama rito ang: ambulansya, litter van, o mga serbisyo ng medikal na transportasyon na wheelchair van, at pakikipag-ayos sa paratransit. Pinahihintulutan ang mga uri ng transportasyon kapag: • hindi kayo pinahihintulutan ng inyong medikal at/o pisikal na kundisyon na bumiyahe sa pamamagitan ng bus, pampasaherong kotse, taxi, o ibang anyo ng pampubliko o pribadong sasakyan, at • maaaring mangailangan ng paunang awtorisasyon, depende sa serbisyo	\$0
Transportasyon: Hindi medikal na transportasyon Ang benepisyong ito ng Medicare at Medi-Cal ay nagbibigay-daan para sa transportasyon sa mga serbisyong medikal sa pamamagitan ng pampasaherong sasakyan, taxi, o iba pang paraan ng pampubliko/ pribadong transportasyon. Kinakailangan ang transportasyon para sa layunin ng pagkuha ng kinakailangang pangangalagang medikal, kabilang ang pagpunta sa mga appointment sa ngipin at para kumuha ng mga inireresetang gamot. Hindi nililimitahan ng benepisyong ito ang inyong benepisyo sa hindi pang-emergency na medikal na transportasyon. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Transportasyon: Hindi medikal na transportasyon (ipinagpatuloy) Sinasaklaw din ng aming plano sa Medicare ang 12 one-way na hindi pang-emergency na transportasyon sa lupa sa loob ng aming sineserbisyuhang lugar kada taon. Ang mga transportasyong lampas sa 12 biyahe ay sinasaklaw sa ilalim ng benepisyo ng Medi-Cal. Nakakatulong sa inyo ang benepisyong ito na makuha ang mga kinakailangang pangangalaga at serbisyo. Maaari kayong sumakay papunta sa mga lokasyon sa pangangalagang pangkalusgan gaya ng inyong mga doktor, mga espesyalista, at dentista. Limitado ang mga sakay (tinatawag ding “mga biyahe”) sa 75 milyang one-way at hanggang apat na one-way na biyahe kada araw. Para i-book ang inyong biyahe, tawagan ang numero para sa transportasyon sa likod ng inyong ID card ng miyembro. Para sa regular na pangangalaga, tumawag nang hanggang 1 buwan at hindi bababa sa 3 araw nang maaga. Nakadepende sa availability ang mga pagsakay sa parehong araw. Kasama sa mga biyahe ang taxi, pampasaherong sasakyan, mga wheelchair van, at mga serbisyo sa rideshare (gaya ng Uber o Lyft) para matugunan ang inyong mga pangangailangang pangkalusugan. Para masaklaw ng plano, dapat ninyong gamitin ang benepisyo para sa pagpunta sa mga lokasyon sa pangangalagang pangkalusugan. Ang mga sasakyan ay maaaring maghatid ng maraming miyembro nang sabay-sabay at maaaring huminto sa mga lokasyon maliban sa destinasyon ninyo habang nasa biyahe. Tiyaking banggitin ang anumang karagdagang pangangailangan gaya ng paggamit ng wheelchair o mga kagustuhan gaya ng pagkakaroon ng dagdag na oras para makasakay sa sasakyan ninyo kapag nagbu-book. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung paano makakuha ng hindi pang-emergency na medikal na transportasyon, mangyaring sumangguni sa Kabanata 3, Seksyon G2. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalagang agarang kinakailangan Ang pangangalagang agarang kinakailangan ay pangangalaga na ibinibigay para gamutin ang: • isang hindi emergency na nangangailangan ng agarang pangangalagang medikal, o • isang hindi inaasahang karamdaman, o • isang injury, o • isang kundisyon na nangangailangan kaagad ng pangangalaga. Kung kailangan ninyo ng pangangalagang agarang kinakailangan, dapat muna ninyong subukang kunin ito mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Gayunpaman, maaari kayong gumamit ng mga tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network kung hindi kayo makakapunta sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network dahil kung isasaalang-alang ang inyong oras, lugar, o sitwasyon, imposible o hindi makatwiran na makakuha ng mga serbisyo mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network (halimbawa, kapag nasa labas kayo ng sineserbisyuhang lugar ng plano at nangailangan kayo ng mga medikal na kinakailangang agarang serbisyo para sa isang hindi inaasahang kundisyon ngunit hindi isang medikal na emergency).	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Modelo ng Value-Based Insurance Design (VBID) Dahil kasali ang inyong plano sa Programang Disenyong ng Insurance na Nakabatay sa Halaga, maaari rin ninyong gamitin ang inyong allowance sa Wellcare Spendables™ para sa alinman sa mga benepisyong ipinapakita sa ibaba. Kayo ay dapat na patuloy na nakatala sa planong ito, at kwalipikado sa LIS, para matanggap ang benepisyo mula sa VBID. Idinaragdag ang allowance na ito sa inyong benepisyo sa OTC. Tingnan ang seksyong Wellcare Spendables sa chart na ito para sa higit pang impormasyon tungkol sa Wellcare Spendables card. Pagbabayad ng gasolina sa pump Maaari ninyong gamitin ang inyong card para magbayad ng gasolina nang direkta sa pump sa mga nakikilahok na lokasyon. Hindi puwedeng gamitin ang card para magbayad mismo sa cash register. Magagamit lang ang card ninyo para magkarga ng gas hanggang sa available na halaga ng allowance. Malusog na Pagkain Maaari ninyong gamitin ang inyong card para sa Masusustansyang pagkain at produkto sa mga kasaling retailer. Puwedeng mag-order ng mga inihanda nang pagkain gamit ang online portal. Hindi puwedeng gamitin ang card para bumili ng tabako o alak. Kabilang sa mga aprubadong item ang: • Karne, manok, at itlog • Mga prutas at gulay • Masusustansyang inumin • Gamitin ang inyong in-app barcode scanner para matukoy ang mga aprubadong item sa mga lokasyon ng retail, mag-log in sa inyong member portal o tingnan ang inyong catalog. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Disenyong ng Insurance na Nakabatay sa Halaga (VBID) (ipinagpapatuloy) Mga Item para sa Pagpapaganda at Kaligtasan ng Tahanan Maaari ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa gastusin sa mga item para sa pagpapaganda at kaligtasan ng tahanan. Mag-log in sa inyong member portal para bumili ng mga tinatanggap na item. Kabilang sa mga aprubadong item ang: • Mga grab bar o doorknob at mga non-slip na floor covering • Mga safety chair at mga pantulong na modipikasyon sa banyo • Portable na air conditioning at mga produkto para sa kalidad ng hangin • Mga supply para sa pagkontrol ng peste at insekto Tulong sa Renta Puwede ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa pagbabayad ng renta ninyo sa bahay. Mag-log in sa inyong member portal para bayaran ang mga tagapagbigay ng serbisyo o para bayaran nang direkta ang mga tagapagbigay ng serbisyo kung saan sila tumatanggap ng bayad. Tulong sa Utility Puwede ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa gastos sa mga utility ninyo sa bahay. Mag-log in sa inyong member portal o bayaran ang mga tagapagbigay ng serbisyo sa utility nang direkta kung saan sila tumatanggap ng bayad. Hindi puwedeng gamitin ang card para mag-set up ng mga awtomatikong nauulit na pagbabayad. Kabilang sa mga aprubadong gastusin para sa benepisyong ito ang mga sumusunod: • Mga serbisyo sa utility ng kuryente, gas, sanitary/basura, at tubig Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Disenyong ng Insurance na Nakabatay sa Halaga (VBID) (ipinagpapatuloy) • Serbisyo sa landline at cell phone • Serbisyo sa internet • Serbisyo sa cable TV (hindi kasama ang mga streaming service) • Ilang gastusin sa petrolyo, gaya ng langis ng pampainit sa bahay	
 Pangangalaga ng paningin Binabayaran namin ang mga sumusunod na serbisyo: Binabayaran namin ang mga serbisyo ng doktor sa outpatient para sa pagsusuri at paggamot ng mga sakit at pinsala sa mata. Halimbawa, kabilang dito ang mga taunang eksaminasyon sa mata para sa diabetic retinopathy para sa mga taong may diabetes at paggamot para sa macular degeneration na nauugnay sa pagtanda. Para sa mga tao na nasa mataas na panganib ng glaucoma, binabayaran namin ang isang pagsusuri para sa glaucoma kada taon. Kasama sa mga taong nasa mataas na panganib ng glaucoma ang: • mga tao na may kasaysayan ng glaucoma sa pamilya • mga taong may diabetes • Mga African-American na edad 50 pataas • Mga Hispanic American na 65 pataas Binabayaran namin ang isang pares ng mga salamin o contact lens pagkatapos ng bawat operasyon sa katarata kapag maglalagay ang doktor ng intraocular lens sa loob ng mata. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga ng paningin (ipinagpatuloy) Kung mayroon kayong dalawang magkahiwalay na mga operasyon sa katarata, dapat kumuha kayo ng isang pares ng mga salamin pagkatapos ng bawat operasyon. Hindi kayo makakakuha ng dalawang pares ng mga salamin pagkatapos ng ikalawang operasyon, kahit na hindi kayo nakakuha ng isang pares ng mga salamin pagkatapos ng unang operasyon. Bukod pa rito, sinasaklaw rin ng aming plano ang sumusunod na pandagdag (ibig sabihin, karaniwan) na mga serbisyo sa paningin: • 1 karaniwang pagsusuri sa mata kada taon. Kasama sa karaniwang pagsusuri sa mata ang glaucoma test para sa mga taong nanganganib na magkaroon ng glaucoma at pagpapasuri ng retina para sa mga may diabetes. • Walang limitasyong mga pares ng iniresetang eyewear bawat taon hanggang sa maximum na benepisyo na \$100 bawat taon. Kasama sa sinasaklaw na eyewear ang alinman sa mga sumusunod: ○ Salamin sa mata (mga frame at lens) o ○ Mga lens lang ng salamin o ○ Mga frame lang ng salamin o ○ Mga contact lens sa halip na salamin o ○ Mga pag-upgrade sa hardware para sa paningin Tandaan: Sinasaklaw ng plano ang bayad sa pagpapasukat ng mga contact lens. Ang maximum na halaga ng pagsaklaw sa benepisyo ng plano na \$100 kada taon ay nalalapat sa gastos sa retail ng mga frame at/o lens (kasama na ang kahit anong opsyon sa lens gaya ng mga tint at coating). Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Pangangalaga ng paningin (ipinagpatuloy) May responsibilidad kayong bayaran ang anumang gastos na lalampas sa maximum na benepisyo para sa karagdagang (ibig sabihin, karaniwan) na kasuotan sa mata. Ang salamin sa mata na sinasaklaw ng Medicare ay hindi kasama sa pandagdag (ibig sabihin, karaniwan) na maximum ng benepisyo. Hindi magagamit ng mga miyembro ang kanilang pandagdag na benepisyo sa salamin sa mata para mapataas ang kanilang saklaw sa salamin sa mata na sinasaklaw ng Medicare. Tandaan: Ang pagsaklaw sa mga karaniwang serbisyo sa paningin ay karagdagang benepisyong ibinibigay ng plano. Hindi babayaran ng alinman sa Medicare o Medicaid ang inyong bahagi sa gastos para sa mga serbisyong ito. Dapat kunin ang mga serbisyo sa paningin sa pamamagitan network sa paningin ng plano. Para sa mga tanong tungkol sa kung paano maghanap ng tagapagbigay ng serbisyo o para sa higit pang impormasyon, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o bisitahin kami sa aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA. <i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.</i> <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
 “Welcome to Medicare” na pagpapatingin para sa pag-iwas sa sakit Sinasaklaw namin ang isang beses na “Welcome to Medicare” na pagpapatingin para sa pag-iwas sa sakit. Kasama sa pabisita ang: • pagsusuri ng inyong kalusugan, • edukasyon at pagpapayo tungkol sa mga serbisyong pang-iwas sa sakit na inyong kailangan (kasama ang mga screening at iniksiyon), at • mga referral para sa ibang pangangalaga kung kailangan ninyo ito. Tandaan: Sinasaklaw namin ang “Welcome sa Medicare” na pagpapatingin para sa pag-iwas sa sakit sa panahon lang ng unang 12 buwan na mayroon kayong Medicare Part B. Kapag gumagawa kayo ng inyong appointment, sabihin sa tanggapan ng inyong doktor na gusto ninyong magpaiskedyul ng inyong “Welcome sa Medicare” na pagpapatingin para sa pag-iwas sa sakit. <i>Dapat ninyong kausapin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo at kumuha ng referral.</i>	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Wellcare Spendables™ Makakatanggap kayo ng \$66 kada buwan na ipe-preload sa inyong Wellcare Spendables™ card. Ang inyong buwanang allowance ay magro-roll over sa susunod na buwan kung hindi nagamit at mag-e-expire sa katapusan ng taon ng plano. <u>Puwedeng gamitin ang inyong allowance sa card para sa mga sumusunod:</u> Mga item na nabibili nang walang reseta (OTC) Puwedeng gamitin ang inyong card sa mga kasaling retail na lokasyon, sa pamamagitan ng mobile app, o pag-log in sa inyong member portal para magpa-deliver ng order sa bahay. Kabilang sa mga sinasaklaw na item ang: • Mga branded at generic na item na nabibili nang walang reseta • Mga bitamina, pain reliever, gamit para sa sipon at allergy, mga item para sa diabetes • Gamitin ang inyong in-app barcode scanner para matukoy ang mga aprubadong item sa mga lokasyon ng retail, mag-log in sa inyong member portal o tingnan ang inyong catalog. Tandaan: Sa ilang partikular na sitwasyon, saklaw sa ilalim ng mga medikal na benepisyo ng plano ang mga diagnostic equipment at tulong sa paghinto sa paninigarilyo. (Kapag posible), dapat ninyong gamitin ang mga medikal na benepisyo ng aming plano bago gastusin ang inyong OTC allowance para sa mga item na ito. <u>Dahil kasali ang inyong plano sa Programang Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga, maaari rin ninyong gamitin ang inyong card para sa alinman sa mga benepisyo sa ibaba:</u> • Pagbabayad ng gasolina sa pump • Malusog na Pagkain Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	Walang copay. May minimum na \$35 para sa libreng pagpapadala na maaaring malapat sa ilang order. Walang minimum na kinakailangan para sa mga pagbili sa tindahan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Wellcare Spendables™ (ipinagpatuloy) • Mga Item para sa Pagpapaganda at Kaligtasan ng Tahanan • Tulong sa Renta • Tulong sa Utility <u>Sumangguni sa Modelo ng Disenyong ng Insurance na Nakabatay sa Halaga (VBID) sa chart na ito para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga benepisyong ito.</u> <u>Paano gamitin ang inyong card:</u> • I-activate ang inyong card bago ito gamitin. Nakalista ang mga tagubilin sa sulat na matatanggap kasama ang card ninyo. • Pumunta sa isang kasaling retailer, mag-log in sa portal link na nakalista sa ibaba, o i-download ang mobile app. • Piliin ang mga aprubado ninyong item/serbisyo. • Pumunta sa checkout ng retailer at magbayad gamit ang inyong Wellcare Spendables™ card. Para sa mga online o mobile app order, ilagay ang card number ninyo at mag-check out. • Hindi credit card ang card ninyo ngunit maaari ninyo itong ilagay bilang 'credit' sa checkout. Kung hihingiin, ang PIN ninyo ay ang huling 4 na digit ng inyong card number. Tandaan: • Kapag nagamit na ninyo ang inyong allowance na maaaring gastusin, kayo na ang magbabayad para sa natitirang gastos sa mga binili ninyo • Maaaring isauli ang mga item na binili sa tindahan alinsunod sa mga patakarang ng mga retailer sa pagsasauli at pagpapalit • Kung hindi gumagana nang maayos ang inyong card o kung sakaling may teknikal na isyu, mangyaring makipag-ugnayan sa amin sa numero sa ibaba. Ipinagpapatuloy ang benepisyong ito sa susunod na pahina.	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang mga serbisyo na binabayaran ng aming plano	Ang mga dapat ninyong bayaran
Wellcare Spendables™ (ipinagpatuloy) - Hindi responsibilidad ng Wellcare ang mga mawawala o mananakaw na card. - Para lang sa personal ninyong paggamit ang Wellcare Spendables™, hindi ito puwedeng ibenta o ilipat, at wala itong katumbas sa cash. - Maaaring malapat ang mga limitasyon at pagbubukod, ang mga inaprubahang item lang ang sinasaklaw. - Hindi ito isang benepisyo ng Medicaid. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa Wellcare Spendables™ card o para humiling ng catalog, mangyaring tumawag sa: 1-855-744-8550, TTY: 711. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag, o bumisita online sa: member.membersecurelogin.com.	

E. Mga Suporta sa Komunidad

Maaari kayong makakuha ng mga suporta sa ilalim ng inyong Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal. Ang mga Suporta sa Komunidad ay mga medikal na naaangkop at matipid na alternatibong serbisyo o lugar para sa mga sinasaklaw sa ilalim ng Plano ng Estado ng Medi-Cal. Ang mga serbisyong ito ay opsyonal para sa mga miyembro. Kung kwalipikado kayo, ang mga serbisyong ito ay maaaring makatulong sa inyo na mamuhay nang higit na nakapag-iisa. Hindi pinapalitan ng mga ito ang mga benepisyong natatanggap na ninyo sa ilalim ng Medi-Cal.

Ang Mga Suporta sa Komunidad (CS) ay isang Pagsusulong at Pagpapaunlad ng Medi-Cal sa California (CalAIM), na itinakda ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan (DHCS). Isa ito sa maraming programa para makatulong na mapabuti ang kalusugan ng mga miyembro ng Medi-Cal sa buong estado.

Nakipagtulungan ang Wellcare by Health Net sa mga tagapagbigay ng CS na mga organisasyon sa komunidad na may karanasan sa pakikipagtulungan nang direkta sa komunidad na nauunawaan ang



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

pangangailangan ng mga miyembro. Ang pangunahing layunin ay mabigyang-daan ang mga miyembro na makatanggap ng pangangalaga sa mga lokasyon kung saan sila pinakakomportable at mapanatili sila sa kanilang bahay o komunidad. Mayroong 14 na uri ng mga serbisyo na maaaring makatulong sa mga miyembro, na inilalarawan sa mga talahanayan sa ibaba.

Kung kailangan ninyo ng tulong o gusto ninyong malaman kung aling Mga Suporta sa Komunidad ang available para sa inyo, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-833-236-2366 (TTY: 711), o tawagan ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan.

Mga Serbisyo Para Matugunan ang Kawalan ng Tirahan at Pabahay:

Mga Suporta sa Komunidad	Ano ang maaari ninyong makuha
Mga Serbisyo sa Pangangasiwa ng Transisyon sa Pabahay	Tulong sa pagkuha ng bahay. Maaaring kasama rito ang tulong sa: • Paghahanap ng lugar na matitirhan o pabahay. • Paano mag-apply para sa pabahay. • Paggawa ng plano sa suporta sa pabahay. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nakalista para sa tulong sa pabahay sa pamamagitan ng lokal na Sistema ng Koordinadong Pagpasok o katulad na sistema para sa kawalan ng tirahan. • Nakakaranas ng kawalan ng tirahan. • Nanganganib na mawalan ng tirahan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Suporta sa Komunidad	Ano ang maaari ninyong makuha
Mga Serbisyo sa Pangungupahan at Pagpapanatili ng Pabahay	Tulong para mapanatiling inyo ang bahay ninyo kapag nakalipat na kayo. Maaaring kabilang dito ang suporta sa pagbabadyet, mga nasa oras na pagbabayad sa renta, at pag-unawa sa inyong mga karapatan at responsibilidad sa kasunduan sa lease. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nakakatanggap ng Mga Serbisyo sa Transisyon/Pangangasiwa sa Pabahay. • Nakalista para sa tulong sa pabahay sa pamamagitan ng lokal na Sistema ng Koordinadong Pagpasok o sa sistemang katulad nito para sa kawalan ng tirahan. • Kasalukuyang walang tahanan. • Nanganganib na mawalan ng tirahan.
Mga Deposito sa Pabahay	Tulong sa pagkuha ng bahay. Kabilang dito ang: • Mga security deposit para makakuha ng lease. • Pagsaklaw ng mga utility ng unang buwan. • Renta ng una at huling buwan kung kinakailangan bago lumipat. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nakakatanggap ng mga serbisyo sa Transisyon/Pangangasiwa sa Pabahay. • Nakalista para sa tulong sa pabahay sa pamamagitan ng lokal na Sistema ng Koordinadong Pagpasok o sa sistemang katulad nito para sa kawalan ng tirahan. • Nakakaranas ng kawalan ng tirahan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Serbisyo sa Pagpapagaling:

Mga Suporta sa Komunidad	Ano ang maaari ninyong makuha
Pagpapagaling na Pangangalaga (medikal na pagpapahinga)	Panandaliang pangangalaga sa bahay para sa mga hindi na kailangang manatili sa ospital ngunit kailangan pa ring magpagaling mula sa injury o karamdaman. Available ang mga serbisyo sa mga piling county. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nanganganib na maospital o kaka-discharge lang sa ospital. • Mag-isang naninirahan nang walang pormal na suporta. • Nanganganib na mawalan ng tirahan o may tirahan na maglalagay sa kanilang kalusugan at kaligtasan sa panganib kung walang modipikasyon.
Pahinga	Panandaliang tulong na ibinibigay sa mga tagapangalaga ng mga taong nangangailangan ng pangangalaga o suporta nang panandalian. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nakatira sa isang lugar na naglilimita sa inyong pang-araw-araw na aktibidad. • Nangangailangan ng tagapangalaga para maibigay ang karamihan ng inyong suporta. • Nangangailangan ng tulong ng tagapangalaga para hindi mailagay sa isang nursing home o lugar na katulad nito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Suporta sa Komunidad	Ano ang maaari ninyong makuha
Panandaliang Pabahay Pagkatapos na Ma-discharge sa Ospital	Isang lugar kung saan kayo maaaring patuloy na makatanggap ng pangangalaga para sa mga pangangailangan sa pag-iisip, o sa disorder sa paggamit ng substance kapag nakaalis na kayo sa ospital. Available ang mga serbisyo sa mga piling county. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Aalis sa pangangalaga para sa pagpapagaling. • Aalis sa isang ospital para sa inpatient. • Nakakatugon sa kahulugan ng kawalan ng tirahan ayon sa HUD.
Mga Sobering Center	Isang lugar kung saan kayo maaaring makakuha ng tulong sa alak o mga problema sa pag-inom sa halip na dalhin na lang sa isang departamento ng emergency o kulungan. Available ang mga serbisyo sa mga piling county. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Edad 18 pataas at may problema sa pag-inom ng alak. • Dinala sa isang departamento ng emergency o sa kulungan. • Ipinadala sa isang departamento ng emergency at naaangkop kayong manatili sa isang Sobering Center.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Serbisyo para sa Pangmatagalang Well-Being sa Mga Lugar na Parang Tahanan:

Mga Suporta sa Komunidad	Paglalarawan
Pagpapagaling sa Hika	Mga pagbabago sa isang tahanan para maalis ang mga nakasasamang bagay na nagdudulot ng hika. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nagkaroon ng hika na hindi nakontrol nang mabuti sa nakalipas na 12 buwan na ipinahihwatig ng: ○ Pagbisita sa departamento ng emergency. ○ Pagkaka-admit sa isang ospital. ○ Pagpapatingin nang dalawang beses dahil sa sakit o para sa agarang pangangalaga. • May score na 19 pababa sa test sa pagkontrol sa hika.
Habilitasyon sa Araw	Mga programang ibinibigay para tulungan kayong matuto ng mga kasanayan na kinakailangan para mabuhay sa mga lugar na parang tahanan. Maaaring kasama sa mga ito ang pagsasanay sa paggamit ng pampublikong transportasyon o kung paano maghanda ng mga pagkain. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nakakaranas ng kawalan ng tirahan. • May tirahan na at tumira sa bahay sa nakalipas na 24 na buwan. • Nanganganib na mawalan ng tirahan. O, maaaring pahusayin ang lugar na parang tahanan.
Pag-aangkop para sa Aksesibilidad ng Kapaligiran	Mga pagbabago sa bahay para sa inyong kalusugan at kaligtasan. At mga pagbabago na nagbibigay-daan sa inyong makagalaw nang malaya sa bahay. Maaaring kabilang sa mga ito ang mga rampa at grab bar. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nanganganib na mailagay sa isang nursing home.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Suporta sa Komunidad	Paglalarawan
Mga Pagkain/Mga Medikal na Iniangkop na Pagkain	Mga pagkaing inihahatid sa inyong bahay na inihanda at iniluto batay sa inyong mga pangangailangan sa kalusugan at diyeta. Kabilang dito ang mga pagkain na kinakailangan pagkatapos niyong ma-discharge mula sa ospital. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • May mga chronic na kundisyon. • Na-discharge mula sa ospital o dalubhasang nursing home. • May malaking posibilidad na ma-admit sa ospital o mailagay sa nursing home. • May malaking pangangailangan sa pamamahala sa pangangalaga. • Sinusuri ng rehistradong Dietitian o lisensyadong Propesyonal sa Nutrisyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Suporta sa Komunidad	Paglalarawan
Transisyon mula sa/ Dibersyon sa Nursing Facility Patungo sa ALF	Mga serbisyong ibinibigay para matulungan kayong makalabas ng nursing home papunta sa mga pangkomunidad na lugar, tulad ng pasilidad ng assisted living. Maaari rin itong maging mga serbisyo para hindi kayo mailagay sa isang nursing home. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: Transisyon mula sa Nursing Home • Nanirahan nang 60+ araw sa isang nursing home. • Handang manirahan sa isang pasilidad ng assisted living (isang lugar para matulungan kayo sa inyong pang-araw-araw na medikal na pangangailangan) bilang opsyon sa halip na sa isang nursing home. • May kakayahang ligtas na manirahan sa isang pasilidad ng assisted living nang may suporta. Dibersyon sa Nursing Home • Gustong manatili sa komunidad. • Handa at may kakayahang manirahan nang ligtas sa isang pasilidad ng assisted living nang may suporta. • Nakakatanggap ngayon ng mga serbisyo ng nursing home o nakakatugon sa pinakamababang pamantayan para makatanggap ng mga serbisyo ng nursing home.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Suporta sa Komunidad	Paglalarawan
Mga Serbisyo sa Transisyon sa Komunidad/ Transisyon mula sa Nursing Facility Patungo sa Bahay	Mga serbisyong ibinibigay para matulungan kayo kung kayo ay lilipat mula sa isang nursing home patungo sa isang bahay kung saan kailangan ninyong magbayad para sa mga gastusin sa paninirahan. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nakakatanggap ngayon ng medikal na kinakailangang nursing home na antas ng pangangalaga. • Nanirahan nang 60+ araw sa isang nursing home at/o lugar para sa Medikal na Pagpapahinga. • Gustong bumalik sa komunidad. • May kakayahang manirahan nang ligtas sa komunidad nang may mga serbisyo ng suporta.
Mga Serbisyo sa Personal na Pangangalaga at Gawaing-bahay	Mga serbisyong ibinibigay para matulungan kayo sa inyong mga pang-araw-araw na pangangailangan sa paninirahan, tulad ng pagligo, pagbibihis, paglilinis ng bahay, at pamimili ng grocery. Available sa lahat ng county ang mga serbisyo. Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo kung kayo ay: • Nanganganib na ma-admit sa isang ospital o mailagay sa isang nursing home. • Isang tao na nangangailangan ng pang-araw-araw na tulong at walang ibang sistema ng suporta. • Inaprubahan para sa Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan.

Kung kailangan ninyo ng tulong o gusto ninyong malaman kung aling Mga Suporta sa Komunidad ang available para sa inyo, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-833-236-2366 (TTY: 711), o tawagan ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F. Mga benepisyong saklaw sa labas ng aming plano

Hindi namin sinasaklaw ang mga sumusunod na serbisyo, ngunit available ang mga ito sa pamamagitan ng Original Medicare o Medi-Cal fee-for service.

F1. Mga Transisyon sa Komunidad ng California (CCT)

Ang programa ng Mga Transisyon sa Komunidad ng California (CCT) ay gumagamit ng mga lokal na Pangunahing Organisasyon para tulungan ang mga kwalipikadong benepisyaryo ng Medi-Cal, na nanirahan sa isang pasilidad ng inpatient nang hindi bababa sa 90 magkakasunod na araw, na lumipat pabalik, at nananatiling ligtas sa, isang setting ng komunidad. Pinopondohan ng programa ng CCT ang mga serbisyo sa pangangasiwa sa paglipat sa panahon ng pre-transition at sa loob ng 365 araw pagkatapos ng paglipat para tulungan ang mga benepisyaryo sa paglipat pabalik sa isang setting ng komunidad.

Maaari kayong makakuha ng mga serbisyo sa pangangasiwa ng paglipat mula sa alinmang Pangunahing Organisasyon ng CCT na naglilingkod sa county na inyong tinitirhan. Makikita ninyo ang isang listahan ng Pangunahing Organisasyon ng CCT at ang mga county na kanilang pinaglilingkuran sa website ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan sa:

www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT.

Para sa mga serbisyo ng pangangasiwa sa paglipat ng CCT

Binabayaran ng Medi-Cal ang mga serbisyo sa pangangasiwa sa paglipat. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyonang ito.

Para sa mga serbisyonang hindi nauugnay sa inyong paglipat ng CCT

Sinisingil kami ng tagapagbigay ng serbisyo para sa inyong mga serbisyo. Binabayaran ng aming plano ang mga serbisyonang ibinigay pagkatapos ng inyong paglipat. Wala

kayong babayaran para sa mga serbisyonang ito.

Habang nakakakuha kayo ng mga serbisyo ng pangangasiwa sa paglipat ng CCT, binabayaran namin ang mga serbisyonang nakalista sa Chart ng mga Benepisyo sa **Seksyon D** ng kabanatang ito.

Walang pagbabago sa benepisyo sa saklaw ng gamot

Hindi sinasaklaw ng programa ng CCT ang mga gamot. Patuloy ninyong makukuha ang inyong normal na benepisyo sa gamot sa pamamagitan ng aming plano. Para sa higit pang impormasyon, sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon F** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Tandaan: Kung kailangan ninyo ng pangangalaga sa paglipat na hindi mula sa CCT, tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga para isaayos ang mga serbisyo. Ang pangangalaga sa paglipat na hindi mula sa CCT ay pangangalaga na **hindi** nauugnay sa inyong paglipat mula sa isang institusyon o pasilidad.

F2. Dental ng Medi-Cal

Available ang ilang partikular na dental na serbisyo sa pamamagitan ng Dental ng Medi-Cal. Mayroong higit pang impormasyon sa website na [SmileCalifornia.org](https://www.smilecalifornia.org). Kabilang sa Dental ng Medi-Cal ang, ngunit hindi limitado sa, mga serbisyo tulad ng:

- mga paunang pagsusuri, X-ray, pagpapalinis, at fluoride treatment
- mga restoration at crown
- root canal therapy
- mga partial at buong pustiso, mga adjustment, mga repair, at mga relin

Para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga dental na benepisyo na available sa Dental ng Medi-Cal, o kung kailangan ninyo ng tulong sa paghahanap ng dentista na tumatanggap ng Medi-Cal, tumawag sa linya ng Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-322-6384 (para sa mga gumagamit ng TTY, tumawag sa 1-800-735-2922). Libre ang tawag. Matutulungan kayo ng mga kinatawan ng mga kinatawan ng Dental ng Medi-Cal mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Maaari rin ninyong bisitahin ang website sa [SmileCalifornia.org](https://www.smilecalifornia.org) para sa higit pang impormasyon.

Sa mga county ng Sacramento at Los Angeles, maaari ninyong makuha ang mga dental na benepisyo ng Medi-Cal sa pamamagitan ng planong Dental na Pinamamahalaang Pangangalaga (DMC). Kung gusto ninyo ng higit pang impormasyon tungkol sa mga dental na plano ng Medi-Cal o kung gusto ninyong gumawa ng mga pagbabago, tawagan ang Mga Opsyon sa Pangangalagang Pangkalusugan sa 1-800-430-4263 (para sa mga gumagamit ng TTY, tumawag sa 1-800-430-7077), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Libre ang tawag. Available din ang mga impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng DMC dito: www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx.

Tandaan: Nag-aalok ang aming plano ng mga karagdagang dental na serbisyo. Sumangguni sa Chart ng mga Benepisyo sa **Seksyon D** para sa higit pang impormasyon.

F3. Pangangalaga sa hospisyo

May karapatan kayong humingi ng hospisyo kung mapag-alaman ng inyong tagapagbigay ng serbisyo at direktor ng hospisyong medikal na mayroon kayong nakamamatay na karamdaman. Nangangahulugan itong mayroon kayong nakakamatay na sakit at inaasahang mayroon na lang anim na buwan o mas kaunti



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

pa para mabuhay. Maaari kayong makakuha ng pangangalaga mula sa anumang programa ng hospisyong sertipikado ng Medicare. Dapat kayong tulungan ng plano na makahanap ng mga programa sa hospisyong sertipikado ng Medicare. Ang inyong doktor sa hospisyo ay maaaring isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network o wala sa network.

Sumangguni sa Chart ng mga Benepisyo sa **Seksyon D** para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung ano ang binabayaran namin habang kayo ay tumatanggap ng mga serbisyo sa pangangalaga sa hospisyo.

Para sa mga serbisyo ng hospisyo at mga serbisyong saklaw ng Medicare Part A o Medicare Part B na nauugnay sa inyong nakamamatay na karamdaman

- Sisingilin ng tagapagbigay ng serbisyo sa hospisyo ang Medicare para sa mga serbisyo ninyo. Binabayaran ng Medicare ang mga serbisyo ng hospisyong may kaugnayan sa inyong nakamamatay na karamdaman. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyong ito.

Para sa mga serbisyong saklaw ng Medicare Part A o Medicare Part B na hindi nauugnay sa inyong terminal prognosis

- Sisingilin ng tagapagbigay ng serbisyo ang Medicare para sa mga serbisyo sa inyo. Babayaran ng Medicare ang mga saklaw na serbisyo ng Medicare Part A o Medicare Part B. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyong ito.

Para sa mga gamot na maaaring saklawin ng benepisyo ng Medicare Part D ng aming plano

- Hindi kailanman sinasaklaw ng hospisyo at ng aming plano ang mga gamot nang magkasabay. Para sa higit pang impormasyon, sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon F** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Tandaan: Kung mayroon kayong malubhang karamdaman, maaaring kwalipikado kayo para sa palliative na pangangalaga, na nagbibigay ng para sa pasyente at nakatuon sa pamilya na pangangalaga na isinasagawa ng pangkat para mapaganda ang kalidad ng inyong buhay. Maaari kayong makatanggap ng palliative na pangangalaga kasabay ng panggamot/karaniwang pangangalaga. Pakitingnan ang seksyong Palliative na Pangangalaga sa itaas para sa higit pang impormasyon.

Tandaan: Kung kailangan ninyo ng pangangalaga na hindi mula sa hospisyo, tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga para isaayos ang mga serbisyo. Ang pangangalaga na hindi mula sa hospisyo ay pangangalaga na hindi nauugnay sa inyong nakamamatay na karamdaman.

F4. Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan (IHSS)

- Tutulong ang Programang IHSS sa pagbabayad ng mga serbisyong ibinibigay sa inyo para ligtas kayong makapanatili sa sarili ninyong bahay. Itinuturing na alternatibo ang IHSS sa out-of-home na pangangalaga, gaya ng mga nursing home o mga board and care facility.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ang mga uri ng mga serbisyong puwedeng awtorisahan sa pamamagitan ng IHSS ay paglilinis ng bahay, paghahanda ng pagkain, paglalaba, pamimili ng grocery, mga serbisyo sa personal na pangangalaga (gaya ng tulong sa pagdumi at pag-ihi, paliligo, paglilinis ng katawan, at mga paramedical na serbisyo), pagsama sa mga medikal na appointment, at pagbabantay bilang proteksyon para sa mga may problema sa pag-iisip.
- Matutulungan kayo ng inyong coordinator sa pangangalaga na makapag-apply para sa IHSS sa ahensya ng panlipunang serbisyo ng inyong county. Para sa impormasyon sa pakikipag-ugnayan ng serbisyong panlipunan sa county, sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon J**.

F5. Mga Waiver Program sa 1915(c) Mga Serbisyo sa Bahay at Komunidad (HCBS)

Waiver sa Assisted Living (ALW)

- Sa Waiver sa Assisted Living (ALW), iniaalok sa mga benepisyaryong kwalipikado sa Medi-Cal ang opsyong manirahan sa isang assisted living setting bilang alternatibo sa pangmatagalang pananatili sa isang pasilidad sa pangangalaga o nursing facility. Layunin ng ALW na mangasiwa ng paglipat mula nursing facility pabalik sa setting na katulad ng sa bahay o komunidad o maiwasan ang mga pagkaka-admit sa pasilidad ng sanay na pangangalaga para sa mga benepisyaryong may napipintong pangangailangang ipasok sa isang nursing facility.
- Ang mga miyembrong nakatala sa ALW ay maaaring manatiling nakatala sa ALW habang nakakatanggap din ng mga benepisyong ibinibigay ng aming plano. Nagtutulungan ang aming plano at ang inyong Ahensya para sa Koordinasyon ng Pangangalaga sa ALW para ikoordinang ang mga serbisyong natatanggap ninyo.
- Matutulungan kayo ng inyong coordinator ng pangangalaga na makapag-apply para sa ALW. Para sa kasalukuyang listahan ng mga kasaling ahensya para sa koordinasyon ng pangangalaga sa ALW, tingnan ang <https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx>.

HCBS Waiver para sa Mga Taga-California na May Mga Developmental na Kapansanan (HCBS-DD)

Waiver ng Programa ng Self-Determination sa California (SDP) para sa Mga Indibidwal na May Mga Developmental na Kapansanan

- May dalawang 1915(c) waiver, ang HCBS-DD Waiver at ang SDP Waiver, na nagbibigay ng serbisyo sa mga taong na-diagnose na may developmental na kapansanan na nagsimula bago ang ika-18 kaarawan ng indibidwal at inaasahang magtutuloy-tuloy. Ang parehong waiver ay paraan para pondohan ang ilang partikular na serbisyong nagbibigay sa ilang partikular na tao na may mga developmental na kapansanan na makapamuhay sa bahay o sa komunidad sa halip na tumira sa isang lisensyadong pasilidad sa kalusugan. Ang mga gastos para sa mga serbisyong ito ay



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

magkatuwang na binabayaran ng programang Medicaid ng pederal na pamahalaan at ng Estado ng California. Matutulungan kayo ng inyong coordinator sa pangangalaga na maikonekta kayo sa mga serbisyo ng DD Waiver.

Waiver para sa Nakabase sa Bahay at Komunidad na Alternatibo (HCBA)

- Nagbibigay ang HCBA Waiver ng mga serbisyo sa pamamahala ng pangangalaga sa mga tao na nanganganib na mailagay sa nursing home o institusyon. Ang mga serbisyo sa pamamahala ng pangangalaga ay ipinagkakaloob ng isang multidisciplinary na Team sa Pamamahala ng Pangangalaga na binubuo ng isang nurse at social worker. Kinokoordina ng team ang mga serbisyo sa Waiver at Plano ng Estado (gaya ng mga serbisyong medikal, serbisyo sa kalusugan sa pag-uugali, mga Serbisyong Pansuporta sa Loob ng Bahay, atbp.), at nag-aayos ng iba pang pangmatagalang serbisyo at suporta na available sa lokal na komunidad. Ibinibigay ang mga serbisyo sa Pamamahala ng Pangangalaga at Waiver sa tirahan ng kasali na nasa komunidad. Ang tirahang ito ay maaaring pribadong pag-aari, inuupahan sa pamamagitan ng tenant lease arrangement, o tirahan ng kapamilya ng kasali.
- Ang mga miyembrong nakatala sa HCBA Waiver ay maaaring manatiling nakatala sa HCBA Waiver habang nakatanggap din ng mga benepisyong ibinibigay ng aming plano. Nakikipagtulungan ang aming plano sa inyong ahensya ng waiver sa HCBA para ikoordina ang mga serbisyong natatanggap ninyo.
- Matutulungan kayo ng inyong coordinator ng pangangalaga na makapag-apply para sa HCBA. Para sa higit pang impormasyon, tingnan ang [https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/Home-and-Community-Based-\(HCB\)-Alternatives-Waiver.aspx](https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/Home-and-Community-Based-(HCB)-Alternatives-Waiver.aspx)

Programang Waiver sa Medi-Cal (MCWP)

- Nagbibigay ang Programang Waiver sa Medi-Cal (MCWP) ng komprehensibong pamamahala ng kaso at mga direktang serbisyo sa pangangalaga para sa mga taong may HIV bilang alternatibo sa pangangalaga sa nursing facility o pagpapaospital. Nakasentro sa kasali ang pamamahala sa kaso at isasagawa ito ng isang team na binubuo ng isang rehistradong nurse at social work case manager. Nakikipagtulungan ang mga tagapamahala ng kaso sa kasali at (mga) tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga, kapamilya, (mga) tagapangalaga, at iba pang tagapagbigay ng serbisyo, para suriin ang mga pangangailangan sa pangangalaga para mapanatili sa bahay at sa komunidad ang kasali.
- Layunin ng MCWP na: (1) magbigay ng mga serbisyo sa bahay at komunidad para sa mga taong may HIV na posibleng nangangailangan ng mga serbisyo sa institusyon; (2) tulungan ang mga kasali sa pamamagitan ng pamamahala sa kalusugan ng taong may HIV; (3) padaliin ang access sa suportang panlipunan at suporta sa kalusugan ng pag-uugali, at (4) ikoordina ang mga tagapagbigay ng serbisyo at maiwasan ang pagdodoble ng mga serbisyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ang mga miyembrong nakatala sa MCWP Waiver ay maaaring manatiling nakatala sa MCWP Waiver habang nakakatanggap din ng mga benepisyo ibinibigay ng aming plano. Nakikipagtulungan ang aming plano sa inyong ahensya ng waiver sa MCWP para ikoordina ang mga serbisyong natatanggap ninyo.
- Matutulungan kayo ng inyong coordinator ng pangangalaga na makapag-apply para sa MCWP. Para sa higit pang impormasyon, mangyaring bumisita sa https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DOA/Pages/OA_care_mcwp.aspx.

Programa ng Maraming Serbisyo para sa Senior (Multipurpose Senior Services Program o MSSP)

- Nagbibigay ang Programa ng Maraming Serbisyo para sa Senior (MSSP) ng mga serbisyo sa pamamahala sa pangangalagang panlipunan at pangkalusugan para tulungan ang mga indibidwal na makapanatili sa kanilang mga bahay at komunidad.
- Bagama't karamihan sa mga kasali sa programa ay nakakatanggap din ng Mga Serbisyong Pansuporta sa Loob ng Bahay, nagbibigay ang MSSP ng tuloy-tuloy na koordinasyon sa pangangalaga, iniuugnay nito ang mga kasali sa iba pang kinakailangang serbisyo at mapagkukunan sa komunidad, nakikipagkoordina ito sa mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan, at binibili nito ang ilang kinakailangang serbisyong hindi available para maiwasan o maantala ang pagpasok sa institusyon. Ang kabuuang pinagsama-samang gastos sa pamamahala sa pangangalaga at iba pang serbisyo sa buong taon ay mas mababa dapat sa gastos kung ang pangangalaga ay magmumula sa isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga.
- Magbibigay ang team ng mga propesyonal sa kalusugan at serbisyong panlipunan sa bawat kasali sa MSSP ng kumpletong pangkalusugan at psychosocial na assessment para matukoy ang mga kinakailangang serbisyo. Pagkatapos, makikipagtulungan ang team sa kasali sa MSSP, sa kanyang doktor, kapamilya, at iba pa para bumuo ng plano ng pangangalaga para sa indibidwal.

Kasama sa mga serbisyo ang:

- pamamahala sa pangangalaga
- day care para sa adulto
- maliliit na pagpapakumpuni/maintenance sa bahay
- karagdagang serbisyo sa gawaing-bahay, personal na pangangalaga, at pagbabantay bilang serbisyo
- mga serbisyo para makapagpahinga ang tagapangalaga
- mga serbisyo ng transportasyon



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- mga diagnostic at therapeutic na serbisyo
- mga serbisyo sa pagkain
- mga serbisyo sa pakikipag-ugnayan.
- Ang mga miyembrong nakatala sa MSSP Waiver ay maaaring manatiling nakatala sa MSSP Waiver habang nakakatanggap din ng mga benepisyong ibinibigay ng aming plano. Nakikipagtulungan ang aming plano sa inyong tagapagbigay ng serbisyo sa MSSP para ikoordina ang mga serbisyong natatanggap ninyo.
- Matutulungan kayo ng inyong coordinator ng pangangalaga na makapag-apply para sa MSSP. Fresno-Madera Area Agency on Aging: 800-510-2020 (Toll Free) Tulare County: King-Tulare Area Agency on Aging; Telepono 1-559-623-0199 (TTY: 711)

F6. Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng County na Ibinibigay sa Labas ng Aming Plano (Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip at Disorder sa Paggamit ng Substance)

Mayroon kayong access sa mga medikal na kinakailangang serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali na saklaw ng Medicare at Medi-Cal. Nagbibigay kami ng access sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali na saklaw ng Medicare at Medi-Cal managed care. Hindi nagbibigay ang aming plano ng mga espesyalidad na serbisyo ng Medi-Cal sa kalusugan sa pag-iisip o mga serbisyo sa county para sa disorder sa paggamit ng substance, ngunit available ang mga serbisyong ito sa inyo sa pamamagitan ng mga ahensya sa kalusugan ng pag-uugali.

Ang mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip ng Medi-Cal ay magagamit ninyo sa pamamagitan ng planong pangkalusugan ng pag-iisip ng county (MHP) kung natutugunan ninyo ang pamantayan para ma-access ang mga espesyal na serbisyo sa kalusugan ng isip. Kabilang sa mga espesyalidad na serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip ng Medi-Cal na ibinibigay ng MHP ng inyong county ang:

- mga serbisyo sa kalusugan sa pag-iisip
- mga serbisyo sa suporta sa gamot
- pang-umagang intensive na paggamot
- pang-umagang rehabilitasyon
- pamamagitan sa krisis
- istabilisasyon sa krisis



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- mga pantahanang serbisyo ng paggamot sa nasa hustong gulang
- mga pantahanang serbisyo ng paggamot sa krisis
- mga serbisyo ng pasilidad sa kalusugan ng may karamdamang pangkaisipan
- mga inpatient na serbisyo para sa mga psychiatric na pasyente
- pamamahala sa partikular na kaso
- mga serbisyo sa peer support
- mga mobile na serbisyo sa interbensyon sa krisis sa komunidad
- mga serbisyo sa therapy para sa pag-uugali
- koordinasyon ng intensive na pangangalaga
- mga intensive na serbisyo sa bahay

Available sa inyo ang mga serbisyo ng Medi-Cal o Sistema ng Organisadong Paghahatid ng Drug Medi-Cal sa pamamagitan ng ahensya sa kalusugan ng pag-uugali ng inyong county kung natutugunan ninyo ang mga pamantayan para matanggap ang mga serbsiyong ito. Kabilang sa mga serbisyo ng Drug Medi-Cal na ibinibigay ng inyong county ang:

- mga serbisyo sa intensive na paggamot sa outpatient
- pantahanang paggamot sa perinatal na disorder sa paggamit ng substance
- mga serbisyo sa paggamot sa outpatient
- mga programa sa paggamot sa narkotiko
- mga gamot para sa paggamot sa pagkalulong (tinatawag ding Paggamot na Tinulungan ng Gamot)
- mga serbisyo sa peer support
- mga mobile na serbisyo sa interbensyon sa krisis sa komunidad

Kabilang sa mga Serbisyo ng Organisadong Sistema ng Paghahatid ng Gamot ng Medi-Cal ang:

- mga serbisyo sa paggamot sa outpatient
- mga serbisyo sa intensive na paggamot sa outpatient
- mga serbisyo sa bahagyang pagkakaospital
- mga gamot para sa paggamot sa pagkalulong (tinatawag ding Paggamot na Tinulungan ng Gamot)
- mga pantahanang serbisyo sa paggamot
- mga serbisyo ng pamamahala sa withdrawal
- mga programa sa paggamot sa narkotiko
- mga serbisyo sa pagpapagaling
- pangangasiwa ng pangangalaga



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- mga serbisyo sa peer support
- mga mobile na serbisyo sa interbensyon sa krisis sa komunidad
- mga serbisyo sa contingency management

Bilang karagdagan sa mga serbisyong nakalista sa itaas, maaari kayong magkaroon ng access sa boluntaryong mga inpatient na serbisyo sa detoxification kung natutugunan ninyo ang pamantayan.

Mayroon kayong access sa medikal na kinakailangang mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali na saklaw ng Medicare at pinangangasiwaan sa pamamagitan ng mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Tingnan ang **Kabanata 3, Seksyon F**, para sa impormasyon tungkol sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali na available sa pamamagitan ng aming plano, kabilang ang prosesong ginagamit para matukoy ang medikal na pangangailangan at referral sa pagitan ng aming plano at ng MHP ng inyong county. Kung mayroon kayong problema o reklamo tungkol sa isang serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon K** para sa impormasyon tungkol sa paghahain ng mga reklamo.

G. Mga benepisyong hindi saklaw ng aming plano, ng Medicare, o ng Medi-Cal

Isinasaad sa inyo ng seksyong ito ang tungkol sa mga benepisyong hindi kasama ng aming plano. Ang ibig sabihin ng "hindi kasama" ay hindi namin babayaran ang mga benepisyong ito. Hindi rin ito binabayaran ng Medicare at Medi-Cal.

Ang listahan sa ibaba ay naglalarawan ng ilang mga serbisyo at item na hindi namin sinasaklaw sa ilalim ng anumang mga kundisyon at ang ilan ay hindi namin isasama sa ilang mga kaso lamang.

Hindi kami nagbabayad para sa mga hindi kasamang benepisyong medikal na nakalista sa seksyong ito (o saanman sa *Handbook ng Miyembro* na ito) maliban sa ilalim ng mga partikular na kondisyong nakalista. Kahit na natanggap ninyo ang mga serbisyo sa isang pasilidad na pang-emergency, hindi babayaran ng plano ang mga serbisyo. Kung sa tingin ninyo ay dapat magbayad ang aming plano para sa isang serbisyong hindi saklaw, maaari kayong humiling ng isang apela. Para sa impormasyon tungkol sa mga apela, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Bilang karagdagan sa anumang mga pagbubukod o limitasyon na inilarawan sa Chart ng Mga Benepisyo, hindi sinasaklaw ng aming plano ang mga sumusunod na item at serbisyo:

- mga serbisyong itinuturing na hindi “makatwiran at medikal na kinakailangan,” ayon sa mga pamantayan ng Medicare at Medi-Cal, maliban kung nakalista ang mga ito bilang mga saklaw na serbisyo



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- mga pang-eksperimentong medikal at surgical na paggamot, mga item, at gamot, maliban kung sinasaklaw ang mga ito ng Medicare, isang klinikal na pananaliksik na pag-aaral na inaprubahan ng Medicare, o ng aming plano. Sumangguni sa **Kabanata 3, Seksyon J** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon sa mga klinikal na pananaliksik na pag-aaral. Eksperimental paggamot at mga item ay ang mga hindi pangkahalatang tinatanggap ng medikal na komunidad.
- paggamot sa labis na katabaan sa pamamagitan ng operasyon, maliban kapag ito ay medikal na kinakailangan at Medicare ang magbabayad para rito
- isang pribadong kuwarto sa isang ospital, maliban kapag ito ay medikal na kinakailangan
- mga pribadong naka-duty na nurse
- mga personal na bagay sa inyong kuwarto sa isang ospital o isang nursing facility, tulad ng telepono o telebisyon
- buong panahon na pangangalaga ng nurse sa inyong tahanan
- mga bayarin na sinisingil ng inyong mga malapit na kamag-anak o mga miyembro ng inyong sambahayan
- mga pinili o boluntaryong pamamaraan o serbisyo sa pagpapabuti (kasama ang pagbabawas ng timbang, pagpapatubo ng buhok, seksuwal na kakayahan, kakayahan bilang atleta, layuning kosmetiko, pagpapabata, at kakayahan ng pag-iisip), maliban kapag medikal na kinakailangan
- operasyon na pangkosmetiko o ibang gawa ng kosmetiko, maliban kung ito ay kinakailangan dahil sa injury ng aksidente o para pagandahin ang isang bahagi ng katawan na hindi tama ang hugis. Gayunpaman, babayaran namin ang muling pagbuo ng isang suso pagkatapos ng isang mastectomy at para sa paggamot ng isa pang suso para maging pantay ang mga ito
- chiropractic na pangangalaga, maliban sa manu-manong manipulasyon sa gulugod na alinsunod sa mga gabay sa pagsaklaw
- routine na pangangalaga ng paa, maliban sa nakasaad sa mga Serbisyo sa paa sa Chart ng mga Benepisyo sa **Seksyon D**
- mga orthopedic na sapatos, maliban kung ang mga sapatos ay bahagi ng isang brace ng binti at kasama sa gastos ng brace, o ang mga sapatos ay para sa isang tao na may sakit sa paa na nauugnay sa diabetes
- mga kagamitang pansuporta para sa mga paa, maliban para sa mga orthopedic o therapeutic na sapatos para sa mga taong may sakit sa paa na nauugnay sa diabetes



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- mga radial keratotomy, LASIK na operasyon, at iba pang tulong sa malabong paningin
- reversal ng mga sterilization procedure
- mga serbisyo para sa naturopath (ang paggamit ng mga natural o alternatibong paggamot)
- mga serbisyong ibinigay sa mga beterano sa mga pasilidad ng Veterans Affairs (VA).
Gayunpanman, kapag ang isang beterano ay nakakakuha ng mga serbisyo para sa emergency sa isang ospital ng VA at ang bahagi ng VA sa gastos ay mas mahigit sa bahagian sa gastos sa ilalim ng aming plano, babayaran namin ang beterano para sa diperensiya. Kayo pa rin ang may pananagutan para sa mga gastos ng inyong bahagian sa gastos.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 5: Pagkuha ng inyong mga inireresetang gamot para sa outpatient

Panimula

Ipinapaliwanag sa kabanatang ito ang mga panuntunan para sa pagkuha ng inyong mga inireresetang gamot para sa outpatient. Ito ang mga gamot na in-order ng inyong tagapagbigay ng serbisyo para sa inyo na makukuha ninyo mula sa isang pamilya o sa pamamagitan ng mail-order. Kabilang sa mga ito ang mga gamot na saklaw sa ilalim ng Medicare Part D at Medi-Cal. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Sinasaklaw din namin ang mga sumusunod na gamot, bagama't hindi sila tinalakay sa kabanatang ito:

- **Mga gamot na saklaw ng Medicare Part A.** Karaniwang kinabibilangan ng mga gamot na ibinibigay sa inyo habang kayo ay nasa ospital o nursing facility.
- **Mga gamot na saklaw ng Medicare Part B.** Kasama sa mga ito ang ilang gamot para sa chemotherapy, ilang gamot na iniiniksiyon na ibinibigay sa inyo sa panahon ng isang pagpapatingin sa doktor o ibang tagapagbigay ng serbisyo, at mga gamot na ibinibigay sa inyo sa isang klinika para sa dialysis. Para matuto pa tungkol sa kung anong mga gamot sa Medicare Part B ang sinasaklaw, sumangguni sa Chart ng mga Benepisyo sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Bukod pa sa mga saklaw ng plano sa Medicare Part D at mga medikal na benepisyo, posibleng saklaw ng Original Medicare ang inyong mga gamot kung nasa isa kayong hospisyong ng Medicare. Para sa higit pang impormasyon, mangyaring sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon F3**, “Kung kayo ay nasa isang programang hospisyong sertipikado ng Medicare.”

Mga panuntunan para sa pagsaklaw ng gamot sa outpatient ng aming plano

Karaniwan naming sinasaklaw ang inyong mga gamot hangga’t sinusunod ninyo ang mga panuntunan sa seksiyon na ito.

Dapat ay mayroon kayong tagapagbigay ng serbisyo (doktor, dentista, o iba pang tagapagreseta) na sumulat ng inyong reseta, na dapat ay valid sa ilalim ng naaangkop na batas ng estado. Kalimitan ang taong ito ay ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP). Maaari rin itong isa pang tagapagbigay ng serbisyo kung ini-refer kayo ng inyong PCP para sa pangangalaga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang inyong tagapagreseta ay **wala** dapat sa Mga Listahan ng Eksklusyon o Preclusion ng Medicare o anumang listahan ng Medi-Cal.

Sa pangkalahatan, dapat kayong gumamit ng parmasyang nasa network sa pagkuha ng inyong reseta. O puwede ninyong kunin ang inyong inireresetang gamot sa pamamagitan ng mail-order na serbisyo ng plano.

Ang inyong iniresetang gamot ay dapat nasa *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot* ng aming plano. Sa madaling salita, tinatawag namin itong “*Listahan ng Gamot*”. (Sumangguni sa **Seksyon B** ng kabanatang ito.)

- Kung wala ito sa *Listahan ng Gamot*, maaari namin itong saklawin sa pamamagitan ng pagbibigay sa inyo ng eksepsiyon.
- Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G2** para matutunan kung paano humiling ng eksepsiyon.
- Tandaan din na ang kahilingan para saklawin ang inyong iniresetang gamot ay susuriin sa ilalim ng parehong mga pamantayan ng Medicare at Medi-Cal.

Ang inyong gamot ay dapat ginagamit para sa isang indikasyong medikal na tinatanggap. Nangangahulugan ito na ang paggamit ng gamot ay maaaring inaprubahan ng Food and Drug Administration (FDA) o sinusupportahan ng ilang mga medikal na sanggunian. Maaaring matulungan kayo ng inyong tagapagreseta na tukuyin ang mga medikal na sanggunian para suportahan ang hiniling na paggamit ng iniresetang gamot. Para sa mga saklaw na gamot ng Medi-Cal, nangangahulugan ito na ang paggamit ng gamot ay makatwiran at kinakailangan para protektahan ang buhay, iwasan ang malubhang karamdaman o malubhang kapansanan, o para mapawi ang matinding pananakit sa pamamagitan ng pagsusuri o paggamot sa sakit, karamdaman o sugat.

Puwedeng mangailangan ang inyong gamot ng pag-apruba bago namin ito masaklaw. Sumangguni sa **Seksyon C** sa kabanatang ito.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Pagpuno ng inyong mga inireresetang gamot	174
A1.	Pagpuno ng inyong gamot sa isang parmasyang nasa network	174
A2.	Paggamit ng inyong ID Card ng Miyembro kapag kumuha kayo ng inireresetang gamot.....	174
A3.	Ano ang gagawin kung papalitan ninyo ang inyong parmasyang nasa network	175
A4.	Ano ang dapat gawin kung aalis sa network ang parmasya ninyo	175
A5.	Paggamit ng may espesyalidad na parmasya	175
A6.	Paggamit ng mga serbisyo ng mail-order para kunin ang inyong mga gamot.....	176



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A7.	Pagkuha ng pangmatagalang supply ng mga gamot	178
A8.	Paggamit ng parmasyang wala sa network ng aming plano	178
A9.	Pagbabayad sa inyo para sa isang reseta.....	179
B.	Ang <i>Listahan ng Gamot</i> ng aming plano.....	179
B1.	Mga Gamot sa aming <i>Listahan ng Gamot</i>	180
B2.	Paano humanap ng gamot sa aming <i>Listahan ng Gamot</i>	180
B3.	Mga gamot na wala sa aming <i>Listahan ng Gamot</i>	181
C.	Mga limitasyon sa ilang gamot.....	182
D.	Mga dahilan kung bakit maaaring hindi masaklaw ang inyong gamot.....	184
D1.	Pagkuha ng pansamantalang supply.....	184
D2.	Paghingi ng pansamantalang supply	186
D3.	Paghiling ng eksepsiyon	187
E.	Mga pagbabago sa pagsaklaw para sa inyong mga gamot.....	187
F.	Pagsaklaw sa gamot sa mga espesyal na kaso	190
F1.	Sa isang ospital o isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga para sa isang pananatili na saklaw ng aming plano.....	190
F2.	Sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga	190
F3.	Sa isang programa ng hospisyong sertipikado ng Medicare	190
G.	Mga programa sa kaligtasan at pamamahala ng mga gamot.....	191
G1.	Mga programa na makakatulong sa inyong gamitin ang mga gamot nang ligtas.....	191
G2.	Mga programang tutulong sa inyo na pamahalaan ang inyong mga gamot.....	191
G3.	Programa sa pamamahala ng gamot para sa ligtas na paggamit ng mga gamot na opioid	192



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Pagpuno ng inyong mga inireresetang gamot

A1. Pagpuno ng inyong gamot sa isang parmasyang nasa network

Sa karamihan ng mga kaso, nagbabayad lamang kami para sa mga reseta kapag napunan sa alinman sa aming mga parmasyang nasa network. Ang isang parmasyang nasa network ay isang botika na sumang-ayong magbigay ng mga inireresetang gamot para sa mga miyembro ng aming plano. Maaari kayong pumunta sa alinman sa aming mga parmasyang nasa network.

Para makahanap ng isang parmasyang nasa network, tumingin sa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*, bisitahin ang aming website o makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

A2. Paggamit ng inyong ID Card ng Miyembro kapag kumuha kayo ng inireresetang gamot

Para punuin ang inyong inireresetang gamot, **ipakita ang inyong ID Card ng Miyembro** sa inyong parmasyang nasa network. Sinisingil kami ng parmasyang nasa network para sa inyong saklaw na inireresetang gamot.

Tandaan, kailangan ninyo ang inyong Medi-Cal card o Benefits Identification Card (BIC) para ma-access ang mga gamot na saklaw ng Medi-Cal Rx.

Kung hindi ninyo dala ang inyong ID Card ng Miyembro o BIC sa pagkuha ninyo ng reseta, hilingin sa parmasya na tawagan kami para kunin ang mga kinakailangang impormasyon, o maaari ninyong hilingin sa parmasya na hanapin ang impormasyon ninyo sa pagpapatala sa plano.

Kung hindi makukuha ng parmasya ang kinakailangang impormasyon, maaaring kailanganin ninyong bayaran ang buong halaga ng inireresetang gamot kapag kinuha ninyo ito. Pagkatapos ay maaari ninyong hilingin sa amin na bayaran kayo. **Kung hindi ninyo mababayaran ang gamot, makipag-ugnayan kaagad sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.** Gagawin namin ang lahat ng aming makakaya para makatulong.

- Para hilingin sa amin na bayaran kayo, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Kung kailangan ninyo ng tulong sa pagpuno ng reseta, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro o sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A3. Ano ang gagawin kung papalitan ninyo ang inyong parmasyang nasa network

Kung magpapalit kayo ng parmasya at kailangan ninyong kumuha ng inireresetang gamot, maaari ninyong hilingin na magkaroon ng bagong reseta na isinulat ng isang tagapagbigay ng serbisyo o hilingin sa inyong parmasya na ilipat ang reseta sa bagong parmasya kung may natitira pang mga refill.

Kung kailangan ninyo ng tulong sa pagpapalit ng inyong parmasyang nasa network, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

A4. Ano ang dapat gawin kung aalis sa network ang parmasya ninyo

Kung ang parmasya na inyong ginagamit ay umalis sa network ng aming plano, kailangan ninyong humanap ng bagong parmasyang nasa network.

Para makahanap ng bagong parmasyang nasa network, tumingin sa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*, bisitahin ang aming website, o makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

A5. Paggamit ng may espesyalidad na parmasya

Kung minsan, dapat kunin ang mga reseta sa isang espesyal na parmasya. Kabilang sa mga espesyal na parmasya ang:

- Mga parmasyang nagbibigay ng mga gamot para sa therapy na nagbibigay ng iniiniksyong gamot sa bahay.
- Mga parmasyang nagsu-supply ng mga gamot para sa mga residente ng isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, tulad ng isang nursing facility.
 - Karaniwan, ang mga pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga ay mayroong mga sariling parmasya. Kung isa kayong residente ng isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, tinitiyak namin na makukuha ninyo ang mga gamot na inyong kailangan sa parmasya ng pasilidad.
 - Kung ang parmasya ng pasilidad para sa inyong pangmatagalang pangangalaga ay wala sa aming network, o nahihirapan kayong kumuha ng inyong mga gamot sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.
- Mga parmasyang nagseserbisyo sa Indian na Pangkalusugang Programa sa Indian na Pangkalusugang Serbisyo/na Pangtribo/na Panglungsod ng Mga Parmasya ng Indian na Tagapagbigay ng Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan (IHCP) at Indian na Organisasyong Panglungsod (UIO). Maliban sa mga emergency, mga Native American o Alaska Native lang ang maaaring gumamit sa mga parmasyang ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Mga parmasyang nagbibigay ng mga gamot na pinaghihigpitan ng FDA sa mga partikular na lokasyon o na nangangailangan ng espesyal na pangangasiwa, ng pakikipagtulungan ng tagapagbigay ng serbisyo, o ng edukasyon sa paggamit sa mga ito. (Tandaan: Madalang mangyari ang sitwasyong ito.)

Para makahanap ng may espesyalidad na parmasya, tumingin sa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*, bisitahin ang aming website, o makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

A6. Paggamit ng mga serbisyo ng mail-order para kunin ang inyong mga gamot

Para sa ilang uri ng mga gamot, maaari ninyong gamitin ang mga serbisyo ng mail-order ng network ng aming plano. Sa pangkalahatan, ang mga gamot na makukuha sa pamamagitan ng mail-order ay mga gamot na regular ninyong iniinom para sa isang hindi gumagaling o pangmatagalan na medikal na kundisyon. Ang mga gamot na **hindi** magagamit sa pamamagitan ng serbisyo sa mail-order ng aming plano ay minarkahan ng “**NM**” sa aming *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot*.

Pinapayagan kayo ng mail-order na serbisyo ng aming plano na mag-order ng hanggang 100 araw na supply. Ang 100 araw na supply ay mayroong parehong copay katulad sa isang buwan na supply.

Pagpuno ng mga reseta sa pamamagitan ng mail

Para makakuha ng mga mail-order form at impormasyon tungkol sa pagkuha ng inyong mga inireresetang gamot sa pamamagitan ng mail, bisitahin ang aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA o tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro (nasa ibaba ng pahina na ito ang mga numero ng telepono) para sa tulong.

Karaniwang dumarating ang isang reseta sa mail-order sa loob ng 10-14 na araw. Kung maaantala ang inyong mail-order, tawagan ang Express Scripts® Pharmacy sa 1-833-750-0201 (TTY:711).

Mga proseso ng mail-order

May iba't ibang pamamaraan ang serbisyo ng mail-order para sa mga bagong reseta matatanggap nito mula sa inyo, mga bagong reseta matatanggap nito mula mismo sa tanggapan ng inyong tagapagbigay ng serbisyo, at mga pagkuha ng inyong mga reseta na-order sa pamamagitan ng mail.

1. Mga bagong reseta matatanggap ng parmasya mula sa inyo

Awtomatikong pupunan at ipapadala ng parmasya ang mga bagong reseta matatanggap nito mula sa inyo.

2. Mga bagong reseta matatanggap ng parmasya mula sa tanggapan ng inyong tagapagkaloob

Awtomatikong pupunan at ipadadala ng parmasya ang mga bagong reseta matatanggap nito mula sa tagapagbigay ng serbisyo ng pangagalagang pangkalusugan, nang hindi muna nagtatanong sa inyo, kung:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Gumamit kayo ng mga serbisyo sa mail-order sa aming plano sa nakaraan, o
- Nag-sign up kayo para sa awtomatikong paghahatid ng lahat ng bagong reseta na makukuha ninyo nang direkta mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan. Maaari kayong humiling ng awtomatikong paghahatid ng lahat ng bagong reseta ngayon o anumang oras sa pamamagitan pakikipag-ugnayan sa Express Scripts® Pharmacy sa 1-833-750-0201 (TTY: 711).

Kung gumamit kayo ng mail-order sa nakaraan at ayaw ninyong awtomatikong punan at ipadala ng parmasya ang bawat bagong reseta, makipag-ugnayan sa amin sa pamamagitan ng pagtawag sa Express Scripts® Pharmacy sa 1-833-750-0201 (TTY: 711).

Kung hindi ninyo kailanman ginamit ang aming paghahatid ng mail-order at/o nagpasya na ihinto ang mga awtomatikong pagpuno ng mga bagong reseta, makikipag-ugnayan sa inyo ang parmasya sa tuwing nakakakuha ito ng bagong reseta mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan para malaman kung gusto ninyong mapunan at ipadala kaagad ang gamot.

- Nagbibigay ito sa inyo ng pagkakataong tiyakin na ang parmasya ay naghahatid ng tamang gamot (kabilang ang lakas, dami, at anyo) at, kung kinakailangan, pinapayagan kayong kanselahin o iantala ang order bago ito ipadala.
- Tumugon sa tuwing makikipag-ugnayan sa inyo ang parmasya, para ipaalam sa kanila kung ano ang gagawin sa bagong reseta at para maiwasan ang anumang pagkaantala sa pagpapadala.

Para mag-opt out sa mga awtomatikong paghahatid ng mga bagong reseta na makukuha ninyo nang direkta mula sa tanggapan ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan, makipag-ugnayan sa amin sa pamamagitan ng pagtawag sa Express Scripts® Pharmacy sa 1-833-750-0201 (TTY: 711).

3. Mga refill sa mga reseta ng mail-order

Para sa mga pagkuha ng inyong mga gamot, may opsyon kayong magpatala para sa programa para sa awtomatikong pagkuha. Sa ilalim ng programang ito, awtomatiko naming sisimulang iproseso ang inyong susunod na pagkuha kapag ipinakita ng aming mga talaan na malapit na kayong maubusan ng gamot.

- Makikipag-ugnayan sa inyo ang parmasya bago ipadala ang bawat pagkuha para matiyak na kailangan pa ninyo ng gamot, at maaari ninyong kanselahin ang mga nakaiskedyul na pagkuha kung mayroon pa kayong sapat na gamot o kung nagbago ang inyong gamot.
- Kung pipiliin ninyong hindi gamitin ang aming programa ng awtomatikong pagkuha, makipag-ugnayan sa inyong parmasya 21 araw bago maubos ang inyong kasalukuyang reseta para matiyak na ang inyong susunod na order ay maipapadala sa inyo sa tamang oras.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Para umalis sa aming programa na awtomatikong naghahanda ng mga pagkuha sa pamamagitan ng mail-order, makipag-ugnayan sa amin sa pamamagitan ng pagtawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro o sa inyong mail order na parmasya: Express Scripts® Pharmacy sa 1-833-750-0201 (TTY: 711).

Ipaalam sa parmasya ang mga pinakamahusay na paraan para makipag-ugnayan sa inyo para kayo ay kanilang maabot para kumpirmahin ang inyong order bago ipadala. Dapat ninyong berepikahin ang inyong impormasyon sa pakikipag-ugnayan sa tuwing mag-oorder kayo, kapag nagpatala kayo sa programa ng awtomatikong pagkuha, o kung magbabago ang inyong impormasyon sa pakikipag-ugnayan.

A7. Pagkuha ng pangmatagalang supply ng mga gamot

Maaari kayong makakuha ng isang pangmatagalang supply ng mga maintenance na gamot na nasa *Listahan ng Gamot* ng aming plano. Ang mga pang-maintenance na gamot ay mga gamot na regular ninyong iniinom, para sa isang hindi gumagaling o pangmatagalan na medikal na kundisyon.

Pinahihintulutan kayo ng ilan sa mga parmasyang nasa network na makakuha ng isang pangmatagalang supply ng mga pang-maintenance na gamot. Ang 100 araw na supply ay mayroong parehong copay katulad sa isang buwan na supply. Sinasabi ng *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* kung aling mga parmasya ang maaaring magbigay sa inyo ng isang pangmatagalang supply ng mga maintenance na gamot. Maaari rin ninyong tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa higit pang impormasyon.

Para sa ilang partikular na uri ng mga gamot, maaari ninyong gamitin ang serbisyo ng mail-order ng network ng aming plano para makakuha ng isang pangmatagalang supply ng mga maintenance na gamot. Sumangguni sa **Seksyon A6** para matutunan ang tungkol sa mga serbisyo ng mail-order.

A8. Paggamit ng parmasyang wala sa network ng aming plano

Sa pangkalahatan, binabayaran lamang namin ang mga gamot na pinunan sa isang parmasyang wala sa network kapag hindi ninyo maaaring magamit ang isang parmasyang nasa network. Mayroon kaming mga parmasyang nasa network na nasa labas ng aming sineserbisyuhang lugar kung saan maaari ninyong punan ang inyong mga gamot bilang isang miyembro ng aming plano. Sa mga ganitong pagkakataon, magtanong muna sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman kung mayroong malapit na parmasyang nasa network. Puwedeng kailanganin ninyong bayaran ang pagkakaiba ng halaga ng binabayaran ninyo para sa gamot sa parmasyang wala sa network at ng gastos na sasaklawin namin sa parmasyang nasa network.

Babayaran namin ang mga pinunong reseta sa isang parmasyang wala sa network sa mga sumusunod na kaso:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Maglalakbay kayo sa labas ng sineserbisyuhang lugar ng plano at kailangan mninyo ng gamot na hindi ninyo makukuha sa isang parmasyang nasa network na malapit sa inyo.
- Nangangailangan kayo ng gamot nang agaran at walang bukas na parmasyang nasa network na malapit sa inyo.
- Kailangan ninyong umalis sa inyong tahanan dahil sa isang pederal na sakuna o iba pang emergency sa kalusugan ng publiko.

Sa pangkalahatan, sasagutin namin ang isang beses na pag-refill ng hanggang 30 araw na supply sa isang parmasyang wala sa network sa mga ganitong sitwasyon.

Sa mga ganitong pagkakataon, magtanong muna sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman kung mayroong malapit na parmasyang nasa network.

A9. Pagbabayad sa inyo para sa isang reseta

Kung dapat kayong gumamit ng isang parmasyang wala sa network, karaniwang kailangan ninyong bayaran ang buong halaga sa halip na copay kapag kinuha ninyo ang inyong inireresetang gamot. Maaari ninyo kaming singilin.

Kung binayaran ninyo ang buong halaga para sa inyong reseta na maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx, maaaring ibalik sa inyo ng parmasya ang inyong ibinayad kapag binayaran ng Medi-Cal Rx ang reseta. Bilang kahalili, maaari ninyong hilingin sa Medi-Cal Rx na bayaran kayo sa pamamagitan ng pagsusumite ng claim na “Reimbursement sa Gastos na Mula sa Bulsa ng Medi-Cal (Conlan)”. Ang karagdagang impormasyon ay matatagpuan sa website ng Medi-Cal Rx: medi-calrx.dhcs.ca.gov/home/.

Para matuto pa tungkol dito, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

B. Ang *Listahan ng Gamot* ng aming plano

Mayroon kaming *Listahan ng mga Saklaw na Gamot*. Sa madaling salita, tinatawag namin itong “*Listahan ng Gamot*”.

Pinipili namin ang mga gamot sa *Listahan ng Gamot* sa tulong ng isang pangkat ng mga doktor at parmasista. Sinasabi rin sa inyo ng *Listahan ng Gamot* ang mga panuntunang kailangan ninyong sundin para makuha ang inyong mga gamot.

Karaniwan naming sinasaklaw ang isang gamot sa *Listahan ng Gamot* ng aming plano kapag sinunod ninyo ang mga panuntunang ipinaliwanag namin sa kabanatang ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

B1. Mga Gamot sa aming *Listahan ng Gamot*

Kasama sa aming *Listahan ng Gamot* ang mga gamot na saklaw sa ilalim ng Medicare Part D.

Karamihan sa mga inireresetang gamot na nakukuha ninyo mula sa isang parmasya ay sinasaklaw ng inyong plano. Ang ibang mga gamot, gaya ng ilang gamot na nabibili nang walang reseta (OTC) at ilang partikular na bitamina, ay maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov) para sa higit pang impormasyon. Maaari niyo ring tawagan ang Center ng Serbisyo sa Kostumer ng Medi-Cal Rx sa 800-977-2273. Mangyaring dalhin ang inyong Medi-Cal Beneficiary Identification Card (BIC) kapag kinukuha ang inyong mga reseta sa pamamagitan ng Medi-Cal Rx.

Kabilang sa *Listahan ng Gamot* ang mga branded na gamot, generic na gamot, at biological na produkto (na posibleng kinabibilangan ng mga biosimilar).

Ang isang branded na gamot ay isang iniresetang gamot na ibinebenta sa ilalim ng isang trademark na pangalan na pag-aari ng tagagawa ng gamot. Ang mga biological na produkto ay mga gamot na mas kumplikado kaysa sa mga karaniwang gamot. Sa aming *Listahan ng Gamot*, kapag tinutukoy namin ang “mga gamot” ito ay maaaring mangahulugang isang gamot o isang biological na produkto.

Pareho lang ang mga aktibong sangkap ng mga generic na gamot at mga branded na gamot. Ang mga biological na produkto ay may mga alternatibong tinatawag na mga biosimilar. Sa pangkalahatan, ang mga generic na gamot at biosimilar ay kasing bisa ng mga branded na gamot o orihinal na biological na produkto at karaniwang mas mura ang halaga. May mga pamalit na generic na gamot na nakukuha para sa marami sa mga branded na gamot at mga biosimilar na pamalit para sa ilang orihinal na biological na produkto. May ilang biosimilar na mapapagpalit-palit na biosimilar at, depende sa batas ng estado, puwede nitong palitan ang orihinal na biological na produkto sa parmasya nang hindi nanghihingi ng panibagong reseta, gaya na lang ng puwedeng ipalit ang mga generic na gamot para sa mga branded na gamot.

Sumangguni sa **Kabanata 12** para sa mga kahulugan ng mga uri ng mga gamot na maaaring nasa *Listahan ng Gamot*.

B2. Paano humanap ng gamot sa aming *Listahan ng Gamot*

Para malaman kung ang isang gamot na ginagamit ninyo ay nasa aming *Listahan ng Gamot*, maaari ninyong:

- Bisitahin ang website ng aming plano sa www.wellcare.com/healthnetCA. Ang *Listahan ng Gamot* sa aming website ay palaging ang pinakabago.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman kung ang isang gamot ay nasa aming *Listahan ng Gamot* o para humiling ng isang kopya ng listahan.
- Ang mga gamot na hindi saklaw ng Bahagi D ay maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov/) para sa higit pang impormasyon
- Gamitin ang aming “Real Time na Tool sa Benepisyo” sa www.wellcare.com/healthnetCA o tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o ang Mga Serbisyo para sa Miyembro. Sa pamamagitan ng tool na ito, maaari kang maghanap ng mga gamot sa *Listahan ng Gamot* para makakita ng tantya sa kung ano ang babayaran ninyo at kung may mga alternatibong gamot sa *Listahan ng Gamot* na maaaring gamiting panggamot sa parehong kundisyon.

B3. Mga gamot na wala sa aming *Listahan ng Gamot*

Hindi namin sinasaklaw ang lahat ng inireresetang gamot. Ang ilan sa mga gamot ay wala sa aming *Listahan ng Gamot* dahil hindi kami pinahihintulutan ng batas na saklawin ang mga gamot na iyon. Sa ibang mga kaso, napagpasyahan naming hindi isama ang isang gamot sa aming *Listahan ng Gamot*.

Ang aming plano ay hindi magbabayad para sa mga uri ng mga gamot na nakalista sa seksyong ito. Ang mga ito ay tinatawag na **mga hindi isinamang gamot**.

Kung kukuha ka ng reseta para sa isang hindi isinamang gamot, maaaring kailanganin ninyong bayaran ito mismo. Kung sa palagay ninyo ay dapat naming

bayaran ang isang hindi isinamang gamot dahil sa inyong kaso, maaari kayong maghain ng isang apela. Sumangguni sa **Kabanata 9** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga apela.

Narito ang tatlong pangkalahatang panuntunan para sa mga hindi isinamang gamot:

1. Ang sinasaklaw na gamot sa outpatient ng aming plano (na kinabibilangan ng Medicare Part D) ay hindi maaaring magbayad para sa isang gamot na sinasaklaw na ng Medicare Part A o Medicare Part B. Sinasaklaw ng aming plano ang mga gamot na saklaw sa ilalim ng Medicare Part A o Medicare Part B nang libre, ngunit ang mga gamot na ito ay hindi itinuturing na bahagi ng inyong mga benepisyo sa inireresetang gamot para sa outpatient.
2. Hindi maaaring saklawin ng aming plano ang gamot na binili sa labas ng Estados Unidos at ng mga teritoryo nito.
3. Ang paggamit ng gamot ay dapat aprubado ng FDA o suportado ng ilang partikular na medikal na sanggunian bilang lunas sa inyong kondisyon. Ang inyong doktor o ang iba pang tagapagbigay ng serbisyo ay maaaring magreseta ng isang partikular na gamot para gamutin ang inyong kundisyon,



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

kahit na hindi ito inaprubahan para gamutin ang kundisyon. Tinatawag itong "paggamit na wala sa label." Karaniwang hindi sinasaklaw ng aming plano ang mga gamot na inireseta para sa paggamit na wala sa label.

Gayundin, ayon sa batas, hindi maaaring saklawin ng Medicare o Medi-Cal ang mga uri ng mga gamot na nakalista sa ibaba.

- Mga gamot na ginagamit para hikayatin ang kakayahang magbuntis
- Mga gamot na ginagamit sa pagtanggag ng mga sintomas ng ubo o sipon*
- Mga gamot na ginagamit para sa mga pangkosmetikong layunin o para hikayatin ang pagtubo ng buhok
- Mga inireresetang bitamina at mineral na produkto, maliban sa mga bitamina bago manganak at mga fluoride* preparation
- Mga gamot na ginagamit sa paggamot ng kawalan ng gana sa pakikipagtalik o ng erectile dysfunction
- Mga gamot na ginagamit sa paggamot ng anorexia, pagbabawas ng timbang, o pagdaragdag ng timbang*
- Mga gamot para sa outpatient na ginawa ng isang kumpanya na nagsasabing dapat kayong magkaroon ng mga pagsusuri o serbisyo na sila lang ang gumagawa

*Maaaring saklawin ng Medi-Cal ang mga piling produkto. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) para sa higit pang impormasyon.

C. Mga limitasyon sa ilang gamot

Para sa ilang iniresetang gamot, nililimitahan ng mga espesyal na patakaran kung paano at kailan sinasaklaw ng aming plano ang mga ito. Sa pangkalahatan, hinihikayat kayo ng aming mga patakaran na kumuha ng isang gamot na gagana para sa inyong medikal na kundisyon at ay ligtas at mabisa. Kapag ang isang ligtas, at mas murang gamot ay kasing bisa tulad ng mas mahal na gamot, inaasahan namin na irereseta ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ang mas murang gamot.

Kung mayroong isang espesyal na panuntunan para sa inyong gamot, nangangahulugan ito na kayo o ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ay dapat magsagawa ng mga karagdagang hakbang para saklawin namin ang gamot. Halimbawa, kailangan sabihin sa amin ng tagapagbigay ng serbisyo ang inyong pagsusuri o magbigay muna ng mga resulta ng mga pagsusuri sa dugo. Kung sa palagay ninyo o ng inyong tagapagbigay ng serbisyo na hindi naaangkop ang aming patakaran sa inyong sitwasyon,



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

dapat ninyong hilingin sa amin na gumawa ng isang eksepsiyon. Maaari kaming sumang-ayon o hindi sumang-ayon na pahintulutan kayong gumamit ng gamot nang walang ginagawang mga karagdagang hakbang.

Para matuto pa tungkol sa paghiling ng mga eksepsiyon, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

1. Paglilimita sa paggamit ng branded na gamot o mga orihinal na biological na produkto kapag may available na generic o interchangeable na biosimilar na bersyon

Sa pangkalahatan, ang generic na gamot o interchangeable na biosimilar ay gumagana nang katulad ng branded na gamot o orihinal na biosimilar na produkto at karaniwang mas mura. Sa karamihan ng mga kaso, kung may generic o interchangeable na biosimilar na bersyon ng isang branded na gamot, ang generic o interchangeable na biosimilar na bersyon ang ibinibigay sa inyo ng aming mga parmasyang nasa network.

- Karaniwan ay hindi kami nagbabayad para sa branded na gamot kapag may available na generic na bersyon.
- Gayunpaman, kung sinabi sa amin ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ang medikal na dahilan kung bakit hindi magiging mabisa para sa inyo ang generic na gamot o interchangeable na biosimilar o naglagay siya ng “Bawal ang substitution” sa inyong reseta para sa branded na gamot o orihinal na biological na produkto o sinabi sa amin ang medikal na dahilan kung bakit hindi magiging mabisa para sa inyo ang generic na gamot, interchangeable na biosimilar, o iba pang saklaw na gamot na panlunas sa parehong kundisyon, sasaklawin namin ang branded na gamot.

2. Pagkuha paunang pag-apruba ng plano

Para sa ilang mga gamot, kayo o ang inyong tagapagreseta ay dapat kumuha ng pag-apruba mula sa aming plano bago ninyo punuin ang inyong reseta. Kung hindi kayo kukuha ng pag-apruba, maaaring hindi namin saklawin ang gamot.

3. Pagsubok muna ng ibang gamot

Sa pangkalahatan, gusto naming subukan ninyo ang mga mas murang gamot na mabisa rin bago namin saklawin ang mga mas mahal na gamot. Halimbawa, kung ang gamot A at gamot B ay parehong nakagagamot ng parehong medikal na kundisyon, at ang Gamot A ay mas mura kaysa sa Gamot B, maaari naming hilingin sa inyo na subukan muna ang Gamot A.

Kung **hindi** magiging mabisa para sa inyo ang Gamot A, sasaklawin namin ang Gamot B. Tinatawag itong step therapy.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

4. Mga limitasyon sa dami

Para sa ilang gamot, nililimitahan namin ang dami ng gamot na maaari ninyong makuha. Tinatawag itong limitasyon sa dami. Halimbawa, maaari naming limitahan kung gaano karaming gamot ang maaari ninyong makuha sa tuwing pupunan ninyo ang inyong reseta.

Para malaman kung ang alinman sa panuntunang nasa itaas ay naaangkop sa isang gamot na ginagamit ninyo o gusto ninyong inumin, tingnan ang aming *Listahan ng Gamot*. Para sa pinakabagong impormasyon, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o tingnan ang aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA. Kung tutol kayo sa aming desisyon sa pagsaklaw batay sa alinman sa mga dahilan sa itaas, dapat kayong humiling ng apela. Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng *Handbook ng Miyembro*.

D. Mga dahilan kung bakit maaaring hindi masaklaw ang inyong gamot

Sinisikap naming gawing maayos ang pagsaklaw ng inyong gamot para sa inyo, ngunit kung minsan ang isang gamot ay maaaring hindi saklawin sa paraang gusto ninyo. Halimbawa:

- Hindi sinasaklaw ng inyong plano ang gamot na gusto ninyong inumin. Maaaring wala ang gamot sa aming *Listahan ng Gamot*. Maaari naming saklawin ang isang generic na bersyon ng gamot ngunit hindi ang bersyon ng branded na gamot na gusto ninyong inumin. Maaaring bago ang isang gamot, at hindi pa namin ito nasusuri para sa kaligtasan at pagiging epektibo.
- Sinasaklaw ng aming plano ang gamot, ngunit may mga espesyal na tuntunin o limitasyon sa pagsaklaw. Gaya ng ipinaliwanag sa seksyon sa itaas, **Seksyon C** ng kabanatang ito, ang ilang gamot na saklaw ng aming plano ay may mga panuntunan na naglilimita sa paggamit sa mga ito. Sa ilang kaso, kayo o ang inyong tagapagreseta ay maaaring humiling sa amin ng isang eksepsiyon.

May mga bagay na maaari ninyong gawin kung hindi namin saklawin ang isang gamot sa paraang gusto ninyong saklawin namin ito.

D1. Pagkuha ng pansamantalang supply

Sa ilang mga kaso, maaari namin kayong bigyan ng pansamantalang supply ng isang gamot kapag ang gamot ay wala sa aming *Listahan ng Gamot* o limitado sa ilang paraan. Binibigyan kayo nito ng panahon na makipag-usap sa inyong tagapagbigay ng serbisyo tungkol sa pagkuha ng ibang gamot o para hilingin sa amin na saklawin ang gamot.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Para makakuha ng isang pansamantalang supply ng isang gamot, dapat ninyong matugunan ang dalawang panuntunan sa ibaba:

1. Ang iniinom ninyong gamot ay:

- wala na sa aming *Listahan ng Gamot* o
- hindi kailanman naisama sa aming *Listahan ng Gamot* o
- limitado na ngayon sa partikular na paraan.

2. Kayo dapat ay nasa isa sa mga sitwasyon na ito:

- Nasa plano namin kayo noong nakaraang taon.
 - Sasaklawin namin ang pansamantalang supply ng inyong gamot **sa unang 90 araw ng taon sa kalendaryo.**
 - Ang pansamantalang supply na ito ay para sa hanggang 30 araw sa isang retail na parmasya at para sa hanggang 31 araw sa isang parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga.
 - Kung para sa mas kaunting araw ang ibinigay sa inyong reseta, papahintulutan namin ang maramihang pagkuha para makapagbigay ng maximum na 30 araw ng gamot sa isang retail na parmasya at 31 araw ng gamot sa isang parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga. Kailangan ninyong punan ang reseta sa isang parmasyang nasa network.
 - Maaaring ibigay sa inyo nang paunti-unti ng mga parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga ang inyong inireresetang gamot para maiwasan na masayang ito.
- Bago kayo sa aming plano.
 - Sasaklawin namin ang pansamantalang supply ng inyong gamot **sa unang 90 araw ng inyong membership sa aming plano.**
 - Ang pansamantalang supply na ito ay para sa hanggang 30 araw sa isang retail na parmasya at para sa hanggang 31 araw sa isang parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga.
 - Kung para sa mas kaunting araw ang ibinigay sa inyong reseta, papahintulutan namin ang maramihang pagkuha para makapagbigay ng maximum na 30 araw ng gamot sa isang retail na parmasya at 31 araw ng gamot sa isang parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga. Kailangan ninyong punan ang reseta sa isang parmasyang nasa network.
 - Maaaring ibigay sa inyo nang paunti-unti ng mga parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga ang inyong inireresetang gamot para maiwasan na masayang ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kayo ay nasa aming plano nang mahigit sa 90 araw, naninirahan sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, at nangangailangan kaagad ng supply.
 - Sasaklawin namin ang isang 31 araw na supply, o mas kaunti kung isinulat ang inyong reseta para sa mas kaunting araw. Dagdag pa ito sa pansamantalang supply sa itaas.
 - Kung magbabago ang inyong antas ng pangangalaga (tulad ng paglipat sa o mula sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga o ospital), sasaklawin namin ang isang pansamantalang 30 araw na supply. Kung para sa mas kaunting araw ang ibinigay sa inyong reseta, papahintulutan namin ang mga pagkuha para magbigay ng hanggang sa kabuuang 30 araw na supply.

D2. Paghingi ng pansamantalang supply

Para humiling ng isang pansamantalang supply ng isang gamot, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.

Kapag kukuha kayo ng pansamantalang supply ng isang gamot, makipag-usap sa inyong tagapagbigay ng serbisyo sa lalong madaling panahon para magpasya kung ano ang gagawin kapag naubos ang inyong supply. Narito ang inyong mga pagpipilian:

- Magpalit ng ibang gamot.

Maaaring saklawin ng aming plano ang ibang gamot na mabisa para sa inyo. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para humingi ng listahan ng mga gamot na sinasaklaw namin na gumagamot sa parehong medikal na kundisyon. Matutulungan ng listahan ang inyong tagapagbigay ng serbisyo na maghanap ng isang saklaw na gamot na maaaring mabisa para sa inyo.

O

- Humiling ng eksepsiyon.

Kayo at ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ay maaring humiling sa amin na gumawa ng isang eksepsiyon. Halimbawa, maaari ninyong hilingin sa amin na saklawin ang isang gamot na wala sa aming *Listahan ng Gamot* o hilingin sa amin na saklawin ang gamot nang walang limitasyon. Kung sasabihin ng inyong tagapagbigay ng serbisyo na mayroon kayong magandang medikal na dahilan para sa isang eksepsiyon, matutulungan nila kayong humiling ng isa.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

D3. Paghiling ng eksepsiyon

Kung ang isang gamot na ginagamit ninyo ay aalisin sa aming *Listahan ng Gamot* o limitado sa ilang paraan sa susunod na taon, papayagan namin kayong humiling ng isang eksepsiyon bago ang susunod na taon.

- Ipapaalam namin sa inyo ang tungkol sa anumang pagbabago sa pagsaklaw para sa inyong gamot para sa susunod na taon. Hilingin sa amin na gumawa ng eksepsiyon at saklawin ang gamot para sa susunod na taon sa paraang gusto ninyo.
- Sasagutin namin ang inyong kahilingan para sa eksepsiyon sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan (o ang pansuportang pahayag ng inyong tagapagreseta).

Para matuto pa tungkol sa paghiling ng isang eksepsiyon, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Kung kailangan ninyo ng tulong sa paghiling ng eksepsiyon, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

E. Mga pagbabago sa pagsaklaw para sa inyong mga gamot

Nangyayari ang karamihan sa mga pagbabago sa pagsaklaw sa gamot sa Enero 1, ngunit maaari kaming magdagdag o mag-alis ng mga gamot sa *Listahan ng Gamot* sa kabuuan ng taon. Maaari rin naming baguhin ang aming mga panuntunan tungkol sa mga gamot. Halimbawa, maaari naming:

- Mapagpasyahan na humiling o hindi mangailangan ng paunang pag-apruba (PA) para sa isang gamot (pahintulot mula sa amin bago kayo makakuha ng gamot).
- Dagdagan o baguhin ang dami ng isang gamot na maaari ninyong makuha (mga limitasyon sa dami).
- Dagdagan o baguhin ang mga paghihigpit sa step therapy sa isang gamot (dapat ninyong subukan ang isang gamot bago namin saklawin ang isa pang gamot).

Para sa karagdagang impormasyon sa mga panuntunang ito sa gamot, sumangguni sa **Seksyon C**.

Kung ang gamot na ginagamit ninyo ay sinaklaw namin sa **simula** ng taon, sa pangkalahatan ay hindi namin aalisin o babaguhin ang pagsaklaw sa gamot na iyon sa **natitirang bahagi ng taon** maliban kung:

- magkaroon ng bagong mas murang gamot na kasing bisa ng gamot na kasalukuyang nasa aming *Listahan ng Gamot* ngayon, o



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- malaman naming hindi ligtas ang isang gamot, **o kaya**
- ang isang gamot ay inalis mula sa pamilihan.

Ano ang mangyayari kung magbago ang pagsaklaw sa gamot na ginagamit ninyo?

Para makakuha ng higit pang impormasyon sa kung ano ang mangyayari kapag nagbago ang aming *Listahan ng Gamot*, maaari ninyong palaging:

- Tingnan ang aming kasalukuyang *Listahan ng Gamot* online sa www.wellcare.com/healthnetCA **o**
- Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng pahina para masuri ang aming kasalukuyang *Listahan ng Gamot*.

Mga pagbabagong maaari naming gawin sa *Listahan ng Gamot* makakaapekto sa inyo sa panahon ng kasalukuyang taon ng plano

Mangyayari kaagad ang ilang pagbabago sa *Listahan ng Gamot*. Halimbawa:

- Maging available ang isang bagong generic na gamot. Kung minsan, nagkakaroon ng bago at mas murang generic na gamot na gumagana nang kasinghusay ng isang branded na gamot na nasa *Listahan ng Gamot* ngayon. Kapag nangyari iyon, maaari naming alisin ang branded na gamot at idagdag ang bagong generic na gamot, ngunit hindi magbabago ang inyong gastos para sa bagong gamot.

Kapag idinagdag namin ang bagong generic na gamot, maaari din kaming magpasyang panatilihin sa listahan ang branded na gamot ngunit baguhin ang mga panuntunan o limitasyon sa pagsaklaw nito.

- Maaaring hindi namin kayo sabihan bago namin gawin ang pagbabagong ito, ngunit papadalhan namin kayo ng impormasyon tungkol sa ginawa naming partikular na pagbabago kapag nangyari ito.
- Maaari kayo, o ang inyong tagapagbigay ng serbisyo, na humiling ng “eksepsiyon” mula sa mga pagbabagong ito. Padadalhan namin kayo ng abiso kasama ang mga hakbang na maaari ninyong gawin para humiling ng eksepsiyon. Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G4** ng handbook na ito.

Inalis ang isang gamot sa pamilihan. Kung ihahayag ng Food and Drug Administration (FDA) na hindi ligtas o epektibo ang isang gamot na ginagamit ninyo, o inalis ng tagagawa ng gamot ang gamot sa pamilihan, maaaring aalisin kaagad namin ito sa aming *Listahan ng Gamot*. Kung ginagamit ninyo ang gamot, magpapadala kami sa inyo ng abiso pagkatapos naming gawin ang pagbabago. Maaari kayong makipag-usap sa inyong doktor tungkol sa iba pang opsiyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Maaari kaming gumawa ng iba pang pagbabagong makakaapekto sa mga gamot na ginagamit ninyo. Ipapaalam namin sa inyo nang mas maaga ang tungkol sa iba pang pagbabagong ito sa aming *Listahan ng Gamot*. Maaaring maganap ang mga pagbabagong ito kung:

- Magbigay ang FDA ng bagong paggabay o magkaroon ng mga bagong klinikal na alituntunin tungkol sa isang gamot.

Kapag nangyari ang mga pagbabagong ito, kami ay:

- Ipapaalam sa inyo 30 araw man lang bago namin gawin ang pagbabago sa aming *Listahan ng Gamot* o
- Ipapalam namin sa inyo at bibigyan kayo ng 30 araw na supply ng gamot pagkatapos ninyong humiling ng refill.

Nagbibigay ito sa inyo ng oras para makipag-usap sa inyong doktor o iba pang tagapagreseta. Matutulungan nila kayong magpasya:

- Kung may katulad na gamot sa aming *Listahan ng Gamot* na maaari ninyong gamitin na lang o
- Kung dapat kayong humiling ng eksepsiyon mula sa mga pagbabagong ito para patuloy na saklawin ang gamot o ang bersyon ng gamot na ginagamit ninyo Para matuto pa tungkol sa paghiling ng mga eksepsiyon, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga pagbabago sa *Listahan ng Gamot* na hindi makakaapekto sa inyo sa kasalukuyang taon ng plano

Maaari kaming magsagawa ng mga pagbabago sa mga gamot na ginagamit ninyo na hindi inilalarawan sa itaas at hindi nakakaapekto sa inyo ngayon. Para sa mga naturang pagbabago, kung ang ginagamit ninyong gamot ay sinasaklaw namin sa **simula** ng taon, sa pangkalahatan ay hindi namin aalisin o babaguin ang saklaw sa gamot na iyon **sa natitirang bahagi ng taon**.

Halimbawa, kung aalisin namin ang isang gamot na ginagamit ninyo o lilimitahan namin ang paggamit nito, ang pagbabago ay hindi makakaapekto sa inyong paggamit ng gamot sa natitirang bahagi ng taon.

Kung mangyayari ang alinman sa mga pagbabagong ito para sa isang gamot na ginagamit ninyo (maliban sa mga pagbabagong nabanggit sa seksyon sa itaas), ang pagbabago ay hindi makakaapekto sa inyong paggamit hanggang Enero 1 ng susunod na taon.

Hindi namin direktang sasabihin sa inyo ang tungkol sa mga uri ng mga pagbabagong ito habang nasa kasalukuyang taon. Kakailanganin ninyong suriin ang *Listahan ng Gamot* para sa susunod na taon ng plano (kapag available ang listahan sa panahon ng bukas na pagpapatala) para malaman kung may anumang pagbabago na makakaapekto sa inyo sa susunod na taon ng plano.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F. Pagsaklaw sa gamot sa mga espesyal na kaso

F1. Sa isang ospital o isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga para sa isang pananatili na saklaw ng aming plano

Kung kayo ay na-admit sa isang ospital o isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga para sa isang pananatili na sinasaklaw ng aming plano, sa pangkalahatan ay sinasaklaw namin ang halaga ng inyong mga inireresetang gamot sa panahon ng inyong pananatili. Hindi kayo magbabayad ng copay. Sa sandaling umalis kayo sa ospital o pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, sasaklawin namin ang inyong mga gamot hangga't natutugunan ng mga gamot ang lahat ng aming mga tuntunin sa pagsaklaw.

F2. Sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga

Karaniwan, ang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, tulad ng isang pasilidad ng pangangalaga, ay may sariling parmasya o isang parmasya na nagsusuplay ng mga gamot para sa lahat ng kanilang mga residente. Kung naninirahan kayo sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, maaari ninyong makuha ang inyong mga inireresetang gamot sa pamamagitan ng parmasya ng pasilidad kung ito ay bahagi ng aming network.

Tingnan ang inyong *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* para malaman kung ang parmasya ng inyong pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga ay bahagi ng aming network. Kung hindi o kung kailangan ninyo ng karagdagang impormasyon, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

F3. Sa isang programa ng hospisyong sertipikado ng Medicare

Hindi kailanman sinasaklaw ng hospisyo at ng aming plano ang mga gamot nang magkasabay.

- Maaaring nakatala kayo sa isang hospisyo ng Medicare at nangangailangan ng ilang partikular gamot (hal., mga gamot sa pananakit, mga gamot panlaban sa pagduruwal, laxative, o mga gamot na panlaban sa pagkabalisa) na hindi saklaw ng inyong hospisyo dahil hindi ito nauugnay sa inyong nakamamatay na karamdaman at kundisyon. Sa kasong iyon, ang aming plano ay dapat makatanggap ng abiso mula sa tagapagreseta o sa inyong tagapagkaloob ng hospisyo na walang kaugnayan ang gamot bago namin saklawin ang gamot.
- Para maiwasan ang mga pagkaantala sa pagkuha ng anumang mga hindi nauugnay na gamot na dapat saklawin ng aming plano, maaari ninyong hilingin sa inyong tagapagbigay ng serbisyo ng hospisyo o tagapagreseta na tiyaking mayroon kaming abiso na ang gamot ay walang kaugnayan bago ninyo hilingin sa isang parmasya na punan ang inyong reseta.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung aalis kayo sa hospisy, sasaklawin ng aming plano ang lahat ng inyong gamot. Para maiwasan ang anumang pagkaantala sa isang parmasya kapag natapos ang inyong benepisyo sa hospisy ng Medicare, dalhin ang dokumentasyon sa parmasya para i-verify na umalis kayo sa hospisy.

Sumangguni sa mga naunang bahagi ng kabanatang ito na nagsasabi tungkol sa mga gamot na sinasaklaw ng aming plano. Sumangguni sa **Kabanata 4** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa benepisyo ng hospisy.

G. Mga programa sa kaligtasan at pamamahala ng mga gamot

G1. Mga programa na makakatulong sa inyong gamitin ang mga gamot nang ligtas

Sa tuwing pupunan ninyo ang isang reseta, naghahanap kami ng mga posibleng problema, tulad ng mga error sa gamot o mga gamot na:

- maaaring hindi kailanganin dahil gumagamit na kayo ng isa pang gamot na may parehong epekto
- maaaring hindi ligtas para sa inyong edad o kasarian
- maaaring makapagpahamak sa inyo kung sabay ninyong iinumina ang mga ito
- may mga sangkap kung saan kayo allergic o maaaring allergic
- may mga hindi ligtas na dami ng mga opioid na gamot para sa pananakit

Kung makakita kami ng posibleng problema sa inyong paggamit ng mga inireresetang gamot, makikipagtulungan kami sa inyong tagapagbigay ng serbisyo para iwasto ang problema.

G2. Mga programang tutulong sa inyo na pamahalaan ang inyong mga gamot

May programa ang aming plano para tulungan ang mga miyembrong may mga kumplikadong pangangailangang pangkalusugan. Sa mga ganitong kaso, maaari kayong maging kwalipikado na makakuha ng mga serbisyo, nang wala kayong binabayaran, sa pamamagitan ng isang programa sa pamamahala ng paggamot sa pamamagitan ng medikasyon (MTM). Kusang-loob at libre ang programang ito. Tinutulungan kayo at ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng programang ito na matiyak na ang inyong mga gamot ay mabisa sa pagpapabuti ng inyong kalusugan. Kung kuwalipikado kayo para sa programa, ang isang parmasya o iba pang propesyonal sa kalusugan ay magbibigay sa inyo ng komprehensibong pagsusuri sa lahat ng inyong mga gamot at makipag-usap sa inyo tungkol sa:

- paano makukuha ang pinakaraming benepisyo mula sa mga iniinom ninyong gamot



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- ang mga anumang alalahanin na mayroon kayo, tulad ng mga gastos sa gamot at reaksiyon sa gamot
- ano pinakamabuting pag-inom ng inyong mga gamot
- anumang tanong o problema na mayroon kayo tungkol sa inyong gamot na inirereseta at nabibili nang walang reseta

Pagkatapos, bibigyan nila kayo ng:

- Isang nakasulat na buod ng talakayang ito. Ang buod na ito ay mayroong isang plano ng aksyon ng gamot na nagrerekomenda kung ano ang inyong maaaring gawin para sa pinakamabuting paggamit ng inyong mga gamot.
- Isang listahan ng personal na medikasyon na naglalaman ng lahat ng gamot na iniinom ninyo, gaano karami ang iniinom ninyo, at kung kailan at bakit ninyo iniinom ang mga ito.
- Impormasyon tungkol sa ligtas na pagtatapon ng mga iniresetang gamot na kinokontrol na mga sangkap.

Magandang ideya na makipag-usap sa inyong tagapagreseta tungkol sa inyong plano ng aksyon at listahan ng medikasyon.

- Dalhin ang inyong plano ng aksyon at listahan ng gamot sa inyong pagbisita o anumang oras na makipag-usap kayo sa inyong mga doktor, parmasista, at iba pang mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan.
- Dalhin ang inyong listahan ng gamot kung pupunta kayo sa ospital o emergency room.

Ang mga programa sa MTM ay boluntaryo at libre sa mga kwalipikadong miyembro. Kung mayroon kaming programa na akma sa inyong mga pangangailangan, ipapatala namin kayo sa programa at padadalhan namin kayo ng impormasyon. Kung ayaw ninyong mapabilang sa programa, ipaalam sa amin, at aalisin namin kayo dito.

Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa mga programang ito, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro o sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga.

G3. Programa sa pamamahala ng gamot para sa ligtas na paggamit ng mga gamot na opioid

Ang aming plano ay may programa na makakatulong sa mga miyembro na ligtas na gamitin ang kanilang mga iniresetang gamot na opioid at iba pang mga gamot na madalas na maling ginagamit. Tinatawag ang programang ito na Programa sa Pamamahala ng Gamot (DMP).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung gumagamit kayo ng mga opioid na gamot na natatanggap ninyo mula sa iba't ibang tagapagreseta o parmasya o kung na-overdose kayo sa opioid kamakailan, maaari naming kausapin ang inyong mga tagapagreseta para matiyak na nararapat at medikal na kinakailangan ang inyong paggamit ng mga opioid na gamot. Sa pakikipagtulungan sa inyong mga tagapagreseta, kung mapagpapasyahan naming hindi ligtas ang paggamit ninyo ng inireresetang mga opioid o benzodiazepine na medikasyon, maaari naming limitahan kung paano ninyo maaaring makuha ang mga medikasyong iyon. Maaaring maging kabilang sa mga paghihigpit ang:

- Pag-aatas sa inyong kunin ang lahat ng reseta para sa mga gamot na iyon mula sa ilang partikular parmasya at/o mula sa ilang partikular na tagapagreseta
- Paglilimita sa dami ng mga gamot na iyon na sasaklawin namin para sa inyo

Kung sa tingin naming naaangkop ang isa o higit pang paghihigpit para sa inyo, papadalhan namin kayo ng liham ng mas maaga. Nakasaad sa sulat kung lilimitahan namin ang saklaw sa mga gamot na ito para sa inyo, o kung sa partikular na tagapagbigay ng serbisyo o parmasya lang kayo puwedeng kumuha ng mga reseta para sa mga gamot na ito.

Bibigyan kayo ng pagkakataong sabihin sa amin kung aling mga tagapagreseta o parmasya ang gusto ninyong gamitin at anumang impormasyong sa tingin ninyo ay mahalagang malaman namin.

Kung mapagpasyahan naming limitahan ang inyong saklaw para sa mga gamot na ito matapos ninyong magkaroon ng pagkakataong makatugon, papadalhan namin kayo ng isa pang liham na magkukumpirma sa mga limitasyong ito.

Kung sa tingin ninyo ay nagkamali kami, kung hindi kayo sang-ayon na may posibilidad na magsagawa kayo ng maling paggamit sa inireresetang gamot, o kung hindi kayo sang-ayon sa limitasyon, kayo ng inyong tagapagreseta ay maaaring maghain ng apela. Kung maghahain kayo ng apela, susuriin namin ang inyong kaso at ibibigay sa inyo ang aming desisyon. Kung patuloy naming tatanggihan ang anumang bahagi ng inyong apela na nauugnay sa mga limitasyon sa inyong access sa mga gamot na ito, awtomatiko naming ipapadala ang inyong kaso sa isang Hiwalay na Organisasyon sa Pagsusuri (IRO). (Para matuto pa tungkol sa mga apela at sa IRO, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G6** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.)

Maaaring hindi naaangkop sa inyo ang DMP kung kayo ay:

- may ilang partikular na medikal na kundisyon, tulad ng cancer o sickle cell disease,
- nakakatanggap ng pangangalaga sa hospisyo, palliative, o katapusan ng buhay, o
- naninirahan sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 6: Ang binabayaran ninyo para sa inyong mga inireresetang gamot mula sa Medicare at Medi-Cal

Panimula

Nakasaad sa kabanatang ito kung ano ang binabayaran ninyo para sa inyong mga inireresetang gamot sa outpatient. Sa “mga gamot,” ang ibig naming sabihin ay:

- Mga inireresetang gamot na nasa Medicare Part D, **at**
- Mga gamot at gamit na sinasaklaw sa ilalim ng Medi-Cal, **at**
- Mga gamot at gamit na sinasaklaw ng plano bilang mga karagdagang benepisyo.

Dahil karapat-dapat kayo para sa Medi-Cal, nakakakuha kayo ng “Karagdagang Tulong” mula sa Medicare para tulungang bayaran ang inyong mga inireresetang gamot na nasa Medicare Part D.

Ang **Karagdagang Tulong** ay isang programa ng Medicare na tumutulong sa mga taong may limitadong kita at mga mapagkukunan na bawasan ang mga gastos sa inireresetang gamot na nasa Medicare Part D, tulad ng mga premium, naibabawas, at copay. Ang Karagdagang Tulong ay tinatawag ding “Tulong na Salapi para sa may Mababang Kita,” o “LIS.”

Ang iba pang mahahalagang termino at ang mga kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Para matuto nang higit pa tungkol sa mga inireresetang gamot, maaari ninyong tingnan ang mga lugar na ito:

- Ang Aming *Listahan ng mga Saklaw na Gamot*.
 - Tinatawag namin itong “*Listahan ng Gamot*.” Isinasaad nito sa inyo:
 - Kung aling mga gamot ang binabayaran namin
 - Kung mayroong anumang mga limitasyon sa mga gamot
 - Kung kailangan ninyo ng isang kopya ng aming *Listahan ng Gamot*, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro. Makikita rin ninyo ang pinakabagong kopya ng aming *Listahan ng Gamot* sa aming website sa www.wellcare.com/healthnetCA.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Karamihan sa mga inireresetang gamot na nakukuha ninyo mula sa isang parmasya ay saklaw ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Ang ibang mga gamot, gaya ng ilang gamot na nabibili nang walang reseta (OTC) at ilang partikular na bitamina, ay maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov/) para sa higit pang impormasyon. Maaari niyo ring tawagan ang Center ng Serbisyo sa Kostumer ng Medi-Cal Rx sa 800-977-2273. Mangyaring dalhin ang inyong Medi-Cal Beneficiary Identification Card (BIC) kapag kumukuha ng mga reseta sa pamamagitan ng Medi-Cal Rx.
- **Kabanata 5, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
 - Isinasaad nito kung paano makukuha ang inyong mga iniresetang gamot sa outpatient sa pamamagitan ng aming plano.
 - Kasama rito ang mga patakaran na kailangan ninyong sundin. Isinasaad rin nito kung aling mga uri ng mga inireresetang gamot ang hindi saklaw ng aming plano.
 - Kapag ginamit ninyo ang “Real Time na Tool sa Benepisyo” ng plano para maghanap ng saklaw sa gamot (sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon B2**), “real time” ang ipapakitang gastos, ibig sabihin, ang gastos na ipapakita ng tool ay ang gastos sa ngayon para makapagbigay ito ng tinatayang mga gastos mula sa bulsa na inaasahang babayaran ninyo. Maaari ninyong tawagan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa higit pang impormasyon.
- Ang Aming *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*.
 - Sa karamihan ng mga kaso, dapat kayong gumamit ng isang parmasyang nasa network para makuha ang inyong mga saklaw na gamot. Ang mga parmasyang nasa network ay mga parmasya na sumang-ayong makipagtulungan sa amin.
 - Nasa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* ang listahan ng mga parmasyang nasa aming network. Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga parmasyang nasa network.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Ang <i>Paliwanag ng mga Benepisyo</i> (EOB)	196
B.	Paano subaybayan ang inyong mga gastos sa gamot	197
C.	Wala kayong babayaran para sa isang buwan o pangmatagalang supply ng mga gamot	199
	C1. Pagkuha ng pangmatagalang supply ng gamot	199
	C2. Ang babayaran ninyo	199
D.	Mga Bakuna	200
	D1. Ang kailangan ninyong malaman bago kayo magpabakuna	201



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Ang *Paliwanag ng mga Benepisyo* (EOB)

Sinusubaybayan ng aming plano ang inyong mga iniresetang gamot. Sinusubaybayan namin ang dalawang uri ng gastos:

- Ang inyong mga **gastos mula sa sariling bulsa**. Ito ang halaga ng pera na binabayaran ninyo, o ng ibang mga nagbabayad para sa inyo, para sa inyong mga gamot. Kabilang dito ang binayaran ninyo kapag kumuha kayo ng Bahagi D na gamot, anumang pagbabayad na ginawa ng pamilya o mga kaibigan para sa inyong mga gamot, anumang pagbabayad na ginawa para sa inyong mga gamot sa pamamagitan ng “Karagdagang Tulong” mula sa Medicare, mga planong pangkalusugan ng employer o unyon, TRICARE, Serbisyo sa Kalusugan ng Indian, mga programang tulong sa gamot sa AIDS, mga kawanggawa, at karamihan ng Mga Programang Tulong ng Estado sa Gamot (SPAP).
- Ang inyong **kabuuang mga gastos sa gamot**. Ito ang kabuuan ng lahat ng pagbabayad na ginawa para sa inyong sinasaklawang Bahagi D na mga gamot. Kabilang dito ang binayaran ng plano, at ang binayaran ng iba pang programa o organisasyon para sa inyong Bahagi D na mga gamot.

Kapag nakakakuha kayo ng mga iniresetang gamot sa pamamagitan ng aming plano, nagpapadala kami sa inyo ng isang buod na tinatawag na *Paliwanag ng mga Benepisyo*. Ang pinaikli naming tawag dito ay EOB. Hindi bayarin ang EOB. Ang EOB ay mayroong higit pang impormasyon tungkol sa mga gamot na iniinom ninyo. Kasama sa EOB ang:

- **Impormasyon para sa buwan**. Nakasaad sa buod ang mga inireresetang gamot na nakuha ninyo noong nakaraang buwan. Ipinapakita nito ang kabuuang mga gastos sa gamot, ano ang binayaran namin, at kung ano ang binayaran ninyo at ng ibang mga nagbabayad para sa inyo.
- **Year-to-date na impormasyon**. Ito ang inyong kabuuang mga gastos sa gamot at kabuuang mga pagbabayad na ginawa mula noong Enero 1.
- **Impormasyon sa presyo ng gamot**. Ito ang kabuuang presyo ng gamot at anumang porsyento ng pagbabago sa presyo ng gamot simula sa unang pagkuha.
- **Mga mas murang alternatibo**. Kapag available, makikita ang mga ito sa buod sa ibaba ng inyong mga kasalukuyang gamot. Maaari kayong makipag-usap sa inyong tagapagreseta para malaman ang higit pa.

Nagbibigay kami ng pagsaklaw sa mga gamot na hindi sinasaklaw sa ilalim ng Medicare.

- Ang mga pagbabayad na ginawa para sa mga gamot na ito ay hindi binibilang sa inyong kabuuang mga gastos mula sa bulsa.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Karamihan sa mga inireresetang gamot na nakukuha ninyo mula sa isang parmasya ay sinasaklaw ng plano. Ang ibang mga gamot, gaya ng ilang gamot na nabibili nang walang reseta (OTC) at ilang partikular na bitamina, ay maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) para sa higit pang impormasyon. Maaari niyo ring tawagan ang center ng serbisyo sa kostumer ng Medi-Cal sa 800-977-2273. Mangyaring dalhin ang inyong Medi-Cal beneficiary identification card (BIC) kapag kumukuha ng mga reseta sa pamamagitan ng Medi-Cal Rx.
- Para alamin kung aling mga gamot ang sinasaklaw ng aming plano, sumangguni sa aming *Listahan ng Gamot*.

B. Paano subaybayan ang inyong mga gastos sa gamot

Para subaybayan ang mga gastos sa inyong gamot at ang mga ginagawa ninyong pagbabayad, ginagamit namin ang mga talaan na nakukuha namin mula sa inyo at mula sa inyong parmasya. Narito kung paano ninyo kami matutulungan:

1. Gamitin ang inyong ID Card ng Miyembro.

Ipakita ang inyong ID Card ng Miyembro tuwing kumukuha kayo ng inireresetang gamot. Makakatulong ito sa amin na malaman kung anong mga reseta ang pinupunan ninyo at kung ano ang binabayaran ninyo.

2. Tiyaking hawak namin ang impormasyong kailangan namin.

Bigyan kami ng mga kopya ng mga resibo ng mga saklaw na gamot na binayaran ninyo. Maaari ninyong hilingin sa amin na bayaran kayo para sa gamot.

Narito ang ilang halimbawa kung kailan kayo dapat magbigay sa amin ng mga kopya ng inyong mga resibo:

- Kapag bumili kayo ng isang saklaw na gamot sa isang parmasyang nasa network sa isang espesyal na presyo o gamit ang isang card ng diskuwento na hindi bahagi ng benepisyo ng aming plano
- Kapag nagbayad kayo ng copay para sa mga gamot na nakukuha ninyo sa ilalim ng tulong na programa sa pasyente ng gumawa ng gamot
- Kapag bumili kayo ng mga saklaw na gamot sa isang parmasyang wala sa network
- Kapag binayaran ninyo ang buong presyo para sa saklaw na gamot

Para sa higit pang impormasyon tungkol sa paghiling sa amin na bayaran ka para sa isang gamot, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

3. Ipadala sa amin ang impormasyon tungkol sa mga pagbabayad na ginawa ng iba para sa inyo.

Ang mga pagbabayad na ginawa ng ilang iba pang tao at mga organisasyon ay binibilang din sa inyong mga gastos mula sa bulsa. Halimbawa, ang mga binayaran ng isang programang tulong sa gamot sa AIDS (ADAP), Serbisyo sa Kalusugan ng Indian (Indian Health Service), at karamihan ng mga kawang-gawa ay nabibilang sa inyong mga gastos mula sa bulsa.

4. Tingnan ang mga EOB na ipinapadala namin sa inyo.

Kapag nakatanggap kayo ng EOB sa mail, pakitiyak na kumpleto at tama ito.

- **Nakikilala ba ninyo ang pangalan ng bawat pormasya?** Tingnan ang mga petsa. Kumuha ba kayo ng mga ganyang gamot sa araw na iyan?
- **Nakuha ba ninyo ang mga nakalistang gamot?** Tugma ba ang mga ito sa mga nakalista sa inyong mga resibo? Tugma ba ang mga gamot sa kung ano ang inireseta ng inyong doktor?

Para sa higit pang impormasyon, maaari ninyong tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) o basahin ang *Handbook ng Miyembro* ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), na maa-access sa aming website:

www.wellcare.com/healthnetCA.

Paano kung may makita kayong mali sa buod na ito?

Kung may nakakalito o parang may mali sa EOB na ito, pakitawagan kami sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). *Makakahanap din kayo ng mga sagot sa maraming tanong sa aming website:*

www.wellcare.com/healthnetCA.

Paano naman kung may posibleng panloloko?

Kung nagpapakita ang buod na ito ng mga gamot na hindi ninyo iniinom o anupamang mukhang kahina-hinala para sa inyo, makipag-ugnayan sa amin.

- Tawagan kami sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).
- O kaya, tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Puwede ninyong tawagan ang mga numerong ito nang libre, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo.

Kung naghihinala kayong nanloko, nag-aksaya, o nang-abuso ang isang tagapagbigay ng serbisyo na nakatanggap ng Medi-Cal, karapatan ninyong iulat ito sa pamamagitan ng pagtawag sa kumpidensyal na toll-free na numerong 1- 800-822-6222. Ang iba pang paraan ng pag-uulat ng panloloko sa Medi-Cal ay makikita sa: www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung sa palagay ninyo ay mayroong mali o nawawala, o kung mayroon kayong anumang mga tanong, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro. Sa halip na makatanggap ng papel na Paliwanag ng Mga Benepisyo ng Bahagi D (EOB ng Bahagi D) sa pamamagitan ng mail, may opsyon na kayong makatanggap ng electronic na bersyon ng inyong Bahagi D EOB. Puwede ninyo itong hilingin sa pamamagitan ng pagbisita sa <https://www.express-scripts.com/>. Kung pipiliin ninyong mag-opt in, makatanggap kayo ng email kapag handa nang matingnan, ma-print, o ma-download ang inyong Electronic na Paliwanag ng mga Benepisyo (eEOB). Ang mga Electronic na EOB (eEOB) ay tinatawag ding mga paperless na EOB ng Bahagi D. Ang mga paperless na EOB ng Bahagi D ay mga eksaktong kopya (larawan) ng mga naka-print na EOB ng Bahagi D. Itabi ang mga EOB na ito. Ang mga ito ay mahalagang tala ng inyong mga gastos sa gamot.

C. Wala kayong babayaran para sa isang buwan o pangmatagalang supply ng mga gamot

Sa aming plano, wala kayong babayaran para sa mga saklaw na gamot hangga't sinusunod ninyo ang mga panuntunan.

C1. Pagkuha ng pangmatagalang supply ng gamot

Para sa ilang gamot, makakakuha kayo ng pangmatagalang supply (tinatawag ding “pinahabang supply”) kapag pupunan ninyo ang inyong reseta. Ang isang pangmatagalang supply ay hanggang sa 100 araw na supply. Wala kayong gagastusin para sa pangmatagalang supply.

Para sa mga detalye kung saan at paano makakakuha ng pangmatagalang supply ng gamot, sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon A7** ng inyong *Handbook ng Miyembro* o sa aming *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*.

C2. Ang babayaran ninyo

Karamihan sa mga inireresetang gamot na nakukuha ninyo mula sa isang parmasya ay sinasaklaw ng plano. Ang ibang mga gamot, gaya ng ilang gamot na nabibili nang walang reseta (OTC) at ilang partikular na bitamina, ay maaaring saklawin ng Medi-Cal Rx. Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov/) para sa higit pang impormasyon. Maaari niyo ring tawagan ang center ng serbisyo sa kostumer ng Medi-Cal sa 800-977-2273. Mangyaring dalhin ang inyong Medi-Cal beneficiary identification card (BIC) kapag kumukuha ng mga reseta sa pamamagitan ng Medi-Cal Rx.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang inyong bahagi sa gastos kapag kumuha kayo ng pang-isang buwan o pangmatagalang supply ng sinasaklaw na inireresetang gamot mula sa:

	Isang parmasyang nasa network Isang buwan o hanggang sa 100 araw na supply	Ang serbisyo ng mail-order ng aming plano Isang buwan o hanggang sa 100 araw na supply	Isang parmasyang nasa network para sa pangmatagalang pangangalaga Isang buwan o hanggang sa 31 araw na supply	Isang parmasyang wala sa network Isang buwan o hanggang sa 30 araw na supply. Limitado ang pagsaklaw sa ilang kaso. Sumangguni sa Kabanata 5 ng aming <i>Handbook ng Miyembro</i> .
Mga Tier ng Bahagian sa Gastos (Lahat ng Bahagi D na Gamot)	\$0	\$0	\$0	\$0

Para sa impormasyon tungkol sa kung aling mga parmasya ang maaaring magbigay sa inyo ng mga pangmatagalang supply, sumangguni sa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* ng aming plano.

D. Mga Bakuna

Mahalagang Mensahe Tungkol sa Binabayaran mo para sa mga Bakuna: Mayroong ilang bakuna na itinuturing na mga medikal na benepisyo at sinasaklaw sa ilalim ng Medicare Part B. Itinuturing na mga Medicare Part D na gamot ang ilang bakuna. Makikita ninyong nakalista ang mga bakunang ito sa *Listahan ng mga Saklaw na Gamot (Pormularyo)* ng plano. Sinasaklaw ng aming plano ang karamihan sa mga pang-adult na bakuna sa Medicare Part D nang wala kayong babayaran. Sumangguni sa *Listahan ng mga Saklaw na Gamot (Pormularyo)* ng inyong plano o makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa mga detalye ng saklaw at bahagian sa gastos tungkol sa mga partikular na bakuna.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mayroong dalawang bahagi sa aming pagsaklaw sa mga bakuna ng Medicare Part D:

1. Ang unang bahagi ng pagsaklaw ay para sa gastos **mismo sa bakuna**. Ang bakuna ay isang inireresetang gamot.
2. Ang ikalawang bahagi ng pagsaklaw ay para sa gastos sa **pagbibigay sa inyo ng bakuna**. Halimbawa, minsan, maaaring iturok ng inyong doktor ang ibibigay niyang bakuna sa inyo.

D1. Ang kailangan ninyong malaman bago kayo magpabakuna

Inirerekomenda namin na tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro kapag nagpaplano kayong magpabakuna.

- Maaari naming sabihin sa inyo kung paano sinasaklaw ng aming plano ang inyong mga pagpapabakuna at ipaliwanag ang inyong bahagi sa gastos.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 7: Paghiling sa amin na bayaran ang aming bahagi sa bayarin na natanggap ninyo para sa mga saklaw na serbisyo o gamot

Panimula

Isinasaad ng kabanatang kung paano at kailan magpapadala sa amin ng bayarin para humiling ng bayad. Isinasaad rin nito sa inyo kung paano maghain ng apela kung hindi kayo sumasang-ayon sa isang desisyon sa saklaw. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Paghiling sa amin na magbayad para sa inyong mga serbisyo o gamot.....	203
B.	Pagpapadala sa amin ng kahilingan para sa pagbabayad	207
C.	Mga desisyon sa pagsaklaw	208
D.	Mga apela	209



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Paghiling sa amin na magbayad para sa inyong mga serbisyo o gamot

Hindi kayo dapat makatanggap ng bayarin para sa mga serbisyo o gamot na nasa network. Dapat singilin ng aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ang planong pangkalusugan para sa inyong mga saklaw na serbisyo at gamot pagkatapos ninyong makuha ang mga ito. Ang isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay isang tagapagbigay ng serbisyo na nakikipagtulungan sa planong pangkalusugan.

Hindi namin pinapayagan ang mga tagapagbigay ng serbisyo ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na singilin kayo para sa mga serbisyo o gamot na ito. Direkta naming binabayaran ang aming mga tagapagbigay ng serbisyo, at pinoprotektahan namin kayo mula sa anumang mga singil.

Kung makatanggap kayo ng bayarin para sa pangangalagang pangkalusugan o mga gamot, huwag bayaran ang bayarin at ipadala sa amin ang bayarin. Para padalhan kami ng bayarin, sumangguni sa **Seksyon B** ng kabanatang ito.

- Kung sinasaklaw namin ang mga serbisyo o gamot, babayaran namin ang tagapagbigay ng serbisyo nang direkta.
- Kung sinasaklaw namin ang mga serbisyo o gamot at nabayaran niyo na ang bayarin, may karapatan kayong mabigyan ng refund para sa inyong ibinayad.
 - Kung nagbayad kayo ng mga serbisyong saklaw ng Medicare, ibabalik namin ang ibinayad ninyo.
- Kung magbabayad kayo para sa mga serbisyo ng Medi-Cal na natanggap na ninyo, posibleng kwalipikado kayong ma-reimburse (maisauli ang bayad) kung matutugunan ninyo ang lahat ng sumusunod na kondisyon:
 - Ang serbisyong natanggap ninyo ay isang saklaw na serbisyo ng Medi-Cal na dapat naming bayaran. Hindi kami magbibigay sa inyo ng reimbursement para sa isang serbisyong hindi sinasaklaw ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).
 - Natanggap ninyo ang saklaw na serbisyo pagkatapos ninyong maging isang kwalipikadong miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).
 - Hiniling ninyo na maibalik ang inyong bayad sa loob ng isang taon mula sa petsa noong natanggap ninyo ang saklaw na serbisyo.
 - Nagbigay kayo ng prwebang binayaran ninyo ang saklaw na serbisyo, gaya ng detalyadong resibo mula sa tagapagbigay ng serbisyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Natanggap ninyo ang saklaw na serbisyo mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nakatala sa Medi-Cal sa network ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Hindi ninyo kailangang matugunan ang kondisyong ito kung ang natanggap ninyo ay pang-emergency na pangangalaga, mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya, o iba pang serbisyong pinapayagan ng Medi-Cal na isagawa ng mga tagapagbigay ng serbisyong wala sa network nang walang paunang awtorisasyon (paunang awtorisasyon).
- Kung ang saklaw na serbisyo ay karaniwang nangangailangan ng paunang awtorisasyon (paunang awtorisasyon), kailangan ninyong magbigay ng pruwera mula sa tagapagbigay ng serbisyo na nagpapakita ng medikal na pangangailangan para sa saklaw na serbisyo.
- Sasabihin sa inyo ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) kung ire-reimburse nila kayo sa liham na tinatawag na Abiso ng Aksyon. Kung matutugunan ninyo ang lahat ng kondisyon sa itaas, dapat ibalik ng tagapagbigay ng serbisyo na nakatala sa Medi-Cal ang buong bayad. Kung ayaw kayong bayaran ng tagapagbigay ng serbisyo, Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang magbabayad sa inyo ng buong halaga. Ire-reimburse namin kayo sa loob ng 45 araw na may pasok pagkatanggap sa claim. Kung nakatala ang tagapagbigay ng serbisyo sa Medi-Cal, ngunit wala siya sa aming network at ayaw niyang ibalik ang bayad ninyo, Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang magbabayad sa inyo, ngunit hanggang sa halaga lang na babayaran ng FFS Medi-Cal. Babayaran kayo ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) para sa buong halagang mula sa sariling bulsa para sa mga pang-emergency na serbisyo, mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya, o iba pang serbisyong pinapayagan ng Medi-Cal na ibigay ng mga tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network nang walang paunang awtorisasyon. Kung hindi ninyo matutugunan ang mga kondisyon sa itaas, hindi namin maibabalik ang bayad ninyo.
- Hindi namin maibabalik ang bayad ninyo kung:
 - Humiling at nakatanggap kayo ng mga serbisyong hindi saklaw ng Medi-Cal, gaya ng mga cosmetic na serbisyo.
 - Ang serbisyo ay hindi saklaw na serbisyo para sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).
 - Nagpunta kayo sa isang doktor na hindi tumatanggap ng Medi-Cal at lumagda kayo ng form na nagsasabing gusto pa rin ninyong magpatingin at kayo mismo ang magbabayad sa mga serbisyo.
- Kung hindi namin saklaw ang mga serbisyo o gamot, sasabihin namin sa inyo.

Makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro kung mayroon kayong anumang mga tanong. Kung makatanggap kayo ng mga bayarin at hindi ninyo alam ang gagawin tungkol dito, makakatulong kami. Maaari rin kayong tumawag kung may gusto kayong ipaalam na impormasyon sa amin tungkol sa isang naipadala na ninyo sa amin na kahilingan sa bayad.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Narito ang mga halimbawa ng mga pagkakataon na maaaring kailanganin ninyong hilingin sa amin na bayaran kayo o bayaran ang bayarin na nakuha ninyo:

1. Kapag nakatanggap kayo ng pang-emergency o agarang kinakailangang pangangalagang pangkalusugan mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network

Hilingin sa tagapagbigay ng serbisyo na singilin kami.

- Kung babayaran ninyo ang buong halaga kapag nakatanggap kayo ng pangangalaga, hilingin sa amin na bayaran kayo. Ipadala sa amin ang bayarin at patunay ng anumang pagbabayad na ginawa ninyo.
- Maaari kayong makakuha ng isang bayarin mula sa tagapagbigay ng serbisyo na humihingi ng bayad na sa palagay ninyo ay hindi ninyo dapat bayaran. Ipadala sa amin ang bayarin at patunay ng anumang pagbabayad na ginawa ninyo.
 - Kung dapat bayaran ang tagapagbigay ng serbisyo, direkta naming babayaran ang tagapagbigay ng serbisyo.
 - Kung nabayaran na ninyo ang serbisyo ng Medicare, ibabalik namin sa inyo ang inyong ibinayad.

2. Kapag nagpadala sa inyo ng isang bayarin ang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network

Kami ang dapat na palaging singilin ng mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network. Mahalagang ipakita ang inyong ID Card ng Miyembro kapag tumatanggap kayo ng anumang serbisyo o reseta; gayunpaman, kung minsan, nagkakamali ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, at hinihiling nila sa inyo na magbayad para sa inyong mga serbisyo o na magbayad nang mas malaki kaysa sa inyong bahagi sa gastos. **Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro** sa numero sa ibaba ng pahinang ito **kung may matatanggap kayong anumang bayarin.**

- Dahil binabayaran namin ang buong halaga para sa inyong mga serbisyo, wala kayong pananagutan na bayaran ang anumang gastos. Hindi dapat kayo singilin ng mga tagapagbigay ng serbisyo ng kahit ano para sa mga serbisyonang ito.
- Sa tuwing nakakakuha kayo ng bayarin mula sa isang tagapagbigay ng serbisyonang nasa network, ipadala sa amin ang bayarin. Direkta kaming makikipag-ugnayan sa tagapagbigay ng serbisyo at kami ang mag-aayos ng problema.
- Kung binayaran na ninyo ang isang bayarin mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para sa mga serbisyonang sinasaklaw ng Medicare, ipadala sa amin ang bayarin at patunay ng anumang pagbabayad na ibinigay ninyo. Babayaran namin kayo para sa inyong mga saklaw na serbisyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

3. Kung kayo ay retroaktibong nakatala sa aming plano

Minsan, posibleng retroactive ang pagpapatala ninyo sa plano. (Nangangahulugan ito na lumipas na ang unang araw ng inyong pagpapatala. Posible ngang noong nakaraang taon pa ito.)

- Kung retroactive kayong nagpatala at nagbayad kayo ng bayarin pagkalipas ng petsa ng pagpapatala, maaari ninyong hilingin sa amin na bayaran kayo.
- Ipadala sa amin ang bayarin at patunay ng anumang pagbabayad na ginawa ninyo.

4. Kapag gumamit kayo ng parmasyang wala sa network sa pagkuha ng reseta

Kung pupunta kayo sa isang parmasyang wala sa network, babayaran ninyo ang buong halaga ng inyong reseta.

- Sa ilang kaso lamang, sasaklawan namin ang mga pinunong inireresetang gamot sa mga parmasyang wala sa network. Ipadala sa amin ang isang kopya ng resibo kapag hihilingin ninyo sa amin na bayaran kayo.
- Sumangguni sa **Kabanata 5** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para matuto pa tungkol sa mga parmasyang wala sa network.
- Posibleng hindi namin bayaran sa inyo ang kaibahan sa halaga ng binabayaran ninyo para sa gamot sa parmasyang wala sa network at ng halaga na babayaran namin sa parmasyang nasa network.

5. Kapag binayaran ninyo ang kabuuang halaga para sa isang reseta dahil hindi ninyo dala ang inyong ID Card ng Miyembro

Kung hindi ninyo dala ang inyong ID Card ng Miyembro, maaari ninyong hilingin sa parmasya na tumawag sa amin o hanapin ang inyong impormasyon sa pagpapatala sa plano.

- Kung hindi kaagad makuha ng parmasya ang impormasyon, maaaring kailanganin ninyong bayaran mismo ang buong halaga ng reseta o bumalik sa parmasya dala ang inyong ID Card ng Miyembro.
- Ipadala sa amin ang isang kopya ng resibo kapag hihilingin ninyo sa amin na bayaran kayo.
- Posibleng hindi namin bayaran sa inyo ang kabuuan ng gastos na binayaran ninyo kung mas malaki ang perang binayaran ninyo kaysa sa napagkasunduan naming presyo para sa reseta.

6. Kapag binayaran ninyo ang buong halaga ng reseta para sa isang hindi saklaw na gamot

Maaari ninyong bayaran ang buong halaga ng reseta dahil hindi saklaw ang gamot.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ang gamot ay maaaring wala sa aming *Listahan ng mga Saklaw na Gamot (Listahan ng Gamot)* sa aming website, o maaaring mayroon itong kinakailangan o paghihigpit na hindi ninyo alam o sa palagay ninyo ay hindi ito naaangkop sa inyo. Kung magpasya kayong kunin ang gamot, maaaring kailanganin ninyong bayaran ang buong halaga.
 - Kung hindi ninyo babayaran ang gamot ngunit sa palagay ninyo ay dapat namin itong saklawin, maaari kayong humiling ng isang desisyon sa pagsaklaw (sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*).
 - Kung sa palagay ninyo at ng inyong doktor o ibang tagapagreseta na kailangan ninyo kaagad ang gamot, (sa loob ng 24 na oras), maaari kayong humiling ng isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw (sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*).
- Ipadala sa amin ang isang kopya ng resibo kapag hihilingin ninyo sa amin na bayaran kayo. Sa ilang mga kaso, maaaring kailanganin naming kumuha ng karagdagang impormasyon mula sa inyong doktor o iba pang tagapagreseta para mabayaran kayo para sa gamot. Posibleng hindi namin bayaran sa inyo ang kabuuan ng gastos na binayaran ninyo kung mas malaki ang binayaran ninyo kaysa sa napagkasunduan naming presyo para sa reseta.

Kapag nagpadala kayo sa amin ng kahilingan sa bayad, susuriin namin ang inyong kahilingan at magdedesisyon kami kung dapat bang saklawin ang serbisyo o gamot. Ito ay tinatawag na paggawa ng “desisyon sa pagsaklaw.” Kung mapagpasyahan naming dapat saklawin ang serbisyo o gamot, babayaran namin ito.

Kung hindi namin aaprubahan ang inyong kahilingan para sa bayad, puwede ninyong iapela ang aming desisyon. Para malaman kung paano maghain ng apela, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon G5** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

B. Pagpapadala sa amin ng kahilingan para sa pagbabayad

Ipadala sa amin ang inyong bayarin at pruwera ng anumang pagbabayad ninyo para sa mga serbisyo ng Medicare. Ang patunay ng pagbabayad ay maaaring isang kopya ng tseke na isinulat ninyo o isang resibo mula sa tagapagbigay ng serbisyo. **Magandang ideya na gumawa kayo ng kopya ng inyong bayarin at resibo para sa inyong mga tala.** Maaari kayong humingi ng tulong sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga. Dapat ninyong ipadala sa amin ang inyong impormasyon sa loob ng 30 araw mula sa petsa kung kailan ninyo natanggap ang serbisyo, gamit, o gamot.

Para tiyaking ibinibigay ninyo sa amin ang lahat ng impormasyong kailangan namin para magdedesisyon, maaari kayong magsagot ng form para sa pag-claim para humiling ng bayad.

- Hindi ninyo kailangang gamitin ang form, ngunit makakatulong ito sa amin na mas mabilis na maproseso ang impormasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Maaari ninyong makuha ang form sa aming website (www.wellcare.com/healthnetCA), o maaari ninyong tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro at hingin ang form.

Ipadala ang inyong kahilingan sa bayad sa mail kasama ng anumang bayarin o resibo sa address na ito:

Address para sa Mga Medikal na Claim:

Member Reimbursement Dept
P.O. Box 3060
Farmington, MO 63640

Dapat ninyong isumite sa amin ang inyong claim sa loob ng isang taon ng kalendaryo mula sa petsa noong natanggap ninyo ang serbisyo o item, o gamot.

Address para sa Mga Claim sa Parmasya:

Member Reimbursement Dept
P.O. Box 31577
Tampa, FL 33631-3577

Ipadala sa amin ang inyong bayarin at pruweba ng anumang pagbabayad ninyo para sa mga serbisyo ng Medicare. Ang patunay ng pagbabayad ay maaaring isang kopya ng tseke na isinulat ninyo o isang resibo mula sa tagapagbigay ng serbisyo. Magandang ideya na gumawa kayo ng kopya ng inyong bayarin at resibo para sa inyong mga tala. Maaari kayong humingi ng tulong sa inyong Tagapamahala ng Pangangalaga. Dapat ninyong isumite sa amin ang inyong claim sa loob ng 365 araw (para sa mga medikal na claim) at sa loob ng tatlong taon (para sa mga claim sa gamot) mula sa petsa kung kailan ninyo natanggap ang serbisyo, item, o gamot.

C. Mga desisyon sa pagsaklaw

Kapag natanggap namin ang inyong kahilingan sa bayad, gagawa kami ng desisyon sa pagsaklaw. Nangangahulugan ito na magpapasya kami kung sasaklawin ng aming plano ang inyong serbisyo, item, o gamot. Pagpapasyahan rin namin ang halaga ng pera, kung mayroon man, ang dapat ninyong bayaran.

Pagpapasyahan rin namin ang halaga ng pera, kung mayroon man, ang dapat ninyong bayaran.

- Ipapaalam namin sa inyo kung kailangan namin ng karagdagang impormasyon mula sa inyo.
- Kung mapagpasyahan namin na sasaklawin ng aming plano ang serbisyo, item, o gamot at sinunod ninyo ang lahat ng patakaran para sa pagkuha nito, babayaran namin ito. Kung nagbayad na kayo para sa serbisyo o gamot, magpapadala kami sa inyo ng tseke para sa inyong binayaran. Kung babayaran ninyo ang buong gastos sa isang gamot, posibleng hindi kayo ma-reimburse para sa



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

buong halagang binayaran ninyo (halimbawa, kung kumuha kayo ng gamot sa isang parmasyang wala sa network o kung ang perang ibinayad ninyo ay mas malaki kaysa sa napagkasunduan naming presyo). Kung hindi pa kayo nagbabayad, babayaran namin nang direkta ang tagapagbigay ng serbisyo.

Ipinapaliwanag sa **Kabanata 3, Seksyon B** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ang mga panuntunan para sa pagsaklaw ng inyong mga serbisyo. Ipinapaliwanag sa **Kabanata 5, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ang mga panuntunan para sa pagsaklaw ng inyong mga inireresetang gamot sa Medicare Part D.

- Kung mapagpasyahan naming hindi bayaran ang serbisyo o gamot, padadalhan namin kayo ng sulat kasama ng mga dahilan. Ipapaliwanag din ng liham ang inyong mga karapatan na maghain ng apela.
- Para malaman ang higit pa tungkol sa mga desisyon sa pagsaklaw, sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E1**.

D. Mga apela

Kung sa palagay ninyo ay nagkamali kami sa pagtanggì sa inyong kahilingan sa bayad, maaari ninyong hilingin sa amin na baguhin ang aming pasya. Tinatawag itong "paghain ng apela." Maaari rin kayong maghain ng apela kung hindi kayo sumasang-ayon sa halagang binabayaran namin.

Ang proseso ng pormal na mga apela ay may mga detalyadong pamamaraan at mga deadline. Para matuto pa tungkol sa mga apela, sumangguni sa: **Kabanata 9, Seksyon E2** ng inyong *Handbook ng Miyembro*:

- Para maghain ng apela tungkol sa pagbabayad para sa isang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, sumangguni sa **Seksyon F**.
 - Para maghain ng apela tungkol sa pagbabayad para sa isang gamot, sumangguni sa **Seksyon G**.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 8: Ang inyong mga karapatan at responsibilidad

Panimula

Napapaloob sa kabanatang ito ang inyong mga karapatan at pananagutan bilang miyembro ng aming plano. Dapat namin igalang ang inyong mga karapatan. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Ang inyong karapatang makakuha ng mga serbisyo at impormasyon sa paraang nakakatugon sa inyong mga pangangailangan.....	212
B.	Ang aming responsibilidad para sa inyong napapanahong pag-access sa mga saklaw na serbisyo at gamot.....	225
C.	Ang aming responsibilidad na protektahan ang inyong personal na impormasyon ng kalusugan (PHI)	226
C1.	Paano namin pinoprotektahan ang inyong PHI	227
C2.	Ang inyong karapatan na makita ang inyong mga medikal na rekord	227
D.	Ang aming responsibilidad na magbigay sa inyo ng impormasyon	228
E.	Kawalang kakayahan na direktang singilin kayo ng mga ttagapagbigay ng serbisyo na nasa network.....	230
F.	Ang inyong karapatan na umalis sa aming plano	230
G.	Ang karapatan ninyong gumawa ng mga desisyon tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan.....	230
G1.	Ang inyong karapatan na malaman ang inyong mga pagpipilian sa pagpapagamot at gumawa ng mga pasya	231
G2.	Ang karapatan ninyong sabihin kung ano ang gusto ninyong mangyari kung hindi kayo makakagawa ng mga pagpapasya sa pangangalagang pangkalusugan para sa inyong sarili.....	231
G3.	Ano ang dapat gawin kung hindi sinusunod ang inyong mga tagubilin	233
H.	Ang inyong karapatan na magreklamo at hilingin sa amin na muling isaalang-alang ang aming mga desisyon	233



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

H1.	Ano ang dapat gawin tungkol sa hindi patas na pagtrato o para makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan	233
I.	Ang inyong mga responsibilidad bilang miyembro ng plano	234
J.	May karapatan kayong magbigay ng mga rekomendasyon tungkol sa aming patakaran sa mga karapatan at responsibilidad ng miyembro	236
K.	Pagsusuri ng mga Bagong Teknolohiya	236



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Ang inyong karapatang makakuha ng mga serbisyo at impormasyon sa paraang nakakatugon sa inyong mga pangangailangan

Dapat naming tiyakin na ang **lahat** ng serbisyo ay ibinibigay sa inyo sa isang kultural na naaangkop at accessible na paraan. Dapat din naming sabihin sa inyo ang tungkol sa mga benepisyo ng aming plano at ang inyong mga karapatan sa paraang mauunawaan ninyo. Dapat naming sabihin sa inyo ang tungkol sa inyong mga karapatan bawat taon na kayo ay nasa aming plano.

- Para makakuha ng impormasyon sa paraang inyong mauunawaan, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro. Ang aming plano ay may mga libreng serbisyo ng interpreter na magagamit para sagutin ang mga tanong sa iba't ibang wika.
- Ang aming plano ay makakapagbigay rin sa inyo ng mga materyal na nasa mga wika bukod pa sa Ingles kabilang ang Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese (mga tradisyonal na character), Farsi, Hmong, Korean, Russian, Espanyol, Tagalog, at Vietnamese at nasa mga format tulad ng malaking print, braille, o audio. Para makakuha ng mga materyal sa isa sa mga alternatibong format na ito, mangyaring tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o sumulat sa:

Wellcare By Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Gustong matiyak ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na nauunawaan ninyo ang impormasyon ng inyong planong pangkalusugan. Maaari kaming magpadala sa inyo ng mga materyal sa ibang wika o alternatibong format kung hihilingin ninyo ito sa ganitong paraan. Tinatawag itong “standing request.” Itatala namin ang inyong pinili. Pakitawagan kami kung:

- Gusto ninyong makuha ang inyong mga materyal sa Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese (mga tradisyonal na character), Farsi, Hmong, Korean, Russian, Espanyol, Tagalog, at Vietnamese o sa isang alternatibong format. Maaari ninyong hilingin ang isa sa mga wikang ito sa isang alternatibong format.
- Gusto ninyong baguhin ang wika o format na ipinadala namin sa inyong mga materyal.

Kung kailangan ninyo ng tulong sa pag-unawa sa mga materyal ng inyong plano, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Kung nahihirapan kayong makakakuha ng impormasyon mula sa aming plano dahil sa mga problema sa wika o kapansanan at gusto ninyong maghain ng reklamo, tumawag sa:

- Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Maaari kayong tumawag 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.
- Tanggapan para sa mga Karapatang Sibil ng Medi-Cal sa 916-440-7370. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 711.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Office for Civil Rights ng Departamento ng Mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao ng U.S. sa 1-800-368-1019. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-537-7697.

baɔɔ مطمئن شويم كه همه خدمات با رفتاری شایسته و به گونه‌ای در دسترس و راحت به شما ارائه می‌شود. اطلاعات مربوط به مزایای طرح ما و حقوق شما را باید به گونه‌ای در اختیارتان قرار دهیم كه برای شما قابل درك باشد. باید هرسال كه در طرح ما شركت می‌كنید حقوقتان را به شما بگوییم.

- برای دریافت اطلاعات به شكلی كه برایتان قابل فهم باشد، با «مرکز خدمات اعضا» تماس بگیرید. طرح ما دارای خدمات مترجم رایگان برای پاسخ به سؤالات به زبان‌های مختلف است.
- طرح ما همچنین می‌تواند مطالب را به زبان‌هایی غیر از انگلیسی شامل عربی، ارمنی، کامبوجی (خمر)، چینی (سنتی)، فارسی، همونگ، کره‌ای، روسی، اسپانیایی، تاگالوگ، و ویتنامی و در قالب‌هایی مانند چاپ درشت، بریل، یا صوتی هم در اختیار شما قرار دهد. برای دریافت مطالب در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفاً با خدمات اعضا تماس بگیرید یا به نشانی زیر نامه ارسال کنید:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Wellcare by Health Net می‌خواهد مطمئن شود اطلاعات طرح سلامت خودتان را متوجه می‌شوید. در صورت درخواست، می‌توانیم مطالب را به زبان‌ها یا قالب‌هایی دیگر برای شما ارسال کنیم. به این درخواست «تقاضای ثابت» گفته می‌شود. انتخابتان را ثبت می‌کنیم. لطفاً در موارد زیر با ما تماس بگیرید:

- اگر تمایل دارید مطالب را به زبان‌های عربی، ارمنی، کامبوجی (خمر)، چینی (نویسه‌های سنتی)، فارسی، همونگ، کره‌ای، روسی، اسپانیایی، تاگالوگ، ویتنامی، یا در قالبی دیگر دریافت کنید. می‌توانید یکی از این زبان‌ها را در قالب جایگزین درخواست کنید.
- اگر تمایل دارید زبان یا قالب مطالب ارسالی‌مان به شما را تغییر دهیم.

اگر برای درك مفاد طرحتان نیاز به راهنمایی دارید، با «مرکز خدمات اعضا» Wellcare by Health Net به شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 شب در دسترسند.

اگر برای دریافت اطلاعات از طرح ما به دلیل مشکلات زبانی یا ناتوانی مشکل دارید و می‌خواهید شکایت کنید، با یکی از شماره‌های زیر تماس بگیرید:

- Medicare به شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). می‌توانید طی 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته تماس بگیرید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند.
- «اداره حقوق مدنی» Medi-Cal با شماره 916-440-7330 کاربران TTY باید با 711 تماس بگیرند.
- Office for Civil Rights، U.S Department of Health and Human Services به شماره 1-800-368-1019. کاربران TTY باید با شماره 1-800-537-7697 تماس بگیرند.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ulenp ayenp E vutah ihnenp, or **enop** danoayononnenp matoogvovom en den vzakononon hamaayatauhan en onanp haasanenih en den hamar: Ulenp ayenp E naen haaslananah vevovon nerkayagunenp mer aayahovagovakan ayanon nernovad naasunenp en onanp anevovon den vovonnenp: Amn tarih menp ayenp E nerkayagunenp mer ayanon nernovad den vovonnenp:

- Vaslananah vevononnenp sotanavon hamar qanqaharenp Anovamenih saasavovaman danoayononnenp: Mer aayahovagovakan ayanon onni vavavovon vovovamanenp anovad danoayononnenp` ayatauhanenon harvnenih tarven vevonnenp:
- Aayahovagovakan mer ayanon karov E naen den svovon toramavovon anevonenih vavah ay vevonnenp, nernovav` avarenen, havnen, kavovnen (vvennen), vhenaren (avannovakan tavovov), avovnen, hmonq, kovnenen, novnenen, havanenen, tavavov, vvennavnenen a avnavih dnavavovov, hnavavih en hvonov tavavovon, vovonan qhov kav avovon dnavavov. Avonvovonnavih av dnavavovon onen vevov svovon sotanavon hamar, hvonon enp qanqahavon Anovamenih saasavovaman vvenvovon kav qven hvennavon havnenen`

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Wellcare by Health Net-n gannanovom E hamovad ihnen, or hvonon vnnavon en avovononon aayahovagovonon den ayann vevonononnenp: Ulenp karov enp novovon den svovon ay vevov kav dnavavovon, ven dnavavovon avn avn hvononov: Avn kovvovom E «Vvovakan avahanv»: Ulenp kvavavovovonnenp Vven vnovononnenp: hvonon enp qanqahavon vev, ven.

- Vannanovom en sotanavon den svovonon avarenen, havnen, kavovnen (kvven), vhenaren (avannovakan), vavon, hmonq, kovnenen, novnenen, havanenen, tavavov, vvennavnenen vevonnenp kav dnavavovov: Vov karov en hvon av vevonnenih onen vevov svovon hamar kav onen avonvovonnavih dnavavovon:
- Vov gannanovom en vovonon novovovad svovonon vevon kav dnavavovon:

Ven ovononon kavonon onnen vnnavonon den ayann svovonon, hvonon enp hvon Wellcare by Health Net Anovamenih saasavovaman danoayononnenp` 1-800-431-9007 (TTY` 711):

Vovonvenvenih 1-hv mhnv mavonih 31-n, saasavovonon anovnavavovon haasanenih E vevovvavon-kvovon onnen, vavon` 8 a.m.-8 p.m.: Avononih 1-hv vevonvenvenih 30-n, saasavovononnenp haasanenih en vevovvavon-onvavon onnen, vavon` 8 a.m.-8 p.m.:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Եթե մեր պլանի մասին տեղեկություններ ստանալու դժվարություններ ունեք՝ պայմանավորված լեզվական կամ հաշմանդամ խնդիրներով և ցանկանում եք բողոք ներկայացնել, զանգահարեք՝

- Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: Կարող եք զանգահարել օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն՝ 1-877-486-2048:
- Medi-Cal Զաղաքացիական իրավունքի գրասենյակ՝ 916-440-7370: TTY օգտվողները՝ 711:
- ԱՄՆ Առողջապահության եւ սոցիալական հարցերով դեպարտամենտ, Զաղաքացիական իրավունքի գրասենյակ՝ 1-800-368-1019: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-800-537-7697:

Կենտրոնացված խորհրդատվությունները օգնում են հասկանալ ձեր իրավունքները և պարտականությունները:

Եթե ձեր հիմնական խնդիրը կապված է ձեր առողջության հետ, ապա կարող եք դիմել ձեր բժշկին:

Եթե ձեր հիմնական խնդիրը կապված է ձեր առողջության հետ, ապա կարող եք դիմել ձեր բժշկին:

Եթե ձեր հիմնական խնդիրը կապված է ձեր առողջության հետ, ապա կարող եք դիմել ձեր բժշկին:

- Եթե ձեր հիմնական խնդիրը կապված է ձեր առողջության հետ, ապա կարող եք դիմել ձեր բժշկին:
- Եթե ձեր հիմնական խնդիրը կապված է ձեր առողջության հետ, ապա կարող եք դիմել ձեր բժշկին:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Wellcare by Health Net ចង់ធានាថា អ្នកយល់ព័ត៌មានអំពីគម្រោងសុខភាពរបស់អ្នក។ យើងអាចផ្ដល់ព័ត៌មានអំពីអ្នកជាភាសាផ្សេងទៀត ឬទម្រង់ជំនួសផ្សេងទៀត ប្រសិនបើអ្នក សុំសេចក្ដីជួយពីភាសាដទៃ។ នេះហៅថា “ការសុំសេចក្ដីជួយពីភាសាដទៃ”។ យើងនឹងចងក្រង ឯកសារតាមជម្រើសរបស់អ្នក។ សូមហៅទូរសព្ទមកយើង ប្រសិនបើ៖

- អ្នកចង់បានឯកសារជាភាសាអង់គ្លេស អាល្លឺម៉ង់ (ឌឺម៉ង់) ចិន (តួអក្សររបបប្រពៃណី) ហាស៊ី ម៉ុង កូរ៉េ រុស្ស៊ី អ៊ីស្ទ្រាអែល តាកាឡុក វៀតណាម ឬក្នុងទម្រង់ផ្សេងទៀត។ អ្នកអាចសុំសេចក្ដីជួយពីភាសាមួយក្នុងចំណោមភាសាទាំងនេះជាទម្រង់ជំនួស។
- អ្នកចង់ផ្ដល់បុគ្គលិក ឬទម្រង់ដទៃទៀតអំពីគម្រោងរបស់អ្នក។

ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយដើម្បីយល់ឯកសារអំពីគម្រោងរបស់អ្នក សូមទាក់ទងមកផ្នែកសេវាកម្មអតិថិជនរបស់ Wellcare by Health Net តាមរយៈលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ ពីថ្ងៃទី 1 ខែតុលា ដល់ថ្ងៃទី 31 ខែមីនា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃអាទិត្យ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ពីថ្ងៃទី 1 ខែមេសា ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា អ្នកគំណាងអាចរកបានពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8 ព្រឹកដល់ម៉ោង 8 យប់។ ការហៅទូរសព្ទនេះ គឺឥតគិតថ្លៃ។

ប្រសិនបើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការទទួលបានព័ត៌មានអំពីគម្រោងរបស់យើង ដោយសារបញ្ហាភាសា ឬពិការភាព ហើយអ្នកចង់ដាក់ពាក្យបណ្ដឹង ឬសូមហៅទូរសព្ទទៅ៖

- Medicare តាមលេខ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)។ អ្នកអាចហៅទូរសព្ទទៅ 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-486-2048។
- ការិយាល័យ Office of Civil Rights របស់ Medi-Cal តាមលេខ 916-440-7370។ អ្នកប្រើ TTY គួរទូរសព្ទមកលេខ 711។
- ការិយាល័យ Office for Civil Rights របស់ក្រសួង U.S Department of Health and Human Services តាមរយៈលេខ 1-800-368-1019។ អ្នកប្រើប្រាស់ TTY គួរទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-537-7697។

我們必須確保所有服務都是以符合文化背景且能輕鬆取得的方式提供給您。我們也必須以您能夠理解的方式向您告知我們計劃的福利以及您的權利。只要您仍參與我們的計劃，我們就必須每年向您告知您的權利。

- 若要以您可以理解的方式取得資訊，請致電會員服務部。我們的計劃提供免費口譯員服務，能以各種語言回答問題。



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- 我們的計劃也能為您提供以非英文語言（包括阿拉伯文、亞美尼亞文、柬埔寨文（高棉文）、中文（繁體）、波斯文、苗族文、韓文、俄文、西班牙文、菲律賓塔加路文、越南文）撰寫的資料，並且能以大字版、點字版或語音版等格式提供。若要取得以上述其中一種替代格式提供的資料，請致電會員服務部或是寫信到以下地址：

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Wellcare by Health Net 希望確保您瞭解您的健康計劃資訊。如果您提出要求，我們能將以其他語言撰寫或以替代格式提供的資料寄送給您。這稱為「常設要求」。我們將會記錄您的選擇。如有以下情況，請致電我們：

- 您希望取得以阿拉伯文、亞美尼亞文、柬埔寨文（高棉文）、中文（繁體）、波斯文、苗族文、韓文、俄文、西班牙文、菲律賓塔加路文、越南文撰寫或以替代格式提供的資料。您可以要求以替代格式提供上述其中一種語言。
- 您希望變更我們向您寄送資料的語言或格式。

如果您需要瞭解您計劃資料的協助，請致電 Wellcare by Health Net 會員服務部，電話是 1-800-431-9007 (TTY: 711)。在 10 月 1 日至 3 月 31 日之間，代表的服務時間為週一至週日，上午 8 點至晚上 8 點。在 4 月 1 日至 9 月 30 日之間，代表的服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。

如果您因語言問題或身心障礙而無法取得我們計劃中的資訊，且您想要提出投訴，請致電：

- Medicare，電話是 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。每週 7 天每天 24 小時皆可撥打。TTY 使用者請撥打 1-877-486-2048。
- Medi-Cal 民權辦公室，電話是 916-440-7370。TTY 使用者請撥打 711
- 美國衛生署和公眾服務部民權辦公室，電話是 1-800-368-1019。TTY 使用者請撥打 1-800-537-7697。



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

당사는 모든 서비스가 문화적으로 충분하고 접근 가능한 방식으로 제공되도록 해야 합니다. 또한 당사는 플랜 혜택, 고객의 권리를 반드시 고객이 이해할 수 있는 방식으로 고객에게 알려 드려야 합니다. 또한 귀하께서 당사의 보험 플랜에 계속해 가입해 있는 한 매년 반드시 귀하의 권리를 공지해 드려야 합니다.

- 귀하가 이해하실 수 있는 방법으로 정보를 얻으시려면 가입자 서비스부에 전화하십시오. 당사 플랜은 가입자들의 질문에 다양한 언어로 답변하기 위해 무료 통역 서비스를 제공합니다.
- 당사 플랜은 아랍어, 아르메니아어, 캄보디아어 (크메르어), 중국어 (번체), 페르시아어, 몽어, 한국어, 러시아어, 스페인어, 타갈로그어, 베트남어 등 영어 이외의 다른 언어와 대형 인쇄체, 점자 또는 오디오 형식으로 된 자료도 제공해 드릴 수 있습니다. 이러한 대체 형식의 자료가 필요하시다면 가입자 서비스부에 전화하시거나 아래 주소로 서신을 보내주십시오.

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Wellcare by Health Net은 귀하가 본인의 건강 플랜 정보를 확실히 이해하실 수 있도록 도울 것입니다. 귀하의 요청이 있을 경우, 다른 언어로 작성되었거나 대체 형식으로 제작된 자료를 보내드릴 수 있습니다. 이를 “지속 요청”이라고 합니다. 귀하가 선택하신 방식으로 문서를 준비하여 발송해 드립니다. 아래와 같은 경우라면 전화해 주십시오.

- 아랍어, 아르메니아어, 캄보디아어 (크메르어), 중국어 (번체), 페르시아어, 몽어, 한국어, 러시아어, 스페인어, 타갈로그어, 베트남어 등의 언어로 된 자료나 다른 형태로 된 자료를 받고 싶으실 수 있습니다. 이러한 언어 중 하나를 대체 형식으로 요청할 수 있습니다.
- 당사가 가입자에게 보내드리는 자료의 언어나 형식을 바꾸고 싶으실 수도 있습니다.

귀하의 플랜 자료를 이해하는 데 도움이 필요하시면, Wellcare by Health Net 가입자 서비스부에 1-800-431-9007 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 상담원과는 10월 1일부터 3월 31일까지는 월요일~일요일, 오전 8시~오후 8시에 통화하실 수 있습니다. 4월 1일부터 9월 30일까지는 월요일~금요일, 오전 8시~오후 8시에 통화하실 수 있습니다.

당사 플랜에 대한 정보를 얻는 데 언어나 장애 문제로 어려움이 있고 이에 대해 불만사항을 제기하길 원하시면

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 번으로 Medicare에 연락해 주십시오. 주 7일 하루 24시간 언제든지 전화하실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 전화하셔야 합니다.
- Medi-Cal Office of Civil Rights는 916-440-7370번으로 문의해 주십시오. TTY 사용자는 711번을 이용해 주십시오.
- U.S Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, 1-800-368-1019번으로 문의해 주십시오. TTY 사용자는 1-800-537-7697번으로 전화하셔야 합니다.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Мы должны обеспечить, чтобы **все** услуги предоставлялись вам доступным образом и с учетом культурных особенностей. Мы также должны сообщать вам об объеме покрываемых услуг в рамках нашего плана и ваших правах в понятной для вас форме. Пока вы остаетесь участником нашего плана, мы должны каждый год сообщать вам о ваших правах.

- Для получения информации в удобной для вас форме позвоните в отдел обслуживания участников плана. Наш план страхования предоставляет бесплатные услуги переводчика, который поможет ответить на ваши вопросы на других языках.
- Наш план также может предоставить вам материалы на языках, отличных от английского (в том числе на арабском, армянском, камбоджийском (кхмерском), китайском (традиционном), фарси, хмонг, корейском, русском, испанском, тагальском, вьетнамском), и в таких форматах, как крупный шрифт, шрифт Брайля или аудиозапись. Чтобы получить материалы в одном из этих альтернативных форматов, позвоните в отдел обслуживания участников плана или напишите по адресу:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Мы хотим, чтобы вы понимали всю информацию, связанную с вашим планом медицинского страхования Wellcare by Health Net. По вашему запросу мы можем присылать вам материалы на другом языке или в другом формате. Такой запрос называется «постоянно действующим». Мы внесем ваш выбор в свою документацию. Позвоните нам, если:

- Вы хотите получать материалы в другом формате или на одном из следующих языков: арабском, армянском, камбоджийском (кхмерском), китайском (традиционном), фарси, хмонг, корейском, русском, испанском, тагальском или вьетнамском. Вы можете запросить материалы на одном из этих языков в другом формате.
- Вы хотите сменить язык или формат присылаемых вам материалов.

Если вам нужна помощь с пониманием информации, представленной в материалах о плане страхования, обратитесь в отдел обслуживания участников плана Wellcare by Health Net 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.

Если у вас возникли трудности при получении информации от сотрудников нашего плана из-за языкового барьера или ограниченных возможностей и вы хотите подать жалобу, позвоните в:

- Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Вы можете звонить круглосуточно и без выходных. При использовании TTY набирайте 1-877-486-2048.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Управление по гражданским правам Medi-Cal по номеру 916-440-7370. При использовании ТТУ набирайте 711.
- Управление по гражданским правам Департамента здравоохранения и социальных служб США по номеру 1-800-368-1019. При использовании ТТУ набирайте 1-800-537-7697.

Chúng tôi phải đảm bảo **tất cả** dịch vụ được cung cấp cho quý vị theo cách phù hợp về mặt văn hóa và dễ tiếp cận. Chúng tôi cũng phải cho quý vị biết về các phúc lợi của chương trình và quyền lợi của quý vị theo cách dễ hiểu cho quý vị. Chúng tôi phải cho quý vị biết về các quyền mà quý vị có mỗi năm trong chương trình của chúng tôi.

- Để lấy thông tin theo cách dễ hiểu cho quý vị, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Chương trình của chúng tôi cung cấp dịch vụ thông dịch miễn phí để giải đáp thắc mắc bằng nhiều ngôn ngữ.
- Chương trình của chúng tôi cũng có thể cung cấp cho quý vị tài liệu bằng các ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh bao gồm tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia (tiếng Khmer), tiếng Trung (phồn thể), tiếng Farsi, tiếng Hmong, tiếng Hàn, tiếng Nga, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Tagalog, tiếng Việt và ở các định dạng như bản in khổ chữ lớn, chữ nổi hoặc âm thanh. Để lấy tài liệu ở một trong những định dạng thay thế này, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên hoặc gửi thư đến:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Wellcare by Health Net muốn đảm bảo quý vị hiểu được thông tin chương trình sức khỏe của mình. Chúng tôi có thể gửi tài liệu cho quý vị bằng ngôn ngữ khác hoặc định dạng thay thế nếu quý vị yêu cầu theo cách này. Đây được gọi là “yêu cầu thường xuyên”. Chúng tôi sẽ lưu lại lựa chọn của quý vị. Vui lòng gọi cho chúng tôi nếu:

- Quý vị muốn lấy tài liệu của mình bằng tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia (tiếng Khmer), tiếng Trung (phồn thể), tiếng Farsi, tiếng Hmong, Tiếng Hàn, Tiếng Nga, Tiếng Tây Ban Nha, Tiếng Tagalog, tiếng Việt hoặc định dạng thay thế. Quý vị có thể yêu cầu một trong các ngôn ngữ này ở định dạng thay thế.
- Quý vị muốn thay đổi ngôn ngữ hoặc định dạng mà chúng tôi gửi tài liệu cho quý vị.

Nếu quý vị cần trợ giúp để tìm hiểu về tài liệu chương trình, vui lòng liên hệ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên của Wellcare by Health Net theo số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Từ ngày 1 tháng 10 đến 31 tháng 3, các đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến 30 tháng 9, các đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, 8 a.m. đến 8 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Nếu quý vị gặp khó khăn khi nhận thông tin từ chương trình của chúng tôi do vấn đề về ngôn ngữ hoặc khuyết tật và quý vị muốn nộp đơn khiếu nại, hãy gọi:

- Medicare theo số 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Quý vị có thể gọi cho chúng tôi 24 giờ/ngày, 7 ngày/tuần. Người dùng TTY vui lòng gọi số 1- 877-486-2048.
- Phòng Dân Quyền Medi-Cal theo số 916-440-7370. Người dùng TTY vui lòng gọi số 711.
- Phòng Dân Quyền, Bộ Y Tế Và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ theo số 1-800-368-1019. Người dùng TTY vui lòng gọi số 1- 800-537-7697.

Debemos asegurarnos de que **todos** los servicios se le proporcionen de una manera culturalmente competente y accesible. Además, debemos informarle acerca de los beneficios de nuestro plan y de sus derechos de manera tal que usted pueda comprender. Debemos informarle acerca de sus derechos cada año que usted permanezca en nuestro plan.

- Para obtener información de una manera que usted pueda comprender, comuníquese con Servicios para Miembros. Nuestro plan cuenta con servicios de interpretación gratuitos para responder a las preguntas en diferentes idiomas.
- Nuestro plan también puede proporcionarle materiales en otros idiomas que no sean inglés, incluidos árabe, armenio, camboyano (jemer), chino (caracteres tradicionales), farsi, hmong, coreano, ruso, español, tagalo, vietnamita y en formatos como letra grande, braille o audio. Para obtener materiales en uno de estos formatos alternativos, llame a Servicios para Miembros o escriba a la siguiente dirección:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Wellcare by Health Net desea asegurarse de que entiende la información de su plan de salud. Podemos enviarle materiales en otro idioma o en un formato alternativo si así lo solicita. Esto se denomina “solicitud permanente”. Registraremos su elección. Llámenos en los siguientes casos:

- Si desea conseguir sus materiales en árabe, armenio, camboyano (jemer), chino (caracteres tradicionales), farsi, hmong, coreano, ruso, español, tagalo, vietnamita o en un formato alternativo. Puede solicitar uno de estos idiomas en un formato alternativo.
- Si desea cambiar el idioma o el formato en que le enviamos los materiales.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Si necesita ayuda para comprender los materiales de su plan, comuníquese con Servicios para Miembros de Wellcare by Health Net al 1-800-431-9007 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.

Si tiene problemas para obtener información acerca de nuestro plan debido a problemas de lenguaje o una discapacidad y desea presentar un reclamo, llame a:

- Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- La Office for Civil Rights de Medi-Cal al 916-440-7370. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.
- La Office for Civil Rights del U.S. Department of Health and Human Services al 1-800-368-1019. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-537-7697.

Peb yuav tsum ua kom paub tseeb tias koj tau txais **tag nrho** cov kev pab cuam hauv tus yam ntxwv uas muaj lub peev xwm fab kab lij kev cai thiab tuaj yeem nkag cuag tau. Tsis tas li ntawd, peb yuav tsum tau qhia rau koj paub txog peb txoj phiaj xwm tuav pov hwm cov txiaj ntsig kev pab thiab koj cov kev muaj cai hauv txoj hauv kev uas koj tuaj yeem nkag siab tau. Peb yuav tsum qhia rau koj paub hais txog koj cov kev muaj cai hauv txhua xyoo uas koj tseem nyob hauv peb txoj phiaj xwm tuav pov hwm.

- Txhawm rau kom tau txais ntaub ntawv qhia paub ntxiv hauv txoj hauv kev uas koj nkag siab tau, hu rau Cov Chaw Muab Kev Pab Cuam Tswv Cuab. Peb txoj phiaj xwm tuav pov hwm muaj cov kev pab cuam muab kws pab txhais lus pub dawb los teb cov nqe lus nug ua lwm hom lus.
- Peb txoj phiaj xwm kuj tuaj yeem muab cov ntaub ntawv tau rau koj ua lwm hom lus uas tsis yog Lus Askiv suav nrog Lus Arabic, Lus Armenian, Lus Cas Pus Cia, Lus Suav (niam ntawv suav), Lus Farsi, Lus Hmoob, Lus Kaus Lim, Lus Lav Xias, Lus Mev, Lus Tagalog, Lus Nyab Laj thiab ua hom ntawv xws li ntawv luam loj, ntawv su rau neeg dig muag, los sis ua suab lus. Txhawm rau kom tau ib hom ntaub ntawv ntawm lwm cov hom ntawv no, thov hu rau Cov Chaw Muab Kev Pab Cuam Tus Tswv Cuab tau los sis sau ntawv mus rau:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Wellcare by Health Net xav ua kom paub tseeb tias koj nkag siab cov ntaub ntawv qhia paub ntawm koj txoj phiaj xwm tuav pov hwm kev noj qab haus huv. Peb tuaj yeem xa cov ntaub ntawv tuaj rau koj ua lwm hom lus los sis lwm hom ntaub ntawv tau yog tias koj thov kom muab li ntawd. Qhov no hu ua “kev thov tas mus li.” Peb yuav teev tseg koj txoj kev xaiv cia. Thov hu rau peb yog tias:

- Koj xav tau koj cov ntaub ntawv ua Lus Arabic, Lus Armenia, Lus Kas Pus Cias (Khmer), Lus Suav (cov ntawv sau li thaum ub), Lus Farsi, Lus Hmoob, Lus Lav Xias, Lus Mev, Lus Tagalog, Lus Nyab Laj los sis ua lwm hom ntaub ntawv. Koj tuaj yeem thov tau ib hom ntawm cov hom lus no hauv lwm hom ntaub ntawv.
- Koj tuaj yeem hloov hom lus los sis hom ntaub ntawv uas peb xa cov ntaub ntawv no tuaj rau koj.

Yog tias koj xav tau kev pab kom nkag siab txog cov ntaub ntawv hais txog koj txoj phiaj xwm tuav pov hwm, thov tiv tauj rau Wellcare by Health Net Cov Chaw Muab Kev Pab Cuam Tus Tswv Cuab tau ntawm 1-800-431-9007 (TTY: 711). Nyob rau hauv Lub Kaum Hlis Ntuj Tim 1 thiab Lub Peb Hlis Ntuj Tim 31, cov neeg sawv cev yuav khoom nyob huav Hnub Monday-Hnub Sunday, 8 teev sawv ntxov txog 8 teev tsaus ntuj. Nyob rau Lub Plaub Hlis Ntuj Tim 1 thiab Lub Cuaj Hlis Ntuj Tim 30, cov neeg sawv cev yuav khoom hauv Hnub Monday-Hnub Friday, 8 teev sawv ntxov txog 8 teev tsaus ntuj.

Yog tias koj muaj teeb meem txog kev tau txais cov ntaub ntawv qhia paub los ntawm peb txoj phiaj xwm tuav pov hwm vim muaj teeb meem txog hom lus los sis kev xiam oob qhab thiab koj xav xa daim ntawv kev tsis txaus siab, hu rau:

- Medicare ntawm 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Koj tuaj yeem hu tau 24 teev hauv ib hnub, 7 hnub hauv ib lub lim tiam. TTY cov neeg siv yuav tsum hu rau 1-877-486-2048.
- Medi-Cal Lub Chaw Hauj Lwm Saib Xyuas Kev Muaj Cai Ntawm Pej Xeem tau ntawm 916-440-7370. TTY cov neeg siv yuav tsum hu rau 711
- Teb Chaws Meskas Lub Thawj Fab Saib Xyuas Hauj Lwm Kev Pab Cuam Kev Noj Qab Haus Huv thiab Tib Neeg, Office for Civil Rights tau ntawm 1-800-368-1019. TTY cov neeg siv yuav tsum hu rau 1-800-537-7697.

Dapat naming tiyakin na ang **lahat** ng serbisyo ay ibinibigay sa inyo sa isang kultural na naaangkop at accessible na paraan. Dapat din naming sabihin sa inyo ang tungkol sa mga benepisyo ng aming plano at ang inyong mga karapatan sa paraang mauunawaan ninyo. Dapat naming sabihin sa inyo ang tungkol sa inyong mga karapatan bawat taon na kayo ay nasa aming plano.

- Para makakuha ng impormasyon sa paraang inyong mauunawaan, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro. Ang aming plano ay may mga libreng serbisyo ng interpreter na magagamit para sagutin ang mga tanong sa iba’t ibang wika.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ang aming plano ay maaari ring magbigay sa inyo ng mga materyal sa mga wika maliban sa Ingles kabilang ang Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese (mga traditional character), Farsi, Hmong, Korean, Russian, Espanyol, Tagalog, Vietnamese at sa mga format gaya ng malaking print, braille, o audio. Para makakuha ng mga materyales sa isa sa mga alternatibong format na ito, pakitawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o sumulat sa:

Wellcare by Health Net
PO Box 10420
Van Nuys, CA 91410-0420

Gustong tiyakin ng Wellcare by Health Net na nauunawaan ninyo ang impormasyon ng inyong planong pangkalusugan. Maaari kaming magpadala sa inyo ng mga materyal sa ibang wika o alternatibong format kung hihilingin ninyo ito sa ganitong paraan. Tinatawag itong “standing request.” Itatala namin ang inyong pinili. Pakitawagan kami kung:

- Gusto ninyong makuha ang inyong mga materyal sa Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese (mga tradisyonal na character), Farsi, Hmong, Korean, Russian, Espanyol, Tagalog, Vietnamese o sa isang alternatibong format. Maaari ninyong hilingin ang isa sa mga wikang ito sa isang alternatibong format.
- Gusto ninyong baguhin ang wika o format na ipinadala namin sa inyong mga materyal.

Kung kailangan ninyo ng tulong sa pag-unawa sa mga materyal ng inyong plano, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare by Health Net sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Kung nahihirapan kayong makakakuha ng impormasyon mula sa aming plano dahil sa mga problema sa wika o kapansanan at gusto ninyong maghain ng reklamo, tumawag sa:

- Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Maaari kayong tumawag 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.
- Tanggapan para sa mga Karapatang Sibil ng Medi-Cal sa 916-440-7370. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 711
- Tanggapan para sa Mga Karapatang Sibil ng Departamento ng Mga Serbisyon Pangkalusugan at Pantao ng U.S. sa 1-800-368-1019. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-800-537-7697.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

B. Ang aming responsibilidad para sa inyong napapanahong pag-access sa mga saklaw na serbisyo at gamot

Kung hindi kayo makakuha ng napapanahong appointment para makatanggap ng mga saklaw na serbisyo at sa palagay ng inyong doktor ay hindi kayo makakapaghintay nang mas matagal para sa appointment, maaari ninyong tawagan ang Departamento ng Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. at matutulungan nila kayo. Kung hindi kayo makakakuha ng mga serbisyo sa loob ng isang makatuwirang tagal, kailangan namin bayaran ang pangangalaga na wala sa network.

Mayroon kayong mga karapatan bilang isang miyembro ng aming plano.

- Mayroon kayong karapatang pumili ng Tagapagbigay ng Serbisyo ng Pangunahing Pangangalaga (PCP) sa aming network. Ang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay isang tagapagbigay ng serbisyo na nakikipagtulungan sa amin. Makakakuha kayo ng higit pang impormasyon tungkol sa kung anong mga uri ng tagapagkaloob ang maaaring kumilos bilang PCP at kung paano pumili ng PCP sa **Kabanata 3, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
 - Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o tumingin sa *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* para matuto pa tungkol sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network at kung aling mga doktor ang tumatanggap ng mga bagong pasyente.
- Mayroong kayong karapatan para sa isang espesyalista sa kalusugan ng kababaihan nang hindi kumukuha ng referral. Ang referral ay isang pag-apruba mula sa inyong PCP para makapagpatingin sa tagapagkaloob na hindi ninyo PCP.
- May karapatan kayong makakuha ng mga saklaw na serbisyo mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network sa loob ng makatuwirang tagal ng panahon.
 - Kasama rito ang karapatang makakuha ng mga napapanahong serbisyo mula sa mga espesyalista.
 - Kung hindi kayo makakakuha ng mga serbisyo sa loob ng makatuwirang tagal ng panahon, dapat kaming magbayad para sa pangangalaga sa labas ng network.
- May karapatan kayong makakuha ng mga serbisyo o pangangalagang pang-emergency na agarang kinakailangan nang walang paunang awtorisasyon (PA).
- May karapatan kayong mapunan ang inyong mga reseta sa alinman sa aming mga parmasya sa network nang walang mahabang pagkaantala.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- May karapatan kayong malaman kung kailan kayo puwedeng magpatingin sa isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network. Para matutunan ang tungkol sa mga tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network, sumangguni sa **Kabanata 3, Seksyon D4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Sa una ninyong pagsali sa aming plano, may karapatan kayong panatilihin ang inyong kasalukuyang mga tagapagbigay ng serbisyo at mga pahintulot sa serbisyo nang hanggang 12 buwan kung matutugunan ang ilang mga kundisyon. Para matuto pa tungkol sa pagpapanatili ng inyong mga tagapagbigay ng serbisyo at mga pahintulot sa serbisyo, sumangguni sa **Kabanata 1, Seksyon F** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- May karapatan kayong gumawa ng sarili ninyong mga desisyon sa pangangalagang pangkalusugan sa tulong ng inyong pangkat ng pangangalaga at tagapangasiwa ng pangangalaga.

Isinasaad sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung ano ang maaari ninyong gawin kung sa tingin ninyo ay hindi ninyo nakukuha ang inyong mga serbisyo o gamot sa loob ng makatwirang tagal ng panahon. Isinasaad rin nito kung ano ang maaari ninyong gawin kung tinanggihan namin ang saklaw para sa inyong mga serbisyo o gamot at hindi kayo sumasang-ayon sa aming desisyon.

C. Ang aming responsibilidad na protektahan ang inyong personal na impormasyon ng kalusugan (PHI)

Pinoprotektahan namin ang inyong PHI gaya ng iniaatas ng mga batas ng pederal na pamahalaan at estado.

Kasama sa inyong PHI ang impormasyong ibinigay ninyo sa amin noong nagpatala kayo sa aming plano. Kasama rin dito ang inyong mga medikal na talaan at iba pang impormasyong medikal at pangkalusugan.

May mga karapatan kayong makakuha ng impormasyon at kontrolin kung paano gagamitin ang inyong PHI. Bibigyan namin kayo ng isang nakasulat na abiso na nagpapatid sa inyo tungkol sa mga karapatan na ito at nagpapaliwanag rin kung paano namin pinoprotektahan ang pagkapribado ng inyong PHI. Ang abiso ay tinatawag na “Abiso ng Kasanayan sa Pagkapribado.”

Ang mga miyembrong maaaring pumayag na makatanggap ng mga sensitibong serbisyo ay hindi kinakailangang kumuha ng pahintulot ng sinumang miyembro na makatanggap ng mga sensitibong serbisyo o magsumite ng claim para sa mga sensitibong serbisyo. Ididirekta ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang mga komunikasyon hinggil sa mga sensitibong serbisyo sa kahaliling itinalagang mailing address, email address, o numero ng telepono ng isang miyembro o, kung walang pagtatalaga, sa pangalan ng miyembro sa address o numero ng telepono na nasa file. Hindi ihahayag ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang impormasyong medikal na nauugnay sa mga sensitibong serbisyo sa sinupamang miyembro nang walang nakasulat na pahintulot mula sa miyembrong tumatanggap ng pangangalaga. Tatanggapin ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang mga kahilingan para sa kumpidensyal na



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

komunikasyon sa form at format na hiniling, kung ito ay madaling gawin sa hiniling na form at format, o sa mga alternatibong lokasyon. Ang kahilingan ng isang miyembro para sa mga kumpidensyal na komunikasyon na nauugnay sa mga sensitibong serbisyo ay magiging wasto hanggang sa bawiin ng miyembro ang kahilingan o magsumite ng bagong kahilingan para sa mga kumpidensyal na komunikasyon.

Maaaring magsimula ang isang miyembro ng isang kahilingan sa kumpidensyal na pakikipag-ugnayan sa pamamagitan ng pagsulat sa planong pangkalusugan o sa pamamagitan ng elektronikong pagpapadala. Magpapatupad ang insurer ng kalusugan ng kahilingan sa mga kumpidensyal na pakikipag-ugnayan sa loob ng 7 araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang isang elektronikong pagpapadala o kahilingan sa telepono, o sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang sulat sa pamamagitan ng first-class na mail.

C1. Paano namin pinoprotektahan ang inyong PHI

Tinitiyak namin na walang hindi awtorisadong tao ang tumitingin o magbabago sa inyong mga talaan.

Maliban sa mga kasong nakasaad sa ibaba, hindi namin ibinibigay ang inyong PHI sa sinumang hindi nagbibigay ng inyong pangangalaga o nagbabayad para sa inyong pangangalaga. Kung gagawin namin ito, kinakailangan naming makuha muna ang inyong nakasulat na pahintulot. Kayo, o isang taong legal na awtorisadong gumawa ng mga desisyon para sa inyo, ay maaaring magbigay ng nakasulat na pahintulot.

Minsan hindi namin kailangan munang kunin ang inyong nakasulat na pahintulot. Ang mga eksepsiyon na ito ay pinapahintulutan o iniaatas ng batas:

- Dapat naming ilabas ang PHI sa mga ahensya ng gobyerno na tumitingin sa kalidad ng pangangalaga ng aming plano.
- Maaari kaming maglabas ng PHI kung ipinag-utos ng hukuman, ngunit kung pinapayagan lang ito sa ilalim ng batas ng California.
- Dapat naming ibigay sa Medicare ang inyong PHI. Kung ilalabas ng Medicare ang inyong PHI para sa pananaliksik o iba pang paggamit, gagawin nila ito alinsunod sa mga pederal na batas. Kung ibabahagi namin ang inyong impormasyon sa Medi-Cal, isasagawa rin ito alinsunod sa mga batas ng pederal na pamahalaan at estado.

C2. Ang inyong karapatan na makita ang inyong mga medikal na rekord

- May karapatan kayong makita ang inyong mga medikal na rekord at makakuha ng kopya ng inyong mga rekord.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- May karapatan kayong hilingin sa aming i-update o iwasto ang inyong mga medikal na rekord. Kung hihilingin ninyo sa amin na gawin ito, makikipagtulungan kami sa inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan para magpasya kung dapat gawin ang mga pagbabago.
- May karapatan kayong malaman kung ibinahagi at kung paano namin ibinahagi sa iba ang inyong PHI.

Kung mayroon kayong mga tanong o alalahanin tungkol sa pagkapribado ng inyong PHI, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.

D. Ang aming responsibilidad na magbigay sa inyo ng impormasyon

Bilang miyembro ng aming plano, may karapatan kayong makakuha ng impormasyon mula sa amin tungkol sa aming plano, sa aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network, at sa inyong mga saklaw na serbisyo.

Kung hindi kayo nagsasalita ng wikang Ingles, mayroon kaming mga serbisyo ng interpreter na sasagot sa anumang tanong na mayroon kayo tungkol sa aming planong pangkalusugan. Para kumuha ng interpreter, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang serbisyong ito para sa inyo. Maaari rin kaming magbigay sa inyo ng impormasyon sa malaking print, braille, o audio. Maaari din ninyong makuha nang libre ang handbook na ito sa mga sumusunod na wika:

- Arabic
- Armenian
- Cambodian
- Chinese
- Farsi
- Hmong
- Korean
- Russian
- Espanyol



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Tagalog
- Vietnamese

Kung gusto ninyo ng impormasyon tungkol sa alinman sa mga sumusunod, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro:

- Paano mamili at magpalit ng mga plano
- Ang aming plano, kabilang ang:
 - pinansiyal na impormasyon
 - kung paano kami ni-rate ng mga miyembro ng plano
 - ang bilang ng mga apela na ginawa ng mga miyembro
 - paano umalis sa aming plano
- Ang aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network at ang aming mga parmasyang nasa network, kasama ang:
 - paano pumili o magpalit ng tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga
 - mga kuwalipikasyon ng aming mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasyang nasa network
 - paano namin binabayaran ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network namin
- Mga saklaw na serbisyo at gamot, kabilang ang:
 - mga serbisyo (sumangguni sa **Kabanata 3** at **Kabanata 4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*) at mga gamot (sumangguni sa **Kabanata 5** at **Kabanata 6** ng inyong *Handbook ng Miyembro*) na sinasaklaw ng aming plano
 - mga limitasyon sa inyong saklaw at mga gamot
 - mga tuntunin na dapat ninyong sundin para makakuha ng mga saklaw na serbisyo at gamot
- Bakit hindi sinasaklaw ang isang bagay at ano ang maaari ninyong gawin tungkol dito (sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*), kabilang ang paghiling sa amin na:
 - isulat kung bakit hindi sinasaklaw ang isang bagay
 - palitan ang ginawa naming desisyon
 - bayaran ang isang bayarin na natanggap ninyo



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

E. Kawalang kakayahan na direktang singilin kayo ng mga ttagapagbigay ng serbisyo na nasa network

Hindi kayo maaaring pagbayarin ng mga doktor, ospital, at iba pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa aming network para sa mga saklaw na serbisyo. Hindi rin nila mabalanse ang bayarin o makakapaningil sa inyo kung mas mababa ang babayaran namin kaysa sa halagang sinisingil ng tagapagbigay ng serbisyo. Para malaman kung ano ang gagawin kung sinusubukan kayong singilin ng isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para sa mga saklaw na serbisyo, sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

F. Ang inyong karapatan na umalis sa aming plano

Walang makakapigil sa inyo na manatili sa aming plano kung hindi ninyo gusto.

- May karapatan kayong makuha ang karamihan sa inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa pamamagitan ng Original Medicare o iba pang plano ng Medicare Advantage (MA).
- Makukuha ninyo ang inyong mga benepisyo sa inireresetang gamot ng Medicare Part D mula sa isang plano ng inireresetang gamot o mula sa iba pang plano ng MA.
- Sumangguni sa **Kabanata 10, Seksyon C** ng inyong *Handbook ng Miyembro*:
 - Para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung kailan kayo maaaring sumali sa isang bagong plano ng MA o plano ng benepisyo sa inireresetang gamot.
 - Para sa impormasyon tungkol sa kung paano ninyo makukuha ang inyong mga benepisyo sa Medi-Cal kung aalis kayo sa aming plano.

G. Ang karapatan ninyong gumawa ng mga desisyon tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan

May karapatan kayo para sa buong impormasyon mula sa inyong mga doktor at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan para tulungan kayong gumawa ng mga desisyon tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

G1. Ang inyong karapatan na malaman ang inyong mga pagpipilian sa pagpapagamot at gumawa ng mga pasya

Dapat ipaliwanag sa inyo ng inyong mga tagapagbigay ng serbisyo ang inyong kundisyon at ang inyong mga pagpipiliang pagpapagamot sa paraang mauunawaan ninyo.

May karapatan kayong:

- **Malaman ang inyong mga pagpipilian.** May karapatan kayong masabihan tungkol sa lahat ng opsyon sa paggamot.
- **Malaman ang mga panganib.** May karapatan kayong masabihan ng tungkol sa anumang nauugnay na panganib. Dapat naming sabihin sa inyo nang maaga kung ang anumang serbisyo o paggamot ay bahagi ng isang eksperimento sa pananaliksik. May karapatan kayong tumanggi sa mga paggamot na sinusubukan pa lang.
- **Makakuha ng pangalawang opinyon.** May karapatan kayong magpatingin sa isa pang doktor bago magpasya sa pagpapagamot.
- **Humindi.** May karapatan kayong tumanggi sa anumang paggamot. Kasama rito ang karapatang lumabas sa isang ospital o ibang medikal na pasilidad, kahit na pinayuhan kayo ng inyong doktor na huwag gawin ito. May karapatan kayong itigil ang pag-inom sa isang iniresetang gamot. Kung tatanggihan ninyo ang paggamot o ititigil ang pag-inom ng isang iniresetang gamot, hindi namin kayo aalisin sa aming plano. Gayunpaman, kung tatanggihan ninyo ang paggamot o ititigil ang pag-inom ng isang gamot, tinatanggap ninyo ang buong pananagutan sa kung ano ang mangyayari sa inyo.
- **Hilingin sa amin na ipaliwanag kung bakit tinanggihan ng isang tagapagbigay ng serbisyo ang pangangalaga.** May karapatan kayong makakuha ng paliwanag mula sa amin kung tinanggihan ng isang tagapagbigay ng serbisyo ang pangangalaga na sa tingin niyo ay dapat ninyong matanggap.
- **Hilingin sa amin na saklawin ang isang serbisyo o gamot na tinanggihan o na karaniwang hindi sinasaklaw.** Ito ay tinatawag na desisyon sa pagsaklaw. Isinasaad sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung paano humiling sa amin ng isang desisyon sa pagsaklaw.

G2. Ang karapatan ninyong sabihin kung ano ang gusto ninyong mangyari kung hindi kayo makakagawa ng mga pagpapasya sa pangangalagang pangkalusugan para sa inyong sarili

Minsan hindi makagawa ng mga desisyon sa pangangalagang pangkalusugan ang mga tao para sa kanilang mga sarili. Bago iyon mangyari sa inyo, maaari ninyong:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Sagutan ang isang nakasulat na form para **bigyan ang isang tao ng karapatang gumawa ng mga desisyon sa pangangalagang pangkalusugan para sa inyo.**
- **Bigyan ang inyong mga doktor ng mga nakasulat na tagubilin** tungkol sa kung paano ninyo gustong pangasiwaan nila ang inyong pangangalagang pangkalusugan kung mawalan kayo ng kakayahang magpasya para sa sarili ninyo, pati na ang pangangalagang **ayaw** ninyong matanggap.

Ang legal na dokumento na magagamit ninyo para magbigay ng mga pahintulot ay tinatawag na “paunang direktiba.” May iba’t ibang uri ng mga paunang direktiba at iba’t ibang pangalan ang mga ito. Ang mga halimbawa ay isang living will at isang power of attorney para sa pangangalagang pangkalusugan.

Hindi niyo kinakailangang magkaroon ng paunang direktiba, ngunit maaari ninyong naisin. Narito ang dapat gawin kung gusto ninyong gumamit ng paunang direktiba:

- **Kunin ang form.** Maaari ninyong makuha ang form mula sa inyong doktor, isang abogado, isang ahensya ng serbisyong legal, o isang social worker. Ang mga parmasya at tanggapan ng tagapagkaloob ay kadalasang mayroong mga form. Maaari kayong makahanap ng isang libreng form online at i-download ito.
- **Punan ang form at lagdaan ito.** Ang form ay isang legal na dokumento. Dapat ninyong isaalang-alang ang pagkakaroon ng abogado o ibang pinagkakatiwalaan ninyo, tulad ng isang miyembro ng pamilya o inyong PCP, na tulungan kayong kumpletuhin ito.
- **Bigyan ng mga kopya ang mga taong kailangang makaalam.** Dapat kayong magbigay ng isang kopya ng form sa inyong doktor. Dapat rin kayong magbigay ng isang kopya sa taong papangalanan ninyo bilang ang gagawa ng mga pagpapasya para sa inyo. Maaaring gustuhin din ninyong bigyan ng mga kopya ang mga malalapit na kaibigan o mga miyembro ng pamilya. Magtago ng isang kopya sa bahay.
- Kung maoospital kayo at mayroon kayong pinirmahang paunang direktiba, **magdala ng kopya nito sa ospital.**
 - Itatanong ng ospital kung mayroon kayong pinirmahang form ng paunang direktiba at kung dala ninyo ito.
 - Kung wala kayong pinirmahang form ng paunang direktiba, may mga form ang ospital at magtatanong kung gusto ninyong pumirma ng isa.

May karapatan kayong:

- Ilagay ang inyong paunang direktiba sa inyong mga medikal na rekord.
- Baguhin o kanselahin ang inyong paunang direktiba anumang oras.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Alamin ang tungkol sa mga pagbabago sa pagsusulong ng mga batas sa direktiba. Sasabihin sa inyo ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ang tungkol sa mga pagbabago sa batas ng estado nang hindi lalampas sa 90 araw pagkatapos ng pagbabago.

Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa karagdagang impormasyon.

G3. Ano ang dapat gawin kung hindi sinusunod ang inyong mga tagubilin

Kung pumirma kayo ng isang paunang direktiba at sa palagay ninyo ay hindi sinunod ng isang doktor o ospital ang mga tagubilin dito, maaari kayong magreklamo sa inyong lokal na Office for Civil Rights.

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103

Maaari ninyong tawagan ang Office for Civil Rights sa 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697).

H. Ang inyong karapatan na magreklamo at hilingin sa amin na muling isaalang-alang ang aming mga desisyon

Isinasaad sa **Kabanata 9, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung ano ang maaari ninyong gawin kung mayroon kayong anumang problema o

o alalahanin tungkol sa inyong mga saklaw na serbisyo o pangangalaga. Halimbawa, maaari ninyong hilingin sa amin na gumawa ng isang desisyon sa pagsaklaw, gumawa ng isang apela para baguhin ang desisyon sa pagsaklaw, o maghain ng reklamo.

May karapatan kayong makakuha ng impormasyon tungkol sa mga apela at reklamo na isinampa laban sa amin ng iba pang miyembro ng plano. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para makuha ang impormasyong ito.

H1. Ano ang dapat gawin tungkol sa hindi patas na pagtrato o para makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan

Kung sa tingin ninyo ay hindi patas ang pakikitungo namin sa inyo – at **hindi** ito tungkol sa diskriminasyon sa mga kadahilanang nakalista sa **Kabanata 11** ng inyong *Handbook ng Miyembro*—o gusto ninyo ng higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan, maaari ninyong tawagan ang:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Mga Serbisyo para sa Miyembro.
- Ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222 (TTY: 711). Para sa karagdagang detalye tungkol sa HICAP, sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon C**.
- Ang Programa ng Ombuds sa 1-888-452-8609. Para sa karagdagang detalye tungkol sa programang ito, sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon I** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. (Maaari rin ninyong basahin o i-download ang “Mga Karapatan at Proteksyon ng Medicare” na nasa website ng Medicare sa www.medicare.gov/Pubs/pdf/11534-Medicare-Rights-and-Protections.pdf)

I. Ang inyong mga responsibilidad bilang miyembro ng plano

Bilang isang miyembro ng plano, mayroon kayong pananagutan na gawin ang mga bagay na nakalista sa ibaba. Kung mayroon kayong anumang katanungan, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.

- **Basahin ang Handbook ng *Miyembro*** para malaman kung ano ang sinasaklaw ng aming plano at ang mga tuntuning dapat sundin para makakuha ng mga saklaw na serbisyo at gamot. Para sa mga detalye tungkol sa inyong:
 - Mga saklaw na serbisyo, sumangguni sa **Kabanata 3 at Kabanata 4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*. Isinasaad ng mga kabanatang iyon kung ano ang sinasaklaw, kung ano ang hindi saklaw, anong mga panuntunan ang kailangan ninyong sundin, at kung ano ang inyong babayaran.
 - Mga saklaw na gamot, sumangguni sa **Kabanata 5 at Kabanata 6** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- **Sabihin sa amin ang tungkol sa ibang pagsaklaw sa kalusugan o iniresetang gamot** na mayroon kayo. Dapat naming tiyakin na ginagamit ninyo ang lahat ng inyong mga mapagpipiliang saklaw kapag kukuha kayo ng pangangalagang pangkalusugan. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro kung mayroon kayong iba pang saklaw.
- **Sabihin sa inyong doktor at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan** na miyembro kayo ng aming plano. Ipakita ang inyong ID Card ng Miyembro kapag kumukuha kayo ng mga serbisyo o gamot.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- **Tulongan ang inyong mga doktor** at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na bigyan kayo ng pinakamahusay na pangangalaga.
 - Bigyan sila ng impormasyon na kailangan nila tungkol sa inyo at sa inyong kalusugan. Alamin ang higit pa hangga't maaari tungkol sa inyong mga problema sa kalusugan. Sundin ang mga plano sa paggamot at mga tagubilin na pinagkasunduan niyo at ng inyong mga tagapagkaloob.
 - Tiyakin na alam ng inyong mga doktor at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ang tungkol sa lahat ng gamot na inyong iniinom. Kasama rito ang mga iniresetang gamot, mga gamot na nabibili nang walang reseta, bitamina, at suplemento.
 - Itanong ang anumang mga katanungan na mayroon kayo. Tungkulin ninyong unawain ang inyong mga problema sa kalusugan at tumulong na magtakda ng mga layunin ng paggamot na pinagkasunduan ninyo ng inyong doktor. Dapat ipaliwanag sa inyo ng inyong mga doktor at iba pang tagapagbigay ng serbisyo ang mga bagay sa isang paraan na mauunawaan ninyo. Kung magtatanong kayo at hindi ninyo maunawaan ang sagot, magtanong muli.
- **Makipagtulungan sa inyong tagapangasiwa ng pangangalaga** kabilang ang pagkumpleto ng isang taunang pagtatasa ng panganib sa kalusugan.
- **Maging maunawain.** Inaasahan namin na igagalang ng lahat ng miyembro ng plano ang mga karapatan ng iba. Inaasahan din namin kayong kumilos nang may paggalang sa tanggapan ng inyong doktor, mga ospital, at ibang tanggapan ng mga tagapagbigay ng serbisyo.
- **Bayaran ang dapat ninyong bayaran.** Bilang miyembro ng plano, tungkulin ninyong bayaran ang mga sumusunod:
 - Mga premium ng Medicare Part A at Medicare Part B. Para sa karamihan ng miyembro ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), Medi-Cal ang magbabayad para sa inyong premium sa Medicare Part A at para sa inyong premium sa Medicare Part B.
 - **Kung makakakuha kayo ng anumang serbisyo o gamot na hindi nasasaklawan ng aming plano, dapat ninyong bayaran ang buong gastos.** (Tandaan: Kung hindi kayo sumasang-ayon sa aming desisyon na huwag saklawin ang isang serbisyo o gamot, maaari kayong umapela. Mangyaring sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon E2** para matutunan kung paano mag-apela.)
- **Sabihin ninyo sa amin kung lilipat kayo ng tirahan.** Kung may balak kayong lumipat ng plano, ipaalam kaagad sa amin. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.
 - **Kung lilipat kayo sa labas ng aming sineserbisyuhang lugar, hindi kayo maaaring manatili sa aming plano.** Tanging ang mga tao na nakatira sa aming sineserbisyuhang lugar ang maaaring maging miyembro ng planong ito. Nagbibigay sa inyo ang **Kabanata 1, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ng impormasyon tungkol sa aming sineserbisyuhang lugar.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Matutulungan namin kayong malaman kung lilipat kayo sa labas ng aming sineserbisyuhang lugar. Sa panahon ng isang natatanging panahon ng pagpapatala, maaari kayong lumipat sa Original Medicare o magpatala sa isang planong pangkalusugan o plano ng iniresetang gamot ng Medicare sa inyong bagong lugar. Maaari naming sabihin sa inyo kung mayroon kaming plano sa inyong bagong lugar.
- Ipaalam sa Medicare at Medi-Cal ang inyong bagong address kapag lumipat kayo. Sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon G at Seksyon H** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa mga numero ng telepono para sa Medicare at Medi-Cal.
- **Kung lilipat kayo at mananatili sa aming sineserbisyuhang lugar, kailangan pa rin naming malaman.** Kailangan naming panatilihin ang pinakabago ang inyong talaan ng pagiging miyembro at malaman kung paano makikipag-ugnayan sa inyo.
- **Ipaalam sa amin kung mayroon kayong bagong numero ng telepono** o mas mahusay na paraan para makikipag-ugnayan sa inyo.
- **Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa tulong kung mayroon kayong mga tanong o alalahanin.**

J. May karapatan kayong magbigay ng mga rekomendasyon tungkol sa aming patakaran sa mga karapatan at responsibilidad ng miyembro

Kung mayroon kayong anumang tanong o alalahanin o kung mayroon kayong mga suhestyon para mapahusay ang aming patakaran sa mga karapatan ng miyembro, ibahagi sa amin ang inyong mga saloobin sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

K. Pagsusuri ng mga Bagong Teknolohiya

Kabilang sa mga bagong teknolohiya ang mga procedure, gamot, biological na produkto, o device na ginawa kamakailan bilang lunas sa mga partikular na sakit o kundisyon, o mga bagong paggamit sa mga dati nang procedure, gamot, biological na produkto, at device. Kapag naaangkop, sinusunod ng aming plano ang Mga Pambansa at Lokal na Desisyon sa Pagsaklaw ng Medicare.

Kung walang desisyon sa pagsaklaw, sinusuri ng aming plano ang mga bagong teknolohiya o mga bagong paggamit sa mga dati nang teknolohiya kung isasama ba ang mga ito sa mga naaangkop na plano ng mga benepisyo para matiyak na may access ang mga miyembro sa ligtas at epektibong pangangalaga sa pamamagitan ng pagsasagawa ng masusing pagtatasa sa mga kasalukuyang naka-publish na medical literature mula sa mga peer-reviewed na publication kabilang ang mga systematic na review, randomized na controlled trial, cohort study, case control study, diagnostic test study na may mga statistically significant na resulta na nagpapakita ng pagiging ligtas at epektibo, at pagsusuri sa mga alituntuning nakabatay sa



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

ebidensya na ginawa ng mga pambansang organisasyon at kinikilalang awtoridad. Ikinokonsidera rin ng aming plano ang mga opinyon, rekomendasyon, at pagtatasa ng mga practicing na doktor, mga medikal na asosasyong kinikilala sa bansa kabilang ang Physician Specialty Societies, mga consensus panel, o iba pang organisasyon sa pananaliksik o organisasyong nagtatasa ng teknolohiya na kinikilala sa bansa, mga ulat at publication ng mga ahensya ng pamahalaan (halimbawa, ang Food and Drug Administration (FDA), Centers for Disease Control (CDC), at National Institutes of Health (NIH)).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 9. Ano ang gagawin kung mayroon kayong problema o reklamo (mga desisyon sa pagsaklaw, apela, reklamo)

Panimula

Naglalaman ang kabanatang ito ng impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan. Basahin ang kabanatang ito para malaman kung ano ang dapat gawin kung:

- Mayroon kayong problema o reklamo tungkol sa inyong plano.
- Kailangan ninyo ng serbisyo, item, o gamot na sinabi ng inyong plano na hindi nito babayaran.
- Hindi kayo sumasang-ayon sa isang desisyon na ginawa ng inyong plano tungkol sa inyong pangangalaga.
- Sa palagay ninyo ay masyadong maagang matatapos ang inyong mga saklaw na serbisyo.
- Mayroon kayong problema o reklamo sa inyong mga pangmatagalang serbisyo at suporta, na may kasamang Mga Serbisyo sa Komunidad para sa Nasa Hustong Gulang (Community-Based Adult Services, CBAS) at Mga Pasilidad ng Pangangalaga (Nursing Facility, NF).

Ang kabanatang ito ay nasa iba't ibang mga seksyon para matulungan kayong madaling mahanap ang inyong hinahanap. **Kung mayroon kayong problema o alalahanin, basahin ang mga bahagi ng kabanatang ito na naaangkop sa inyong sitwasyon.**

Dapat kayong makatanggap ng pangangalagang pangkalusugan, mga gamot, at mga serbisyo at suporta na pangmatagalan na tutukuyin ng inyong doktor at ibang mga tagapagbigay ng serbisyo na kinakailangan para sa pangangalaga sa inyo bilang bahagi ng inyong plano ng pangangalaga. **Kung mayroon kayong problema sa inyong pangangalaga, maaari kayong tawagan ang Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal sa 1-855-501-3077 para sa tulong.** Ipinapaliwanag ng kabanatang ito ang iba't ibang opsyon na mayroon kayo para sa iba't ibang problema at reklamo, ngunit maaari ninyong tawagan palagi ang Programa ng Ombuds para tulungan kayong gabayan sa inyong problema. Para sa mga karagdagang sanggunian para matugunan ang inyong mga alalahanin at mga paraan para makipag-ugnayan sa kanila, sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon I** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Ano ang dapat gawin kung mayroon kayong problema o alalahanin.....	241
A1.	Tungkol sa mga legal na termino.....	241
B.	Saan makakakuha ng tulong.....	241
B1.	Para sa karagdagang impormasyon at tulong	241
C.	Pag-unawa sa mga reklamo at apela ng Medicare at Medi-Cal sa aming plano	243
D.	Mga problema sa inyong mga benepisyo	243
E.	Mga desisyon at apela sa pagsaklaw	244
E1.	Mga desisyon sa pagsaklaw	244
E2.	Mga Apela.....	245
E3.	Tulong sa mga desisyon sa pagsaklaw at apela	246
E4.	Aling seksyon ng kabanatang ito ang makakatulong sa inyo	247
F.	Medikal na pangangalaga	247
F1.	Paggamit sa seksyong ito.....	247
F2.	Paghiling ng desisyon sa pagsaklaw	249
F3.	Paggawa ng Antas 1 na Apela.....	251
F4.	Paggawa ng Antas 2 na Apela.....	255
F5.	Mga problema sa pagbabayad	262
G.	Mga inireresetang gamot ng Medicare Part D	263
G1.	Mga desisyon sa pagsaklaw at apela sa Medicare Part D	264
G2.	Mga eksepsiyon sa Medicare Part D	265
G3.	Mahahalagang bagay na dapat malaman tungkol sa paghiling para sa isang eksepsiyon.....	266
G4.	Paghiling ng desisyon sa pagsaklaw, kabilang ang isang eksepsiyon	267
G5.	Paggawa ng Antas 1 na Apela.....	270
G6.	Paggawa ng Antas 2 na Apela.....	272
H.	Paghiling sa aming saklawan ang mas mahabang panahon ng pamamalagi sa ospital	274
H1.	Kaalaman tungkol sa inyong mga karapatan sa Medicare	275
H2.	Paggawa ng Antas 1 na Apela.....	276
H3.	Paggawa ng Antas 2 na Apela.....	279



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

I.	Paghiling sa amin na ipagpatuloy ang pagsaklaw sa ilang partikular na medikal na serbisyo.....	280
I1.	Paunang abiso bago matapos ang inyong saklaw	280
I2.	Paggawa ng Antas 1 na Apela.....	280
I3.	Paggawa ng Antas 2 na Apela.....	283
J.	Pagdadala ng inyong apela sa Antas na mas mataas sa Antas 2	284
J1.	Mga susunod na hakbang para sa mga serbisyo at item ng Medicare	284
J2.	Mga karagdagang apela sa Medi-Cal.....	285
J3.	Apela sa Antas 3, 4 at 5 para sa Mga Kahilingan ng Medicare Part D na Gamot	285
K.	Paano maghain ng reklamo	287
K1.	Anong uri ng mga problema ang dapat maging reklamo.....	287
K2.	Mga internal na reklamo	289
K3.	Mga external na reklamo	291



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Ano ang dapat gawin kung mayroon kayong problema o alalahanin

Ipinapaliwanag ng kabanatang ito kung paano haharapin ang mga problema at alalahanin. Ang prosesong ginagamit ninyo ay depende sa uri ng problema na mayroon kayo. Gumamit ng isang proseso para sa **mga desisyon at apela sa pagsaklaw** at isa pa para sa **paghahain ng reklamo**, tinatawag ding mga karaingan.

Para matiyak ang pagiging patas at pagiging maagap, ang bawat proseso ay may hanay ng mga panuntunan, pamamaraan, at mga deadline na dapat naming sundin.

A1. Tungkol sa mga legal na termino

May mga legal na termino sa kabanatang ito para sa ilang panuntunan at mga deadline. Marami sa mga terminong ito ay maaaring mahirap unawain, kaya gumagamit kami ng mas simpleng mga salita bilang kapalit ng ilang partikular na legal na termino kapag kaya namin. Gumagamit kami ng pagdadaglat ng kaunti hangga't maaari.

Halimbawa, sasabihin namin ang:

- “Paghahain ng reklamo” sa halip na “paghahain ng karaingan”
- “Pagpapasya sa pagsaklaw” sa halip na “pagpapasya ng organisasyon,” “pagpapasya sa benepisyo,” “pagpapasya sa panganiib,” o “desisyon sa pagsaklaw”
- “Mabilisang desisyon sa pagsaklaw” sa halip na “pinabilis na pagpapasya”
- “Hiwalay na Organisasyon sa Pagsusuri (IRO)” sa halip na “Hiwalay na Entidad sa Pagsusuri” (IRE)

Ang pag-alam sa mga wastong legal na termino ay maaaring makatulong sa inyong makipag-ugnayan nang mas malinaw, kaya ibibigay din namin ang mga iyon.

B. Saan makakakuha ng tulong

B1. Para sa karagdagang impormasyon at tulong

Minsan nakakalito na simulan o sundin ang proseso para sa pagharap sa isang problema. Ito ay maaaring totoo lalo na kung hindi maganda ang inyong pakiramdam o may limitadong enerhiya. Sa ibang pagkakataon, maaaring wala kayo ng impormasyong kailangan ninyo para gawin ang susunod na hakbang.

Tulong mula sa Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan

Maaari ninyong tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP). Masasagot ng mga tagapayo sa HICAP ang inyong mga tanong at tutulungan nila kayong



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

maunawaan kung ano ang dapat gawin tungkol sa inyong problema. Ang HICAP ay hindi konektado sa amin o sa anumang kumpanya ng insurance o planong pangkalusugan. Mayroong mga sinanay na tagapayo ang HICAP sa bawat county, at ang mga serbisyo ay libre. Ang numero ng telepono ng HICAP ay 1-800-434-0222.

Tulong mula sa Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal

Maaari ninyong tawagan ang Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal at makipag-usap sa isang tagapagtaguyod tungkol sa inyong mga katanungan sa saklaw sa kalusugan. Nag-aalok sila ng libreng legal na tulong. Ang Programa ng Ombuds ay hindi konektado sa amin o sa anumang kompanya ng insurance o planong pangkalusugan. Ang kanilang numero ng telepono ay 1-855-501-3077 at ang kanilang website ay www.healthconsumer.org

Tulong at impormasyon mula sa Medicare

Para sa karagdagang impormasyon at tulong, maaari kayong makipag-ugnayan sa Medicare. Narito ang dalawang paraan para makahingi ng tulong mula sa Medicare:

- Tawagan ang 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.
- Bisitahin ang website ng Medicare (www.medicare.gov).

Tulong at impormasyon mula sa Medi-Cal

Tulong mula sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Makakatulong ang Ombudsman ng Medi-Cal Managed Care ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan (DHCS) ng California. Makakatulong sila kung mayroon kayong mga problema sa pagsali, paglipat, o pag-alis sa isang planong pangkalusugan. Makakatulong din sila kung kayo ay lumipat at nahihirapan kayong ilipat ang inyong Medi-Cal sa inyong bagong county. Maaari ninyong tawagan ang Ombudsman Lunes hanggang Biyernes, mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. sa 1-888-452-8609.

Tulong mula sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Makipag-ugnayan sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (DMHC) para sa libreng tulong. Ang DMHC ang responsable sa pamamahala ng mga planong pangkalusugan. Tinutulungan ng DMHC ang mga tao na may mga apela tungkol sa mga serbisyo ng Medi-Cal o mga problema sa bayarin. Ang numero ng telepono ay 1-888-466-2219. Ang mga indibiduwal na bingi, mahina ang pandinig, o may kapansanan sa pagsasalita ay maaaring gamitin ang walang bayad na numero ng TDD, na 1-877-688-9891. Maaari rin ninyong bisitahin ang website ng DMHC sa www.dmhc.ca.gov.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California ang responsable sa pagkontrol sa mga plano sa serbisyong pangangalagang pangkalusugan. Kung mayroon kayong karaingan laban sa inyong planong pangkalusugan, dapat muna ninyong tawagan ang inyong planong pangkalusugan sa 1-800-431-9007 (TTY: 711) at gamitin ang proseso ng karaingan ng inyong planong pangkalusugan bago makipag-ugnayan sa departamento. Ang paggamit sa proseso ng karaingan na ito ay hindi nagbabawal sa anumang potensiyal na legal na mga karapatan o remedyong maaari ninyong gamitin. Kung kailangan ninyo ng tulong sa isang karaingan kaugnay ng isang emergency, isang karaingang hindi nakasisiyang niresolba ng inyong planong pangkalusugan, o isang karaingan na nananatiling hindi pa nareresolba nang mahigit 30 araw, maaari ninyong tawagan ang departamento para sa tulong. Maaari rin kayong maging kwalipikado sa isang Independiyenteng Medikal na Pagsusuri (Independent Medical Review o IMR). Kung karapat-dapat kayo para sa IMR, magbibigay ang proseso ng IMR ng walang kinikilingang pagsusuri ng mga medikal na desisyon na ginawa ng isang planong pangkalusugan na may kaugnayan sa medikal na pangangailangan ng iminungkahing serbisyo o paggamot, mga desisyon sa pagsaklaw para sa mga paggamot na sinusubukan o sinisiyasat pa lang, at mga hindi pagkakasundo sa pagbabayad para sa mga emergency o agarang medikal na serbisyo. Ang Departamento ay mayroon ding toll-free

numero ng telepono (1-888-466-2219) at linya ng TDD (1-877-688-9891) para sa may kapansanan sa pandinig at pagsasalita. Ang internet website ng Departamento na www.dmhc.ca.gov ay may mga form para sa reklamo, form sa pag-apply sa IMR, at mga tagubilin online.

C. Pag-unawa sa mga reklamo at apela ng Medicare at Medi-Cal sa aming plano

Mayroon kayong Medicare at Medi-Cal. Ang impormasyon sa kabanatang ito ay nalalapat sa **lahat** ng inyong benepisyo sa Medicare at Medi-Cal managed care. Tinatawag ito minsang “pinagsamang proseso” dahil pinagsasama o pinag-iisa nito ang mga proseso ng Medicare at Medi-Cal.

Kung minsan, hindi maaaring pagsamahin ang mga proseso ng Medicare at Medi-Cal. Sa mga sitwasyong iyon, gumagamit kayo ng isang proseso para sa benepisyo ng Medicare at isa pang proseso para sa benepisyo ng Medi-Cal. Ipinapaliwanag sa **Seksyon F4** ang mga sitwasyong ito.

D. Mga problema sa inyong mga benepisyo

Kung mayroon kayong problema o alalahanin, basahin ang mga bahagi ng kabanatang ito na naaangkop sa inyong sitwasyon. Tutulungan kayo ng sumusunod na chart na mahanap ang tamang seksyon sa kabanatang ito para sa mga problema o reklamo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang problema o alalahanin ba ninyo ay tungkol sa inyong mga benepisyo o sa pagsaklaw?

Kasama rito ang mga problema tungkol sa kung sinasaklaw ba o hindi ang partikular na medikal na pangangalaga (mga medikal na item, mga serbisyo, at/o mga Bahagi B na inireresetang gamot), ang paraan ng pagsaklaw sa mga ito, at ang mga problema tungkol sa pagbabayad para sa medikal na pangangalaga.

Oo.	Hindi.
Ang problema ko ay tungkol sa mga benepisyo o pagsaklaw.	Ang problema ko ay hindi tungkol sa mga benepisyo o pagsaklaw.
Sumangguni sa Seksyon E , “Mga desisyon at apela sa pagsaklaw.”	Sumangguni sa Seksyon K , “Paano maghain ng reklamo.”

E. Mga desisyon at apela sa pagsaklaw

Ang proseso ng paghiling ng desisyon sa saklaw at pag-apela ay para sa mga problemang nauugnay sa inyong mga benepisyo at saklaw para sa inyong medikal na pangangalaga (mga serbisyo, mga item, at mga inireresetang gamot sa Bahagi B, kabilang ang pagbabayad). Para panatilihin simple ang mga bagay-bagay, karaniwan naming tinutukoy ang mga medikal na item, serbisyo, at inireresetang gamot sa Bahagi B bilang **medikal na pangangalaga**.

E1. Mga desisyon sa pagsaklaw

Ang desisyon sa pagsaklaw ay isang desisyong ginagawa namin tungkol sa inyong mga benepisyo at saklaw o tungkol sa halagang binabayaran namin para sa inyong mga medikal na serbisyo o gamot. Halimbawa, nagbigay ng (paborableng) desisyon sa saklaw ang inyong doktor na nasa network ng plano para sa inyo sa tuwing tatanggap kayo ng medikal na pangangalaga mula sa kanya (sumangguni sa **Kabanata 7, Seksyon C** ng inyong *Handbook ng Miyembro*).

Kayo o ang inyong doktor ay maaari ring makipag-ugnayan sa amin at humiling ng isang desisyon sa pagsaklaw. Kayo ang inyong doktor ay maaaring hindi sigurado kung sinasaklaw namin ang isang partikular na serbisyong medikal o kung maaari kaming tumanggi na magbigay ng pangangalagang medikal na sa tingin ninyo ay inyong kailangan. **Kung gusto ninyong malaman kung sasaklawin namin ang isang serbisyong medikal bago ninyo ito makuha, maaari ninyong hilingin sa amin na gumawa ng desisyon sa pagsaklaw para sa inyo.**



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Gumagawa kami ng desisyon sa pagsaklaw kapag nagdedesisyon kami kung ano ang sasaklawin para sa inyo at kung magkano ang binabayaran namin. Sa ilang mga kaso, maaari naming mapagpasyahan na ang isang serbisyo o gamot ay hindi sinasaklaw o hindi na sinasaklaw para sa inyo ng Medicare o Medi-Cal. Kung hindi kayo sumasang-ayon sa desisyon sa saklaw na ito, maaari kayong gumawa ng apela.

E2. Mga Apela

Kung gagawa kami ng desisyon sa pagsaklaw at hindi sapat sa inyo ang desisyong ito, maaari ninyong “iapela” ang desisyon. Ang apela ay isang pormal na paraan ng paghiling sa amin na suriin at baguhin namin ang aming desisyon.

Kapag nag-apela kayo ng desisyon sa unang pagkakataon, tinatawag itong Antas 1 na Apela. Sa apelang ito, sinusuri namin ang desisyon sa pagsaklaw na ginawa namin para tingnan kung sinunod namin nang tama ang lahat ng panuntunan. Iba’t ibang mga tagasuri kaysa sa mga gumawa ng orihinal na hindi kanais-nais na desisyon ang humahawak sa inyong apela.

Sa karamihan ng mga sitwasyon, dapat ninyong simulan ang inyong pag-apela sa Antas 1. Kung ang inyong problema sa kalusugan ay agaran o may kaugnayan sa agaran at malaking panganib sa inyong kalusugan, o kung nakakaranas kayo ng matinding pananakit at kailangan ninyo ng agarang desisyon, maaari kayong humiling ng IMR mula sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan sa www.dmhc.ca.gov. Sumangguni sa **Seksyon F4** para sa higit pang impormasyon.

Kapag nakumpleto na namin ang pagsusuri, ibibigay namin sa inyo ang aming desisyon. Sa ilang partikular na sitwasyon, na ipinaliwanag sa bandang huli ng kabanatang ito sa **Seksyon F2** at **Section F3**, maaari kayong humiling ng isang pinabilis o “mabilisang desisyon sa pagsaklaw” o “mabilis na apela” ng isang desisyon sa pagsaklaw.

Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham. Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagsaklaw ng isang medikal na pangangalaga ng Medicare, ipapabatid sa inyo sa liham na ipinadala namin ang kaso ninyo sa Hiwalay na Organisasyon sa Pagsusuri (IRO) para sa Antas 2 na Apela. Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagsaklaw ng isang serbisyo o item na nasa Medicare Part D o Medi-Cal, sasabihin sa inyo sa liham kung paano kayo mismo maghahain ng Antas 2 na Apela. Sumangguni sa **Seksyon F4** para sa higit pang impormasyon tungkol sa Antas 2 na Apela. Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagsaklaw sa isang serbisyo o item na saklaw ng parehong Medicare at Medi-Cal, ang liham ay magbibigay sa inyo ng impormasyon tungkol sa dalawang uri ng mga Antas 2 na Apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung hindi kayo nasisiyahan sa desisyon sa Antas 2 na Apela, maaari kayong dumaan sa mga karagdagang antas ng apela.

E3. Tulong sa mga desisyon sa pagsaklaw at apela

Maaari kayong humingi ng tulong sa alinman sa mga sumusunod:

- **Mga Serbisyo para sa Miyembro** sa mga numero sa ibaba ng pahina.
- **Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal sa 1-855-501-3077.**
- **Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP)** sa 1-800-434-0222.
- **Ang Help Center sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan (DMHC)** para sa libreng tulong. Ang DMHC ang responsable sa pamamahala ng mga planong pangkalusugan. Tinutulungan ng DMHC ang mga tao na may mga apela tungkol sa mga serbisyo ng Medi-Cal o mga problema sa bayarin. Ang numero ng telepono ay 1-888-466-2219. Ang mga indibiduwal na bingi, mahina ang pandinig, o may kapansanan sa pagsasalita ay maaaring gamitin ang walang bayad na numero ng TDD, na 1-877-688-9891. Maaari rin ninyong bisitahin ang website ng DMHC sa www.dmhc.ca.gov.
- **Inyong doktor o iba pang tagapagbigay ng serbisyo.** Maaaring humiling ang inyong doktor o iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng isang desisyon sa pagsaklaw o apela sa ngalan ninyo.
- **Isang kaibigan o kapamilya.** Maaari ninyong pangalanan ang isa pang tao para kumilos para sa inyo bilang inyong “kinatawan” at humiling ng isang desisyon sa pagsaklaw o gumawa ng apela.
- **Isang abogado.** May karapatan kayo sa isang abogado, ngunit hindi **ninyo kinakailangang magkaroon ng abogado** para humiling ng desisyon sa pagsaklaw o gumawa ng apela.
 - Tawagan ang inyong sariling abogado, o kunin ang pangalan ng isang abogado mula sa lokal na asosasyon ng bar o iba pang serbisyo ng referral. Bibigyan kayo ng ilang legal na grupo ng mga libreng serbisyong legal kung kwalipikado kayo.
 - Humingi ng abogado para sa tulong legal mula sa Programa ng Ombuds ng Medicare Medi-Cal sa 1-855-501-3077.

Punan ang form ng Paghirang ng Kinatawan kung gusto ninyo ng abogado o ibang tao na kumilos bilang inyong kinatawan. Ang form ay nagbibigay ng pahintulot sa isang tao na kumilos para sa inyo.

Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina at hilingin ang form na "Paghirang ng Kinatawan". Maaari rin ninyong makuha ang form sa pamamagitan ng pagbisita sa



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf o sa aming website sa
<https://wellcare.healthnetcalifornia.com/member-resources/member-rights/appointing-a-representative.html>.

Dapat ninyo kaming bigyan ng kopya ng nalagdaang form.

E4. Aling seksyon ng kabanatang ito ang makakatulong sa inyo

Mayroong apat na sitwasyon na kinasasangkutan ng mga desisyon sa pagsaklaw at mga apela. Ang bawat sitwasyon ay may magkakaibang tuntunin at deadline. Nagbibigay kami ng mga detalye para sa bawat isa sa isang hiwalay na seksyon ng kabanatang ito. Sumangguni sa seksyong naaangkop:

- **Seksyon F** “Medikal na pangangalaga”
- **Seksyon G** “Mga inireresetang gamot ng Medicare Part D”
- **Seksyon H** “Paghiling sa amin na saklawin ang mas mahabang pamamalagi sa ospital”
- **Seksyon I** “Paghiling sa amin na ipagpatuloy ang pagsaklaw sa ilang partikular na medikal na serbisyo” (Ang seksyong ito ay naaangkop lang sa mga serbisyong ito: pangangalagang pangkalusugan sa tahanan, pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, at mga serbisyo ng Komprehensibong Pasilidad para sa Rehabilitasyon ng Pasyenteng Hindi Kailangang I-confine (CORF).)

Kung hindi kayo sigurado kung aling seksyon ang gagamitin, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina.

F. Medikal na pangangalaga

Isinasaad sa seksyong ito kung ano ang dapat gawin kung may mga problema kayo sa pagsaklaw para sa medikal na pangangalaga o kung gusto ninyong bayaran namin kayo para sa aming bahagi sa gastusin sa inyong pangangalaga.

Ang seksyong ito ay tungkol sa inyong mga benepisyo para sa medikal na pangangalaga at mga serbisyo na inilalarawan sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*. Sa ilang sitwasyon, maaaring may iba't ibang panuntunan na malapat sa isang inireresetang gamot sa Medicare Part B. Kapag naaangkop, ipinapaliwanag namin kung paano naiiba ang mga panuntunan para sa mga inireresetang gamot sa Medicare Part B sa mga panuntunan para sa mga serbisyong medikal at item.

F1. Paggamit sa seksyong ito

Ipinapaliwanag ng seksyong ito kung ano ang maaari ninyong gawin sa alinman sa mga sumusunod na sitwasyon:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

1. Sa tingin ninyo sinasaklaw namin ang pangangalagang medikal na kailangan ninyo ngunit hindi nakukuha.

Ano ang maaari ninyong gawin: Maaari ninyong hilingin sa amin na magbigay ng desisyon sa saklaw. Sumangguni sa **Seksyon F2**

2. Hindi namin inaprubahan ang pangangalagang medikal na gustong ibigay sa inyo ng inyong doktor o iba pang tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan, at sa tingin ninyo ay dapat aprubahan namin.

Ano ang maaari ninyong gawin: Maaari ninyong iapela ang aming desisyon. Sumangguni sa **Seksyon F3**

3. Nakakuha kayo ng pangangalagang medikal na sa tingin ninyo ay sinasaklaw namin, ngunit hindi namin babayaran.

Ano ang maaari ninyong gawin: Maaari ninyong iapela ang desisyon naming hindi magbayad. Sumangguni sa **Seksyon F5**

4. Nakuha at binayaran ninyo ang pangangalagang medikal na akala ninyo ay sinasaklaw namin, at gusto ninyong ibalik namin sa inyo ang inyong ibinayad.

Ano ang maaari ninyong gawin: Maaari ninyong hilingin sa amin na bayaran kayo. Sumangguni sa **Seksyon F5**

5. Binawasan o itinigil namin ang inyong saklaw para sa ilang partikular na pangangalagang medikal, at sa palagay ninyo ay maaaring makapinsala sa inyong kalusugan ang aming desisyon.

Ang maaari ninyong gawin: Maaari ninyong iapela ang aming desisyon na bawasan o ihinto ang pangangalagang medikal. Sumangguni sa **Seksyon F4**.

- Kung ang saklaw ay para sa pangangalaga sa ospital, pangangalagang pangkalusugan sa tahanan, pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, o CORF, nalalapat ang mga espesyal na tuntunin. Sumangguni sa **Seksyon H** o **Seksyon I** para malaman ang higit pa.
 - Para sa lahat ng iba pang sitwasyon na kinasasangkutan ng pagbabawas o pagpapahinto sa inyong saklaw para sa ilang partikular na medikal na pangangalaga, gamitin ang seksyong ito (**Seksyon F**) bilang inyong gabay.
6. Nakakaranas kayo ng mga pagkaantala sa pangangalaga o hindi kayo makahanap ng doktor.

Ano ang maaari ninyong gawin: Maaari kayong maghain ng reklamo. Sumangguni sa **Seksyon K2**.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F2. Paghiling ng desisyon sa pagsaklaw

Kapag ang isang desisyon sa pagsaklaw ay nauugnay sa inyong medikal na pangangalaga, ito ay tinatawag na **“integrated na pagpapasya ng organisasyon”**.

Kayo, ang inyong doktor, o ang inyong kinatawan ay maaaring humiling sa amin ng desisyon sa pagsaklaw sa pamamagitan ng:

- pagtawag: 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
- pag-fax: 1-844-222-3180.
- pagsulat: Medical Management
4191 E. Commerce Way
Sacramento, CA 95834

Karaniwang desisyon sa pagsaklaw

Kapag ibinigay namin sa inyo ang aming desisyon, ginagamit namin ang "karaniwang" mga deadline maliban kung sumasang-ayon kaming gamitin ang "mabilis" na mga deadline. Ang isang karaniwang desisyon sa pagsaklaw ay nangangahulugan na binibigyan namin kayo ng sagot tungkol sa isang:

- Serbisyong medikal o item sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan. Para sa mga Knox-Keene plan, sa loob ng 5 araw na may pasok, at hindi lalampas sa 14 na araw sa kalendaryo pagkatapos naming makuha ang kahilingan ninyo.
- Inireresetang gamot ng Medicare Part B sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan.

Mabilisang desisyon sa pagsaklaw

Ang legal na termino para sa “mabilisang desisyon sa pagsaklaw” ay **“pinabilis na pagpapasya.”**

Kapag hiniling ninyo sa amin na gumawa ng desisyon sa pagsaklaw tungkol sa inyong pangangalagang medikal at ang inyong kalusugan ay nangangailangan ng mabilis na pagtugon, hilingin sa amin na gumawa ng "mabilisang desisyon sa pagsaklaw." Ang isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw ay nangangahulugang bibigyan namin kayo ng sagot tungkol sa isang:

- Medikal na serbisyo o item sa loob ng 72 oras pagkatapos naming makuha ang kahilingan ninyo, o mas maaga kung nangangailangan ng mas mabilis na tugon ang inyong medikal na kundisyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Inireresetang gamot ng Medicare Part B sa loob ng 24 na oras pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan.

Para makakuha ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw, dapat ninyong matugunan ang dalawang kinakailangan:

- Humihiling kayo ng pagsaklaw para sa mga medikal na item at/o serbisyong **hindi ninyo natanggap**. Hindi kayo makakahiling para sa isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw tungkol sa pagbabayad para sa mga medikal na item at/o serbisyong natanggap na ninyo.
- Ang paggamit ng mga karaniwang deadline ay **maaaring magdulot ng malubhang kapahamakan sa inyong kalusugan** o makapinsala sa inyong kakayahang kumilos.

Awtomatiko kaming magbibigay sa inyo ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw kung sasabihin sa amin ng inyong doktor na kailangan ito ng inyong kalusugan. Kung humiling kayo nang walang suporta galing sa inyong doktor, pagpapasyahan namin kung makakakuha kayo ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw.

- Kung magpasya kaming hindi natutugunan ng inyong kalusugan ang mga kinakailangan para sa isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw, padadalhan namin kayo ng liham na nagsasabi nito at sa halip ay gagamitin namin ang mga karaniwang deadline. Ang sulat ay nagsasabi sa inyo na:
 - Awtomatiko naming ibibigay sa inyo ang mabilisang desisyon sa pagsaklaw kung hihilingin ito ng inyong doktor.
 - Paano kayo makakapaghain ng “mabilis na reklamo” tungkol sa aming desisyon na bigyan kayo ng karaniwang desisyon sa pagsaklaw sa halip na isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa paghahain ng reklamo, kabilang ang mabilis na reklamo, sumangguni sa **Seksyon K** ng kabanatang ito.

Kung Hindi ang sagot namin sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham na nagpapaliwanag ng mga dahilan.

- Kung **Hindi** ang sagot namin, may karapatan kayong gumawa ng apela. Kung sa tingin ninyo ay nagkamali kami, ang paggawa ng apela ay isang pormal na paraan ng paghiling sa amin na suriin ang aming desisyon at baguhin ito.
- Kung magpasya kayong gumawa ng apela, mapupunta kayo sa Antas 1 ng proseso ng mga apela (sumangguni sa **Seksyon F3**).

Sa mga limitadong pagkakataon maaari naming ibasura ang inyong kahilingan para sa isang desisyon sa pagsaklaw, na nangangahulugang hindi namin susuriin ang kahilingan. Kasama sa mga halimbawa kung kailan ibabasura ang isang kahilingan:



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- kung hindi kumpleto ang kahilingan,
- kung may humiling sa inyong ngalan ngunit hindi legal na awtorisadong gawin ito, o
- kung hihilingin ninyong bawiin ang inyong kahilingan.

Kung ibabasura namin ang isang kahilingan para sa isang desisyon sa pagsaklaw, padadalhan namin kayo ng abiso na nagpapaliwanag kung bakit nabasura ang kahilingan at kung paano humiling ng pagsusuri sa pagbabasura. Ang pagsusuring ito ay tinatawag na apela. Ang mga apela ay tinatalakay sa susunod na seksyon.

F3. Paggawa ng Antas 1 na Apela

Para simulan ang isang apela, kayo, ang inyong doktor, o ang inyong kinatawan ay dapat makipag-ugnayan sa amin. Tawagan kami sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

Humiling ng karaniwang apela o mabilis na apela sa pamamagitan ng pagsulat o sa pamamagitan ng pagtawag sa amin sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m.

- Kung hihilingin ng inyong doktor o ibang tagapagreseta na ipagpatuloy ang isang serbisyo o bagay na nakukuha niyo na sa panahon ng inyong apela, maaaring kailanganin ninyo silang pangalanan bilang inyong kinatawan para kumilos sa ngalan niyo.
- Kung ang isang tao maliban sa inyong doktor ay gumawa ng apela para sa inyo, isama ang isang form ng Paghirang ng Kinatawan na nagpapahintulot sa taong ito na kumatawan sa inyo. Maaari ninyong makuha ang form sa pamamagitan ng pagbisita sa www.cms.gov/Medicare/CMS-Forms/CMS-Forms/downloads/cms1696.pdf o sa aming website sa <https://wellcare.healthnetcalifornia.com/member-resources/member-rights/appointing-a-representative.html>.
- Maaari kaming tumanggap ng kahilingan sa apela nang wala ang form, ngunit hindi namin masisimulan o makukompleto ang aming pagsusuri hanggang sa makuha namin ito. Kung hindi namin matatanggap ang form bago ang aming deadline para sa paggawa ng pasya sa inyong apela:
 - Ibasura namin ang inyong kahilingan, at



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Padadalhan namin kayo ng nakasulat na abiso na nagpapaliwanag ng inyong karapatang hilingin sa IRO na suriin ang aming desisyon na ibasura ang inyong apela.
- Dapat kayong humiling ng apela sa loob ng 65 araw sa kalendaryo mula sa petsang nasa liham na ipinadala namin para ipabatid sa inyo ang aming desisyon.
- Kung hindi ninyo nahabol ang deadline at may makatuwirang dahilan kaya nalampasan ito, maaari namin kayong bigyan ng karagdagang panahon para umapela. Ang mga halimbawa ng magagandang dahilan ay ang mga bagay na tulad ng nagkaroon kayo ng malubhang karamdaman o binigyan namin kayo ng maling impormasyon tungkol sa deadline. Ipaliwanag ang dahilan kung bakit huli ang inyong apela kapag ginawa ninyo ang inyong apela.
- May karapatan kayong humiling sa amin ng libreng kopya ng impormasyon tungkol sa inyong apela. Kayo at ang inyong doktor ay maaari ding magbigay sa amin ng karagdagang impormasyon para suportahan ang inyong apela.

Kung kinakailangan ito dahil sa inyong kalusugan, humiling ng isang mabilis na apela.

Ang legal na termino para sa “mabilis na apela” ay “**pinabilis na muling pagsasaalang-alang.**”

- Kung mag-apela kayo sa isang desisyon na ginawa namin tungkol sa pagsaklaw para sa pangangalaga na hindi ninyo nakuha, kayo at/o ang inyong doktor ang magpapasya kung kailangan ninyo ng isang mabilis na apela.

Awtomatiko kaming magbibigay sa inyo ng mabilis na apela kung sasabihin sa amin ng inyong doktor na kailangan ito ng inyong kalusugan. Kung humiling kayo nang walang suporta galing sa inyong doktor, pagpapasyahan namin kung makakakuha kayo ng mabilis na apela.

- Kung magpasya kaming hindi natutugunan ng inyong kalusugan ang mga kinakailangan para sa isang mabilis na apela, padadalhan namin kayo ng liham na nagsasabi nito at sa halip ay gagamitin namin ang mga karaniwang deadline. Ang sulat ay nagsasabi sa inyo na:
 - Awtomatiko naming ibibigay sa inyo ang mabilis na apela kung hihilingin ito ng inyong doktor.
 - Paano kayo makakapaghain ng “mabilis na reklamo” tungkol sa aming desisyon na bigyan kayo ng karaniwang apela sa halip na isang mabilis na apela. Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa paghahain ng reklamo, kabilang ang mabilis na reklamo, sumangguni sa **Seksyon K**.

Kung ipaalam namin sa inyo na ihihinto o babawasan namin ang mga serbisyo o item na nakuha niyo na, maaari ninyong ipagpatuloy ang mga serbisyo o item na iyon sa panahon ng inyong apela.

- Kung magpasya kaming palitan o ihinto ang pagsaklaw para sa isang serbisyo o item na nakuha ninyo, padadalhan namin kayo ng abiso bago kami kumilos.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kung hindi kayo sumasang-ayon sa aming desisyon, maaari kayong maghain ng Antas 1 na Apela.
- Patuloy naming sasaklawin ang serbisyo o item kung humiling kayo ng Antas 1 na Apela sa loob ng 10 araw sa kalendaryo mula sa petsa sa aming sulat o sa nilalayong petsa ng bisa ng aksyon, alinman ang mas huli.
 - Kung matugunan ninyo ang deadline na ito, makukuha ninyo ang serbisyo o item na walang pagbabago habang nakabinbin ang inyong Antas 1 na apela.
 - Makukuha niyo rin ang lahat ng iba pang serbisyo o item (na hindi paksa ng inyong apela) nang walang mga pagbabago.
 - Kung hindi kayo mag-apela bago ang mga petsang ito, ang inyong serbisyo o item ay hindi ipagpapatuloy habang hinihintay ninyo ang desisyon sa inyong apela.

Isinasaalang-alang namin ang inyong apela at ibibigay namin sa inyo ang aming sagot.

- Kapag sinusuri namin ang inyong apela, muli naming tinitingnan ang lahat ng impormasyon tungkol sa inyong kahilingan para sa pagsaklaw ng pangangalagang medikal.
- Tinitingnan namin kung sinunod namin ang lahat ng panuntunan kapag **Hindi** ang sagot namin sa inyong kahilingan.
- Nag-iipon kami ng higit pang impormasyon kung kailangan namin ito. Maaaring makipag-ugnayan kami sa inyo o sa inyong doktor para humingi ng karagdagang impormasyon.

May mga itinakdang oras para sa isang mabilis na apela.

- Kung gumagamit kami ng mga mabilis na deadline, dapat namin kayong sagutin **sa loob ng 72 oras pagkatapos naming makuha ang inyong apela, o mas maaga kung kinakailangan ito dahil sa inyong kalusugan.** Ibibigay namin sa inyo ang aming sagot nang mas maaga kung kinakailangan ito dahil sa kundisyon ng inyong kalusugan.
 - Kung hindi namin kayo mabigyan ng sagot sa loob ng 72 oras, dapat naming ipadala ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela. Pagkatapos ay susuriin ito ng isang IRO. Sa bandang huli ng kabanatang ito, sa **Seksyon F4**, sasabihin namin sa inyo ang tungkol sa organisasyong ito at ipapaliwanag namin ang proseso ng mga apela sa Antas 2. Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagkakasaklaw ng isang serbisyo o item ng Medi-Cal, maaari kayong maghain mismo ng Antas 2 – Pagdinig ng Estado sa estado kapag natapos na ang limitasyon sa oras. Sa California, ang tawag sa Pagdinig ng Estado ay **Pagdinig ng Estado**. *Para maghain ng Pagdinig ng Estado, sumangguni sa **Seksyon F4**.*



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- **Kung Oo ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan**, dapat naming pahintulutan o ibigay ang pagsaklaw na sinang-ayunan naming ibigay sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang inyong apela, o mas maaga kung kailangan ito ng kalusugan ninyo.
- **Kung Hindi aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan**, ipapadala namin ang inyong apela sa IRO para sa Antas 2 na Apela.

May mga itinakdang oras para sa isang karaniwang apela.

- Kapag ginamit namin ang karaniwang mga deadline, dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot **sa loob ng 30 araw sa kalendaryo** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela para sa pagsaklaw sa mga serbisyong hindi ninyo nakuha.
- Kung ang inyong kahilingan ay para sa inireresetang gamot ng Medicare Part B na hindi ninyo nakuha, ibibigay namin sa inyo ang aming sagot **sa loob ng 7 araw sa kalendaryo** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela o mas maaga kung kinakailangan ito dahil sa inyong kalusugan.
 - Kung hindi namin kayo mabigyan ng sagot sa itinakdang oras, dapat naming ipadala ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela. Pagkatapos ay susuriin ito ng isang IRO. Sa bandang huli ng kabanatang ito, sa **Seksyon F4**, sasabihin namin sa inyo ang tungkol sa organisasyong ito at ipapaliwanag namin ang proseso ng mga apela sa Antas 2. Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagkakasaklaw ng isang serbisyo o item ng Medi-Cal, maaari kayong maghain mismo ng Antas 2 - Pagdinig ng Estado sa estado kapag natapos na ang limitasyon sa oras. Sa California, ang tawag sa Pagdinig ng Estado ay **Pagdinig ng Estado**. *Para maghain ng Pagdinig ng Estado, sumangguni sa **Seksyon F4**.*

Kung Oo ang sagot namin sa ilang bahagi o sa lahat ng kahilingan ninyo, dapat naming awtorisahan o ibigay ang saklaw na sinang-ayunan naming ibigay sa loob ng 30 araw sa kalendaryo mula sa petsa kung kailan namin natanggap ang inyong hiling na apela, o sa lalong madaling panahon ayon sa pangangailangan sa medikal na kundisyon ninyo at sa loob ng 72 oras mula noong binago namin ang aming desisyon, o sa loob ng 7 araw sa kalendaryo mula sa petsa kung kailan namin nakuha ang inyong apela kung ang hiling ninyo ay para sa isang inireresetang gamot sa Medicare Part B.

Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, **mayroon kayong mga karagdagang karapatan para umapela:**

- Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham.
- Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagsaklaw ng isang serbisyo o gamit ng Medicare, ipapabatid sa inyo sa sulat na ipinadala namin ang kaso ninyo sa IRO para sa Antas 2 na Apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kung ang problema ninyo ay tungkol sa pagsaklaw ng isang serbisyo o item na nasa Medi-Cal, sasabihin sa inyo sa liham kung paano kayo mismo maghahain ng Antas 2 na Apela.

F4. Paggawa ng Antas 2 na Apela

Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong Antas 1 na Apela, papadalhan namin kayo ng liham. Ipinapabatid sa inyo ng sulat na ito kung karaniwang sinasaklaw ng Medicare, Medi-Cal, o ng parehong programa ang serbisyo o item.

- Kung ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyo o item na karaniwang sinasaklaw ng **Medicare**, awtomatiko naming ipapadala ang inyong kaso sa Antas 2 ng proseso ng mga apela sa sandaling makumpleto ang Antas 1 na Apela.
- Kung ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyo o item na karaniwang sinasaklaw ng **Medi-Cal**, maaari kayong maghain ng Antas 2 na Apela mismo. Sasabihin sa inyo ng sulat kung paano ito gagawin. Isinama rin namin ang higit pang impormasyon sa susunod na bahagi ng kabanatang ito sa **Seksyon I2**.
- Kung ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyo o item na maaaring **sabay na saklawin ng Medicare at Medi-Cal**, awtomatiko kayong makakakuha ng Antas 2 na Apela sa IRO. Bilang karagdagan sa awtomatikong Antas 2 na Apela, maaari rin kayong humiling ng Pagdinig ng Estado at Independiyenteng Medikal na Pagsusuri sa estado. Gayunpaman, hindi magiging available ang isang Independiyenteng Medikal na Pagsusuri kung nakapaghain na kayo ng ebidensya sa isang Pagdinig ng Estado.

Kung kwalipikado kayo para sa pagpapatuloy ng mga benepisyo noong naghain kayo ng inyong Antas 1 na Apela, ang inyong mga benepisyo para sa serbisyo, item, o gamot na nasa ilalim ng apela ay maaari ding magpatuloy sa Antas 2. Sumangguni sa **Seksyon F3** para sa impormasyon tungkol sa pagpapatuloy ng inyong mga benepisyo sa panahon ng Antas 1 na Apela.

- Kung ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyong karaniwang sinasaklaw lamang ng Medicare, ang inyong mga benepisyo para sa serbisyong iyon ay hindi magpapatuloy sa panahon ng proseso ng Antas 2 na mga apela sa IRO.
- Kung ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyo na karaniwang sinasaklaw lang ng Medi-Cal, ang inyong mga benepisyo para sa serbisyong iyon ay magpapatuloy kung magsumite kayo ng Antas 2 na Apela sa loob ng 10 araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang aming liham ng pagpapasya.

Kapag ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyo o bagay na karaniwang sinasaklaw ng Medicare

Susuriin ng IRO ang apela ninyo. Isa itong hiwalay na organisasyon na hinirang ng Medicare.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang pormal na pangalan para sa “Hiwalay na Organisasyon sa Pagsusuri” (IRO) ay **“Hiwalay na Entidad sa Pagsusuri”**, na tinatawag minsan na **“IRE”**.

- Ang organisasyong ito ay hindi konektado sa amin at hindi isang ahensya ng gobyerno. Pinili ng Medicare ang kumpanya para maging IRO, at pinangangasiwaan ng Medicare ang kanilang trabaho.
- Nagpapadala kami ng impormasyon tungkol sa inyong apela (ang inyong “file ng kaso”) sa organisasyong ito. May karapatan kayo para sa isang libreng kopya ng inyong dokumento ng kaso.
- May karapatan kayong magbigay sa IRO ng karagdagang impormasyon para masuportahan ang inyong apela.
- Susuriing mabuti ng IRO ang lahat ng impormasyong nauugnay sa inyong apela.

Kung nagkaroon kayo ng mabilis na apela sa Antas 1, mayroon rin kayong mabilis na apela sa Antas 2.

- Kung nagkaroon kayo ng mabilis na apela sa amin sa Antas 1, awtomatiko kayong makakakuha ng mabilis na apela sa Antas 2. Dapat kayong bigyan ng IRO ng sagot sa inyong Antas 2 na Apela **sa loob ng 72 oras** pagkatapos matanggap ang inyong apela.

Kung mayroon kayong karaniwang apela sa Antas 1, mayroon din kayong karaniwang apela sa Antas 2.

- Kung mayroon kayong karaniwang apela sa amin sa Antas 1, awtomatiko kayong makakakuha ng karaniwang apela sa Antas 2.
- Kung ang inyong kahilingan ay para sa isang medikal na item o serbisyo, dapat tugunan ng IRO ang inyong Apela sa Antas 2 **sa loob ng 30 araw sa kalendaryo** pagkatapos nitong matanggap ang inyong apela.
- Kung ang inyong kahilingan ay para sa inireresetang gamot ng Medicare Part B, ang IRO ay dapat magbigay sa inyo ng sagot sa inyong Antas 2 na Apela **sa loob ng 7 araw sa kalendaryo** pagkatapos matanggap ang inyong apela.

Kung ibibigay ng IRO sa inyo ang kanilang sagot sa pamamagitan ng pagsulat at ipinaliwanag ang mga dahilan.

- **Kung Oo ang sagot ng IRO sa bahagi o lahat ng isang kahilingan para sa isang medikal na bagay o serbisyo**, dapat naming ipatupad kaagad ang desisyon:
 - Awtorisahan ang pagsaklaw sa medikal na pangangalaga **sa loob ng 72 oras**, o



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ibigay ang serbisyo sa loob ng **5 araw na may pasok** pagkatapos naming matanggap ang desisyon ng IRO para sa **mga karaniwang kahilingan, o**
- Ibigay ang serbisyo **sa loob ng 72 oras** mula sa petsa na natanggap namin ang desisyon ng IRO para sa mga **mabilisang kahilingan**.
- **Kung Oo ang sagot ng IRO sa bahagi o lahat ng isang kahilingan para sa isang inireresetang gamot ng Medicare Part B, dapat naming pahintulutan o ibigay ang inireresetang gamot ng Medicare Part B na pinagtatalunan:**
 - **Sa loob ng 72 oras** pagkatapos naming matanggap ang desisyon ng IRO para sa **mga karaniwang kahilingan, o**
 - **Sa loob ng 24 na oras** mula sa petsa na natanggap namin ang desisyon ng IRO para sa mga **mabilisang kahilingan**.
- **Kung Hindi ang sagot ng IRO sa bahagi o lahat ng inyong apela,** nangangahulugan ito na sumasang-ayon sila na hindi namin dapat aprubahan ang inyong kahilingan (o bahagi ng inyong kahilingan) para sa pagsaklaw sa medikal na pangangalaga. Tinatawag itong “paninindigan sa desisyon.” o “pagtanggì sa inyong apela.”
 - Kung makakatugon ang inyong kaso sa mga kinakailangan, kayo ang magpapasya kung gusto ninyong dalhin sa mas mataas na antas ang inyong apela.
 - May tatlong karagdagang antas sa proseso ng mga apela pagkatapos ng Antas 2 para sa kabuuang limang antas.
 - Kung tatanggihan ang inyong Apela sa Antas 2 at nakatutugon kayo sa mga kinakailangan para makapagpatuloy sa proseso ng mga apela, dapat kayong magpasya kung gusto ninyong tumuloy sa Antas 3 at maghain ng pangatlong apela. Makikita ang mga detalye kung paano ito gawin sa abisong sulat na natanggap ninyo pagkatapos ng inyong Apela sa Antas 2.
 - Ang isang Hukom ng Pang-administratibong Batas (ALJ) o abogadong adjudicator ang humahawak ng Antas 3 na Apela. Sumangguni sa **Seksyon J** para sa higit pang impormasyon tungkol sa Antas 3, 4, at 5 na Apela.

Kapag ang inyong problema ay tungkol sa isang serbisyo o item na karaniwang sinasaklaw ng Medi-Cal

May dalawang paraan para magsagawa ng Antas 2 na apela para sa mga serbisyo at item ng Medi-Cal:
(1) Paghahain ng reklamo o Independiyenteng Medikal na Pagsusuri o (2) Pagdinig ng Estado.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

(1) Hiwalay na Medikal na Pagsusuri

Maaari kayong maghain ng reklamo o humiling ng Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (Independent Medical Review, IMR) mula sa Help Center ng Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (DMHC) ng California. Sa pamamagitan ng paghahain ng reklamo, susuriin ng DMHC ang aming desisyon at magsasagawa ng pagpapasya. Makukuha ang isang IMR para sa anumang serbisyo o item na saklaw ng Medi-Cal na kailangan sa paggamot. Ang IMR ay isang pagsusuri ng mga eksperto sa inyong kaso na hindi bahagi ng aming plano o bahagi ng DMHC. Kung pabor sa inyo ang desisyon ng IMR, dapat naming ibigay sa inyo ang serbisyo o item na hiniling ninyo. Wala kayong babayaran para sa isang IMR.

Maaari kayong maghain ng reklamo o mag-apply para sa isang IMR kung ang aming plano ay:

- Tinanggihan, binago, o ipinagpaliban ang isang serbisyo o paggamot ng Medi-Cal dahil natukoy ng aming plano na hindi ito medikal na kinakailangan.
- Hindi sasaklawin ang paggamot ng Medi-Cal na sinusubukan o sinisiyasat pa lang para sa isang malubhang medikal na kundisyon.
- Nagpahayag ng pagtangga sa pagiging cosmetic o reconstructive ng isang surgical na serbisyo o procedure.
- Hindi magbabayad para sa mga pang-emergency o agarang serbisyo ng Medi-Cal na natanggap na ninyo.
- Hindi nilutas ang inyong Antas 1 na Apela sa isang serbisyo ng Medi-Cal sa loob ng 30 araw sa kalendaryo para sa isang karaniwang apela o 72 oras para sa isang mabilis na apela, o mas maaga, kung kailangan ito ng kalusugan ninyo, para sa isang mabilis na apela.

TANDAAN: Kung ang tagapagbigay ng serbisyo ninyo ang naghain ng apela para sa inyo, ngunit hindi namin natanggap ang inyong form para sa Pagtatalaga ng Kinatawan, kakailanganin ninyong ihain ulit ang inyong apela sa amin para sa isang Antas 2 na IMR sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan maliban na lang kung ang inyong apela ay kinasasangkutan ng napipinto at malaking banta sa inyong kalusugan, kabilang ang, ngunit hindi limitado sa, matinding pananakit, potensyal na pagkawala ng buhay, kamay o paa, o pangunahing paggana ng katawan.

May karapatan kayo sa isang IMR at Pagdinig ng Estado, ngunit hindi kayo makakahiling ng IMR kung nakapaghain na kayo ng ebidensya sa isang Pagdinig ng Estado para sa parehong isyu.

Sa karamihan ng mga kaso, dapat muna kayong magsampa ng apela sa amin bago humiling ng IMR. Sumangguni sa pahina 210 para sa impormasyon, tungkol sa aming proseso ng Antas 1 na apela. Kung hindi kayo sumasang-ayon sa aming desisyon, maaari kayong maghain ng reklamo sa DMHC o humiling ng IMR sa Help Center ng DMHC.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung tinanggihan ang paggamot sa inyo dahil ito ay sinusubukan o sinisiyasat pa lamang, hindi ninyo kailangang dumaan sa aming proseso ng apela bago kayo mag-apply para sa isang IMR.

Kung ang problema ninyo ay nangangailangan ng agarang pagkilos o may kaakibat na mabilisan at seryosong banta sa inyong kalusugan o nakakaranas kayo ng matinding pananakit, maaari ninyo itong ipaalam kaagad sa DMHC nang hindi muna dumadaan sa aming proseso ng apela.

Dapat kayong **mag-apply para sa isang IMR sa loob ng 6 na buwan** pagkatapos naming ipadala sa inyo ang isang nakasulat na pagpapasya tungkol sa inyong apela. Maaaring tanggapin ng DMHC ang inyong aplikasyon pagkalipas ng 6 na buwan para sa makatuwirang dahilan gaya ng nagkaroon kayo ng medikal na kundisyon na nakapigil sa inyong humiling ng IMR sa loob ng 6 na buwan o hindi kayo nakatanggap ng sapat na abiso mula sa amin tungkol sa proseso ng IMR.

Para humiling ng IMR:

- Sagutan ang Aplikasyon para sa Hiwalay na Medikal na Pagsusuri/Form para sa Reklamo na makukuha sa: www.dmhc.ca.gov/FileaComplaint/IndependentMedicalReviewComplaintForms.aspx o tawagan ang Help Center ng DMHC sa 1-888-466-2219. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-688-9891.
- Ilakip ang mga kopya ng mga liham o iba pang dokumento tungkol sa serbisyo o gamit na tinanggihan namin, kung mayroon kayo ng mga ito. Maaari nitong pabilisin ang proseso ng IMR. Magpadala ng mga kopya ng mga dokumento, huwag ipadala ang mga orihinal. Hindi maibabalik ng Help Center ang anumang dokumento.
- Punan ang Form ng Pinapahintulatang Assistant kung may taong tumutulong sa inyo para sa inyong IMR. Makukuha ninyo ang form sa www.dmhc.ca.gov/FileaComplaint/IndependentMedicalReviewComplaintForms.aspx o tawagan ang Help Center ng Departamento sa 1-888-466-2219. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-688-9891.
- Ipadala sa mail o i-fax ang inyong mga form at anumang mga kalakip sa:
Help Center
Department of Managed Health Care
980 Ninth Street, Suite 500
Sacramento, CA 95814-2725
FAX: 916-255-5241
- Maaari rin ninyong isumite ang inyong Aplikasyon para sa Hiwalay na Medikal na Pagsusuri/Form ng Reklamo at form ng Awtorisadong Assistant online: www.dmhc.ca.gov/FileaComplaint.aspx

Kung kwalipikado kayo para sa isang IMR, susuriin ng DMHC ang inyong kaso at padadalhan kayo ng sulat sa loob ng 7 araw sa kalendaryo na nagsasabi sa inyo na kayo ay kwapilikado para sa isang IMR.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Pagkatapos matanggap ng aming plano ang inyong aplikasyon at pansuportang dokumento, ibibigay ang desisyon sa IMR sa loob ng 30 araw sa kalendaryo. Dapat kayong makatanggap ng desisyon sa IMR sa loob ng 45 araw sa kalendaryo mula sa pagsusumite ng kumpletong aplikasyon.

Kung ang inyong kaso ay agaran at kwalipikado kayo para sa isang IMR, susuriin ng DMHC ang inyong kaso at padadalhan kayo ng liham sa loob ng 48 oras mula sa pagtanggap ng isang nasagutang aplikasyon na nagsasabi sa inyo na kayo ay kwapilikado para sa isang IMR. Pagkatapos matanggap ng aming plano ang inyong aplikasyon at pansuportang dokumento, ibibigay ang desisyon sa IMR sa loob ng 3 araw sa kalendaryo. Dapat kayong makatanggap ng desisyon sa IMR sa loob ng 7 araw sa kalendaryo mula sa pagsusumite ng kumpletong aplikasyon. Kung hindi kayo panatag sa resulta ng IMR, maaari pa rin kayo humiling ng Pagdinig ng Estado.

Maaaring abutin nang mas matagal ang IMR kung hindi matatanggap ng DMHC ang lahat ng medikal na talaang kinakailangan mula sa inyo o sa gumagamot sa inyong doktor. Kung nagpapakonsulta kayo sa isang doktor na wala sa network ng inyong planong pangkalusugan, mahalagang makuha ninyo at ipadala ninyo sa amin ang inyong mga medikal na tala mula sa doktor na iyon. Ang inyong planong pangkalusugan ay kinakailangang humingi ng mga kopya ng inyong mga medikal na talaan mula sa mga doktor na nasa network.

Kung magpapasya ang DMHC na hindi kwalipikado ang inyong kaso para sa IMR, susuriin ng DMHC ang inyong kaso sa pamamagitan ng regular na proseso nito sa reklamo ng consumer. Dapat malutas ang inyong reklamo sa loob ng 30 araw sa kalendaryo mula sa pagsusumite ng kumpletong aplikasyon. Kung agaran ang inyong reklamo, lulutasin ito nang mas maaga.

(2) Pagdinig ng Estado

Maaari kayong humiling ng Pagdinig ng Estado para sa mga serbisyo at gamit na saklaw ng Medi-Cal. Kung hihiling ang inyong doktor o iba pang tagapagkaloob ng serbisyo o gamit na hindi namin aaprubahan, o hindi namin ipagpapatuloy ang pagbabayad para sa isang serbisyo o gamit na mayroon na kayo at tinanggihan namin ang inyong Antas 1 na apela, may karapatan kayong humiling ng Pagdinig ng Estado.

Sa karamihan ng mga kaso, **may 120 araw kayo para humiling ng Pagdinig ng Estado** pagkatapos na maipadala sa inyo sa mail ang abisong “Liham ng Desisyon sa Apela”.

TANDAAN: Kung hihiling kayo ng Pagdinig ng Estado dahil ipinagbigay-alam namin sa inyong babaguhin o ihihinto ang kasalukuyan ninyong natatanggap na serbisyo, **mas kaunti ang araw ninyo para magsumite ng inyong kahilingan** kung gusto ninyong patuloy na mabigyan ng serbisyong iyon habang nakabinbin ang inyong Pagdinig ng Estado. Basahin ang “Magpapatuloy ba ang aking mga benepisyo sa panahon ng Antas 2 na apela” sa pahina 213 para sa higit pang impormasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

May dalawang paraan para humiling ng isang Pagdinig ng Estado:

1. Maaari ninyong kumpletuhin ang “Kahilingan para sa Pagdinig ng Estado” sa likod ng abiso ng pagkilos. Dapat ninyong ibigay ang lahat ng hinihiling na impormasyon tulad ng inyong buong pangalan, tirahan, numero ng telepono, ang pangalan ng plano o county na gumawa ng pagkilos laban sa inyo, ang (mga) kaugnay na programa ng pagtulong, at ang isang detalyadong dahilan kung bakit gusto ninyo ng isang pagdinig. Pagkatapos ay maaari ninyong isumite ang inyong kahilingan sa isa sa mga paraang ito:
 - Sa welfare department ng county sa address na ipinapakita sa abiso.
 - Sa Departamento ng Serbisyong Panlipunan ng California:
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433
Sacramento, California 94244-2430
 - Sa State Hearings Division sa fax number 916-309-3487 o toll-free sa 1-833-281-0903.
2. Maaari ninyong tawagan ang Departamento ng Serbisyong Panlipunan ng California sa 1-800-743-8525. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-952-8349. Kung magpapasyang humiling ng Pagdinig ng Estado sa pamamagitan ng telepono, dapat ninyong malaman na masyadong marami ang tumatawag sa mga linya ng telepono.

Ibibigay sa inyo ng Dibisyon sa Mga Pagdinig ng Estado ang kanilang desisyon sa pamamagitan ng sulat at ipapaliwanag ang mga dahilan.

- Kung **Oo** ang sagot ng Dibisyon sa Mga Pagdinig ng Estado sa bahagi o lahat ng kahilingan para sa isang medikal na item o serbisyo, dapat naming pahintulutan o ibigay ang serbisyo o item **sa loob ng 72 oras** pagkatapos naming matanggap ang kanilang desisyon.
- Kung **Hindi** ang sagot ng Dibisyon sa Mga Pagdinig ng Estado sa bahagi o lahat ng inyong apela, nangangahulugan ito na sumasang-ayon sila na hindi namin dapat aprubahan ang inyong kahilingan (o bahagi ng inyong kahilingan) para sa pagsaklaw sa medikal na pangangalaga. Tinatawag itong “paninindigan sa desisyon.” o “pagtangga sa inyong apela.”

Kung **Hindi** ang desisyon ng IRO o Pagdinig ng Estado para sa lahat o bahagi ng inyong kahilingan, mayroon kayong mga karagdagang karapatan sa pag-apela.

Kung umabot ang inyong Antas 2 na Apela sa **IRO**, maaari lang kayong umapela ulit kung natutugunan ng dolyar na halaga ng gusto ninyong serbisyo o gamit ang isang partikular na pinakamababang halaga. Isang ALJ o abogadong adjudicator ang humahawak sa Antas 3 na Apela. **Ipapaliwanag sa matatanggap ninyong liham mula sa IRO ang mga karagdagang karapatan sa apela na maaaring mayroon kayo.**



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang liham na makukuha ninyo mula sa Dibisyon sa Mga Pagdinig ng Estado ay naglalarawan sa susunod na opsyon sa pag-apela.

Sumangguni sa **Seksyon J** para sa higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan sa apela pagkatapos ng Antas 2.

F5. Mga problema sa pagbabayad

Hindi namin pinapayagan ang aming mga provider na nasa network na singilin kayo para sa mga saklaw na serbisyo at gamit. Totoo ito kahit na

mas mababa ang ibinabayad namin sa tagapagbigay ng serbisyo kaysa sa mga sinisingil nila para sa isang saklaw na serbisyo o item. Hindi ninyo kinakailangang bayaran kailanman ang balanse ng anumang bayarin.

Kung makatanggap kayo ng bayarin para sa mga saklaw na serbisyo at item, ipadala ang bayarin sa amin. Hindi ninyo dapat bayaran mismo ang bayarin. Direkta kaming makikipag-ugnayan sa tagapagbigay ng serbisyo at kami ang mag-aayos ng problema. Kung binayaran ninyo ang bayarin, makakakuha kayo ng refund mula sa aming plano kung sinunod ninyo ang mga panuntunan sa pagkuha ng mga serbisyo o item.

Para sa higit pang impormasyon, sumangguni sa **Kabanata 7** ng inyong *Handbook ng Miyembro*. Inilalarawan nito ang mga sitwasyon kung kailan maaari kayong humiling sa amin na bayaran kayo o bayaran ang bayarin na natanggap ninyo mula sa isang tagapagbigay ng serbisyo. Makikita rin dito kung paano ipadadala sa amin ang mga papeles na humihingi sa amin ng bayad.

Kung hinihiling ninyong bayaran kayo sa ginastos ninyo, humihiling kayo para sa isang desisyon sa pagsaklaw. Susuriin namin kung saklaw ang serbisyo o item na binayaran ninyo at kung sinunod ninyo ang lahat ng panuntunan para sa paggamit ng inyong saklaw.

- Kung saklaw ang serbisyo o item na binayaran ninyo at sinunod ninyo ang lahat ng panuntunan, ipapadala namin sa inyong tagapagbigay ng serbisyo ang bayad para sa serbisyo o item na karaniwan ay sa loob ng 30 araw sa kalendaryo, ngunit hindi lalampas ng 60 araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan. Pagkatapos ay ipapadala ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ang bayad sa inyo.
- Kung hindi pa ninyo nababayaran ang serbisyo o gamit, direkta naming ipadadala ang bayad sa tagapagbigay ng serbisyo. Kapag ipinadala namin ang bayad, para na rin naming sinasagot ng **Oo** ang inyong kahilingan para sa isang desisyon sa pagsaklaw.
- Kung ang serbisyo o item ay hindi saklaw o hindi ninyo sinunod ang lahat ng panuntunan, magpapadala kami sa inyo ng liham na nagsasabi sa inyo na hindi kami magbabayad para sa serbisyo o item at ipapaliwanag kung bakit.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung hindi kayo sumasang-ayon sa aming desisyon na huwag magbayad, **maaari kayong mag-apela**. Sundin ang proseso ng mga apela na inilarawan sa **Seksyon F3**. Kapag sinunod ninyo ang mga tagubiling ito, tandaan:

- Kung gagawa kayo ng apela para sa amin na bayaran kayo, dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot sa loob ng 30 araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang inyong apela.
- Kung hihilingin ninyo sa amin na bayaran kayo para sa pangangalagang medikal na nakuha ninyo at binayaran ninyo mismo, hindi kayo maaaring humiling ng mabilis na apela.

Kung **Hindi** ang aming sagot sa inyong apela at karaniwang sinasaklaw ng **Medicare** ang serbisyo o item, ipapadala namin ang inyong kaso sa IRO. Padadalhan namin kayo ng isang sulat kapag mangyari ito.

- Kung babaligtarin ng IRO ang aming desisyon at sasabihing dapat namin kayong bayaran, dapat naming ipadala ang bayad sa inyo o sa tagapagbigay ng serbisyo sa loob ng 30 araw sa kalendaryo. Kung **Oo** ang sagot sa inyong apela sa anumang yugto ng proseso ng mga apela pagkatapos ng Antas 2, dapat naming ipadala ang bayad sa inyo o sa tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan sa loob ng 60 araw sa kalendaryo.
- Kung **Hindi** ang sagot ng IRO sa inyong apela, nangangahulugan itong sumasang-ayon sila na hindi dapat namin aprubahan ang inyong kahilingan. Tinatawag itong “paninindigan sa desisyon.” o “pagtanggihan sa inyong apela.” Makakatanggap kayo ng sulat na nagpapaliwanag ng mga karagdagang karapatan sa apela na maaaring mayroon kayo. Sumangguni sa **Seksyon J** para sa karagdagang impormasyon sa mga karagdagang antas ng pag-apela.

Kung **Hindi** ang aming sagot sa inyong apela at karaniwang sinasaklaw ng Medi-Cal ang serbisyo o item, maaaring kayo mismo ang maghain ng Antas 2 na Apela. Sumangguni sa **Seksyon F4** para sa higit pang impormasyon.

G. Mga inireresetang gamot ng Medicare Part D

Kabilang sa inyong mga benepisyo bilang miyembro ng aming plano ang pagsaklaw sa maraming inireresetang gamot. Ang karamihan sa mga gamot na ito ay mga Medicare Part D na gamot. Mayroong ilang gamot na hindi sinasaklaw ng Medicare Part D na maaaring sinasaklaw ng Medi-Cal. **Naaangkop lang ang seksyong ito sa mga apela sa gamot na nasa Medicare Part D.** Sasabihin namin ang “gamot” sa natitirang bahagi ng seksyong ito sa halip na sabihin ang “Medicare Part D na gamot” sa bawat pagkakataon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Para masaklaw, dapat ay ginagamit ang gamot para sa indikasyong medikal na tinatanggap. Ibig sabihin, ang gamot ay inaprubahan ng Food and Drug Administration (FDA) o sinusuportahan ng ilang partikular na medikal na sanggunian. Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon B3** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa isang indikasyong medikal na tinatanggap.

G1. Mga desisyon sa pagsaklaw at apela sa Medicare Part D

Narito ang mga halimbawa ng mga desisyon sa pagsaklaw na hinihiling ninyong gawin namin tungkol sa inyong mga Medicare Part D na gamot:

- Hinihiling ninyo sa aming gumawa ng eksepsiyon, kabilang ang paghiling sa amin na:
 - Saklawin ang isang gamot na nasa Medicare Part D na wala sa Listahan ng Gamot ng aming plano o
 - Ipagpaliban ang isang paghihigpit sa aming pagsaklaw para sa isang gamot (tulad ng mga limitasyon sa halagang makukuha ninyo)
- Itinanong ninyo sa amin kung ang isang gamot ay saklaw para sa inyo (tulad ng kapag ang inyong gamot ay nasa Listahan ng Gamot ng aming plano ngunit dapat namin itong aprubahan para sa inyo bago namin ito saklawin)

TANDAAN: Kung sasabihin sa inyo ng inyong parmasya na hindi maaaring ibigay ang nakasulat sa inyong reseta, bibigyan kayo ng parmasya ng nakasulat na abiso na nagpapaliwanag kung paano makikipag-ugnayan sa amin para humiling ng isang desisyon sa pagsaklaw.

Ang inisyal na desisyon sa pagsaklaw tungkol sa inyong mga Medicare Part D na gamot ay tinatawag na **“desisyon sa pagsaklaw.”**

- Hinihiling ninyo sa amin na bayaran ang isang gamot na nabili niyo na. Ito ay paghiling ng isang desisyon sa pagsaklaw tungkol sa pagbabayad.

Kung hindi kayo sumasang-ayon sa ginawa naming desisyon sa pagsaklaw, maaari ninyong iapela ang aming desisyon. Isinasaad sa inyo ng seksyong ito kung paano humiling ng mga desisyon sa pagsaklaw at kung paano gumawa ng apela. Gamitin ang chart sa ibaba para tulungan kayo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Alin sa mga sitwasyong ito ang kinalalagyan ninyo?

Kailangan ninyo ng gamot na wala sa aming Listahan ng Gamot o kailangan ninyong isantabi namin ang isang panuntunan o paghihigpit sa isang gamot na sinasaklaw namin. Maaari kayong humiling sa amin ng eksepsiyon. (Ito ay isang uri ng desisyon sa pagsaklaw.) Magsimula sa Seksyon G2, at pagkatapos ay sumangguni sa Seksyon G3 at G4.	Gusto ninyong saklawan namin ang isang gamot sa aming Listahan ng Gamot at naniniwala kayong natutugunan ninyo ang anumang panuntunan o paghihigpit ng plano (tulad ng maagang pagkuha ng pag-apruba) para sa gamot na kailangan ninyo. Maaari kayong humingi sa amin ng desisyon sa pagsaklaw. Sumangguni sa G4.	Gusto ninyong bayaran namin kayo para sa isang gamot na nakuha at nabayaran niyo na. Maaari ninyo kaming singilin. (Ito ay isang uri ng desisyon sa pagsaklaw.) Sumangguni sa G4.	Sinabi namin sa inyo na hindi namin sasaklawin o babayaran ang isang gamot sa paraang gusto ninyo. Maaari kayong maghain ng apela. (Ibig sabihin hinihiling ninyo sa amin na muling isaalang-alang.) Sumangguni sa Seksyon G5.
--	--	--	---

G2. Mga eksepsiyon sa Medicare Part D

Kung hindi namin saklawin ang isang gamot sa paraang gusto ninyo, maaari kayong humiling sa amin na gumawa ng isang "eksepsiyon." Kung tatanggihan namin ang inyong kahilingan sa eksepsiyon, maaari ninyong iapela ang aming desisyon.

Kapag humiling kayo ng isang eksepsiyon, kakailanganing ipaliwanag ng inyong doktor o ng ibang tagapagreseta ang mga medikal na dahilan kung bakit kailangan ninyo ng eksepsiyon.

Ang paghiling ng pagsaklaw sa isang gamot na wala sa aming Listahan ng Gamot o para sa pagtanggali ng isang paghihigpit sa isang gamot ay tinatawag kung minsan na paghingi ng **“eksepsiyon sa pormularyo.”**



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Narito ang tatlong halimbawa ng mga eksepsiyon na maaaring hingin ninyo o ng inyong doktor o iba pang tagapagreseta:

1. Pagsaklaw sa isang gamot na wala sa aming *Listahan ng Gamot*

- Hindi kayo makakakuha ng eksepsiyon sa kinakailangang halaga ng copay para sa gamot.

2. Pag-alis ng paghihigpit para sa isang saklaw na gamot

- Ang mga karagdagang panuntunan o paghihigpit ay nalalapat sa ilang partikular na gamot sa aming *Listahan ng Gamot* (sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon C** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon).
- Kasama sa mga dagdag na tuntunin at paghihigpit para sa ilang gamot ang:
 - Inaatasang gamitin ang generic na bersyon ng gamot sa halip na branded na gamot.
 - Abanseng pagkuha ng aming pag-apruba bago kami sumang-ayong saklawin ang gamot para sa inyo. Tinatawag ito minsang “paunang awtorisasyon (PA).”
 - Pangangailangang gumamit muna ng ibang gamot bago kami sumang-ayong saklawin ang gamot na hinihiling ninyo. Tinatawag ito minsang “step therapy.”
 - Mga limitasyon sa dami. Para sa ilang gamot, may mga limitasyon sa dami ng gamot na maaari ninyong makuha.

G3. Mahahalagang bagay na dapat malaman tungkol sa paghiling para sa isang eksepsiyon

Dapat sabihin sa amin ng inyong doktor o ibang tagapagreseta ang mga medikal na dahilan.

Dapat magbigay sa amin ang inyong doktor o iba pang tagapagreseta ng pahayag na nagpapaliwanag ng mga medikal na dahilan sa paghiling ng isang eksepsiyon. Para sa mas mabilisang desisyon, isama ang medikal na impormasyong ito mula sa inyong doktor o iba pang tagapagreseta kapag humiling kayo ng eksepsiyon.

Ang aming *Listahan ng Gamot* ay kadalasang may kasamang higit sa isang gamot para sa paggamot sa isang partikular na kundisyon. Tinatawag ang mga itong mga “alternatibong” gamot. Kung ang isang alternatibong gamot ay kasing epektibo ng gamot na hinihiling ninyo at hindi magdudulot ng higit pang side effect o iba pang problema sa kalusugan, karaniwang **hindi** namin inaaprubahan ang inyong kahilingan sa eksepsiyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Maaaring sumagot kami ng **Oo** o **Hindi** sa inyong kahilingan.

- Kung **Oo** ang sagot namin sa inyong kahilingan para sa isang eksepsiyon, karaniwang tumatagal ang eksepsiyon hanggang sa pagtatapos ng taon sa kalendaryo. Umiiral ito hangga't inirereseta sa inyo ng doktor ang gamot at patuloy na magiging ligtas at epektibo ang gamot para sa paggamot ng inyong kundisyon.
- Kung **Hindi** ang aming sagot sa inyong kahilingan sa eksepsiyon, maaari kayong mag-apela. Sumangguni sa **Seksyon G5** para sa impormasyon tungkol sa paggawa ng apela kung **Hindi** ang sagot namin.

Makikita sa susunod na seksyon kung paano hihingi ng desisyon sa pagsaklaw, kabilang ang eksepsiyon.

G4. Paghiling ng desisyon sa pagsaklaw, kabilang ang isang eksepsiyon

- Hilingin ang uri ng desisyon sa pagsaklaw na gusto ninyo sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711), pagsulat, o pag-fax sa amin. Maaari ninyong gawin ito, o ng inyong kinatawan, o doktor (o iba pang tagapagreseta). Pakilagay ang inyong pangalan, impormasyon sa pakikipag-ugnayan, at impormasyon tungkol sa claim.
- Kayo o ang inyong doktor (o iba pang tagapagreseta) o ibang tao na kumikilos sa inyong ngalan ay maaaring humiling ng desisyon sa pagsaklaw. Puwede din kayong kumuha ng abogadong kikilos para sa inyo.
- Sumangguni sa **Seksyon E3** para malaman kung paano pangalanan ang isang tao bilang inyong kinatawan.
- Hindi ninyo kailangang magbigay ng nakasulat na pahintulot sa inyong doktor o iba pang tagapagreseta para humingi ng desisyon sa pagsaklaw sa inyong ngalan.
- Kung gusto ninyong hilingin sa aming bayaran kayo para sa isang gamot, sumangguni sa **Kabanata 7** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.
- Kung hihiling kayo ng isang eksepsiyon, bigyan kami ng “pansuportang pahayag.” Kasama sa pansuportang pahayag ang inyong doktor o iba pang mga kadahilanang medikal ng tagapagreseta para sa kahilingan sa eksepsiyon.
- Maaaring ipadala sa amin ng inyong doktor o iba pang tagapagreseta sa fax o mail ang mga pansuportang pahayag. Maaari rin nilang sabihin sa amin sa pamamagitan ng telepono at pagkatapos ay i-fax o i-mail ang pahayag.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung kinakailangan ito dahil sa inyong kalusugan, humiling sa amin ng isang “mabilisang desisyon sa pagsaklaw.”

Gagamitin namin ang “mga karaniwang deadline” maliban kung sumang-ayon kaming gamitin ang “mabilis na mga deadline.”

- Ang isang **karaniwang desisyon sa pagsaklaw** ay nangangahulugang bibigyan namin kayo ng sagot sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang pahayag ng inyong doktor.
- Ang isang **mabilisang desisyon sa pagsaklaw** ay nangangahulugang bibigyan namin kayo ng sagot sa loob ng 24 na oras pagkatapos naming matanggap ang pahayag ng inyong doktor.

Ang “mabilisang desisyon sa pagsaklaw” ay tinatawag na **“pinabilis na pagpapasya sa pagsaklaw.”**

Maaari kayong makakuha ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw kung:

- Ito ay para sa isang gamot na hindi ninyo nakuha. Hindi kayo makakakuha ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw kung hinihiling ninyo sa aming bayaran kayo para sa isang gamot na nabili na ninyo.
- Ang inyong kalusugan o kakayahang gumana ay seryosong mapipinsala kung gagamitin namin ang mga karaniwang deadline.

Kung sasabihin sa amin ng inyong doktor o ibang tagapagreseta na ang inyong kalusugan ay nangangailangan ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw, sasang-ayon kami at ibibigay ito sa inyo. Padadalhan namin kayo ng sulat na magpapaalam sa inyo.

- Kung hihiling kayo ng isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw nang walang suporta mula sa inyong doktor o iba pang tagapagreseta, magpapasya kami kung makakakuha kayo ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw.
- Kung mapagpasyahan namin na ang inyong medikal na kundisyon ay hindi nakakatugon sa mga kinakailangan para sa isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw, gagamitin namin sa halip ang mga karaniwang deadline.
 - Magpapadala kami ng liham na nagsasabi sa inyo na gagamitin namin ang karaniwang deadline. Sasabihin din sa inyo ng sulat kung paano gumawa ng reklamo tungkol sa aming desisyon.
 - Maaari kayong maghain ng mabilis na reklamo at makakuha ng tugon sa loob ng 24 na oras. Para sa higit pang impormasyon sa paggawa ng mga reklamo, kabilang ang mga mabilis na reklamo, sumangguni sa **Seksyon K**.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga deadline para sa isang mabilisang desisyon sa pagsaklaw

- Kapag ginamit namin ang mga mabilis na deadline, dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot sa loob ng 24 na oras pagkatapos naming matanggap ang inyong apela. Kung humiling kayo ng isang eksepsiyon, magbibigay kami sa inyo ng aming sagot sa loob ng 24 na oras pagkatapos naming matanggap ang pansuportang pahayag ng inyong doktor. Mas maaga naming ibibigay sa inyo ang aming sagot kung kinakailangan ito ng inyong kalusugan.
- Kung hindi namin masusunod ang deadline na ito, ipapadala namin ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela para sa pagsusuri ng isang IRO. Sumangguni sa **Seksyon G6** para sa higit pang impormasyon tungkol sa Antas 2 na Apela.
- Kung **Oo** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, ibibigay namin sa inyo ang saklaw sa loob ng 24 na oras pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan o ang pansuportang pahayag ng inyong doktor.
- Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham na naglalaman ng mga dahilan. Sasabihin rin sa inyo ng sulat kung paano kayo makakagawa ng apela.

Mga deadline para sa isang karaniwang desisyon sa pagsaklaw tungkol sa isang gamot na hindi ninyo nakuha

- Kapag ginamit namin ang karaniwang mga deadline, dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang inyong apela. Kung humiling kayo ng isang eksepsiyon, magbibigay kami sa inyo ng aming sagot sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang pansuportang pahayag ng inyong doktor. Mas maaga naming ibibigay sa inyo ang aming sagot kung kinakailangan ito ng inyong kalusugan.
- Kung hindi namin masusunod ang deadline na ito, ipapadala namin ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela para sa pagsusuri ng isang IRO.
- Kung **Oo** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, ibibigay namin sa inyo ang saklaw sa loob ng 72 na oras pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan o ang pansuportang pahayag ng inyong doktor para sa isang eksepsiyon.
- Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham na naglalaman ng mga dahilan. Sasabihin rin sa inyo ng sulat kung paano gumawa ng apela.

Mga deadline para sa isang karaniwang desisyon sa pagsaklaw tungkol sa gamot na nabili na ninyo

- Dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kung hindi namin masusunod ang deadline na ito, ipapadala namin ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela para sa pagsusuri ng isang IRO.
- Kung **Oo** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, babayaran namin kayo sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo.
- **Kung Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham na naglalaman ng mga dahilan. Sasabihin rin sa inyo ng sulat kung paano gumawa ng apela.

G5. Paggawa ng Antas 1 na Apela

Ang isang apela sa aming plano tungkol sa desisyon sa pagsaklaw ng gamot ng Medicare Part D ay tinatawag na “**muling pagpapasya**” ng plano.

- Simulan ang inyong **karaniwan** o **mabilis na apela** sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-431-9007 (TTY:711), pagsulat, o pag-fax sa amin. Maaari ninyong gawin ito, o ng inyong kinatawan, o doktor (o iba pang tagapagreseta). Pakilagay ang inyong pangalan, impormasyon sa pakikipag-ugnayan, at impormasyon tungkol sa inyong apela.
- Dapat kayong humiling ng apela **sa loob ng 65 araw sa kalendaryo** mula sa petsang nasa liham na ipinadala namin para ipabatid sa inyo ang aming desisyon.
- Kung hindi ninyo nahabol ang deadline at may makatuwirang dahilan kaya nalampasan ito, maaari namin kayong bigyan ng karagdagang panahon para umapela. Ang mga halimbawa ng magagandang dahilan ay ang mga bagay na tulad ng nagkaroon kayo ng malubhang karamdaman o binigyan namin kayo ng maling impormasyon tungkol sa deadline. Ipaliwanag ang dahilan kung bakit huli ang inyong apela kapag ginawa ninyo ang inyong apela.
- May karapatan kayong humiling sa amin ng libreng kopya ng impormasyon tungkol sa inyong apela. Kayo at ang inyong doktor ay maaari ding magbigay sa amin ng karagdagang impormasyon para suportahan ang inyong apela.

Kung kinakailangan ito dahil sa inyong kalusugan, humiling ng isang mabilis na apela.

Ang mabilisang apela ay tinatawag ding “**pinabilis na muling pagpapasya**.”

- Kung umaapela kayo sa isang desisyong ginawa namin tungkol sa pagsaklaw sa isang gamot na hindi ninyo nakuha, kakailanganin ninyo ng inyong doktor o iba pang tagapagreseta na magpasya kung kailangan ninyo ng isang mabilisang apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ang mga kinakailangan at proseso sa paghiling ng isang mabilisang apela ay kapareho lang ng mga kinakailangan sa paghingi ng mabilisang desisyon sa pagsaklaw. Sumangguni sa **G4** para sa higit pang impormasyon.

Isinasaalang-alang namin ang inyong apela at ibibigay namin sa inyo ang aming sagot.

- Sinusuri namin ang inyong apela at muling titingnan ang lahat ng impormasyon tungkol sa inyong kahilingan sa pagsaklaw.
- Tinitingnan namin kung sinunod namin ang lahat ng panuntunan noong **Hindi** ang isinagot namin sa inyong kahilingan.
- Puwedeng makipag-ugnayan kami sa inyo o sa inyong doktor o iba pang tagapagreseta para kumuha ng karagdagang impormasyon.

Mga deadline para sa mabilis na apela sa Antas 1

- Kapag ginamit namin ang mabilisang mga deadline, dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot **sa loob ng 72 oras** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela.
 - Mas maaga naming ibibigay sa inyo ang aming sagot kung kinakailangan ito ng inyong kalusugan.
 - Kung hindi namin kayo mabigyan ng sagot sa loob ng 72 oras, dapat naming ipadala ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela. Pagkatapos ay susuriin ito ng isang IRO. Sumangguni sa **Seksyon G6** para sa impormasyon tungkol sa organisasyon ng pagsusuri at sa proseso ng mga apela sa Antas 2.
- Kung **Oo** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, dapat naming ibigay ang pagsaklaw na sinang-ayunan naming ibigay sa loob ng 72 oras pagkatapos naming matanggap ang inyong apela.
- Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham na nagpapaliwanag ng mga dahilan at nagsasabi sa inyo kung paano kayo makakagawa ng apela.

Mga deadline para sa karaniwang apela sa Antas 1

- Kapag ginamit namin ang mga karaniwang deadline, dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot **sa loob ng 7 araw sa kalendaryo** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela para sa isang gamot na hindi ninyo nakuha.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Ibibigay namin sa inyo ang aming desisyon nang mas maaga kung hindi ninyo nakuha ang gamot at kailangan ito ng inyong kondisyon sa kalusugan. Kung naniniwala kayong kailangan ito ng inyong kalusugan, humiling ng isang mabilis na apela.
 - Kung hindi namin kayo mabibigyan ng desisyon sa loob ng 7 araw sa kalendaryo, kailangan naming ipadala ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela. Pagkatapos ay susuriin ito ng isang IRO. Sumangguni sa **Seksyon G6** para sa impormasyon tungkol sa organisasyon ng pagsusuri at sa proseso ng mga apela sa Antas 2.

Kung **Oo** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan:

- Dapat naming **ibigay ang pagsaklaw** na sinang-ayunan naming maibigay sa pinakamaagang panahon na kinakailangan dahil sa kundisyon ng inyong kalusugan, **ngunit hindi lalampas sa 7 araw sa kalendaryo** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela.
- Dapat kaming **magpadala ng bayad sa inyo** para sa isang gamot na binili ninyo **sa loob ng 30 araw sa kalendaryo** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela.

Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan:

- Magpapadala kami sa inyo ng sulat na nagpapaliwanag ng mga dahilan at nagsasabi sa inyo kung paano kayo makakagawa ng apela.
- Dapat naming ibigay sa inyo ang aming sagot tungkol sa pagbabayad sa inyo para sa isang gamot na binili ninyo **sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo** pagkatapos naming matanggap ang inyong apela.
 - Kung hindi namin kayo mabibigyan ng desisyon sa loob ng 14 araw sa kalendaryo, kailangan naming ipadala ang inyong kahilingan sa Antas 2 ng proseso ng mga apela. Pagkatapos ay susuriin ito ng isang IRO. Sumangguni sa **Seksyon G6** para sa impormasyon tungkol sa organisasyon ng pagsusuri at sa proseso ng mga apela sa Antas 2.
- Kung **Oo** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, dapat namin kayong bayaran sa loob ng 30 araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang inyong kahilingan.
- Kung **Hindi** ang aming sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, padadalhan namin kayo ng liham na nagpapaliwanag ng mga dahilan at nagsasabi sa inyo kung paano kayo makakagawa ng apela.

G6. Paggawa ng Antas 2 na Apela

Kung **Hindi** ang aming sagot sa inyong Antas 1 na Apela, maaari ninyong tanggapin ang aming desisyon o gumawa ng isa pang apela. Kung magpasya kayong gumawa ng isa pang apela, gagamitin ninyo ang



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

proseso ng mga apela sa Antas 2 na Apela. Susuriin ng **IRO** ang aming desisyon noong **Hindi** ang aming sagot sa inyong unang apela. Ang organisasyong ito ang magpapasya kung dapat naming baguhin ang aming desisyon.

Ang pormal na pangalan para sa “Hiwalay na Organisasyon sa Pagsusuri” (IRO) ay **“Hiwalay na Entidad sa Pagsusuri,”** na tinatawag minsan na **“IRE”**.

Para maghain ng Apela sa Antas 2, dapat kayo, ang inyong kinatawan, o ang inyong doktor o iba pang tagapagreseta na makipag-ugnayan sa IRO **sa sulat** at humiling ng pagsusuri sa inyong kaso.

- Kung **Hindi** ang aming sagot sa inyong Antas 1 na Apela, kasama sa liham na ipapadala namin sa inyo ang **mga tagubilin kung paano maghain ng Antas 2 na Apela** sa IRO. Isinasaad ng mga tagubilin kung sino ang maaaring gumawa ng Antas 2 na Apela, anong mga deadline ang dapat ninyong sundin, at kung paano maaabot ang organisasyon.
- Kapag maghahain kayo ng apela sa IRO, ipapadala namin sa organisasyon ang impormasyong mayroon kami tungkol sa inyong apela. Tinatawag ang impormasyong ito na inyong “dokumento ng kaso”. **May karapatan kayo para sa isang libreng kopya ng inyong dokumento ng kaso.** Kung kailangan ninyo ng tulong sa paghiling ng libreng kopya ng inyong dokumento ng kaso, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro 1-833-236-2366 (TTY:711).
- May karapatan kayong magbigay sa IRO ng karagdagang impormasyon para masuportahan ang inyong apela.

Sinusuri ng IRO ang inyong Antas 2 na Apela sa Medicare Part D at bibigyan kayo ng sagot sa pamamagitan ng sulat. Sumangguni sa **Seksyon F4** para sa higit pang impormasyon tungkol sa IRO.

Mga deadline para sa mabilis na apela sa Antas 2

Kung kinakailangan dahil sa kundisyon ng inyong kalusugan, humingi ng mabilis na apela sa IRO.

- Kung sasang-ayon sila sa isang mabilis na apela, dapat silang magbigay sa inyo ng sagot **sa loob ng 72 oras** pagkatapos matanggap ang inyong kahilingan sa apela.
- Kung **Oo** ang kanilang sagot sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan, dapat naming ibigay ang naaprubahang saklaw ng gamot **sa loob ng 24 na oras** pagkatapos matanggap ang desisyon ng IRO.

Mga deadline para sa karaniwang apela sa Antas 2

Kung mayroon kayong karaniwang apela sa Antas 2, ang IRO ay dapat magbigay sa inyo ng sagot:

- **sa loob ng 7 araw sa kalendaryo** pagkatapos nilang matanggap ang inyong apela para sa isang gamot na hindi ninyo nakuha.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- **sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo** pagkatapos matanggap ang inyong apela para sa pagbabayad para sa isang gamot na binili ninyo.

Kung **Oo** ang sagot ng IRO sa bahagi o lahat ng inyong kahilingan:

- Dapat naming ibigay ang naaprubahang saklaw ng gamot **sa loob ng 72 oras** pagkatapos naming matanggap ang desisyon ng IRO.
- Dapat namin kayong bayaran para sa isang gamot na binili ninyo sa loob ng 30 araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang desisyon ng IRO.
- Kung **Hindi** ang sagot ng IRO sa inyong apela, nangangahulugan itong sumasang-ayon sila sa aming desisyong huwag aprubahan ang inyong kahilingan. Tinatawag itong “pagsuporta sa desisyon” o “pagtangi sa inyong apela”.

Kung **Hindi** ang sagot ng IRO sa inyong Antas 2 na Apela, may karapatan kayo para sa isang Antas 3 na Apela kung ang dolyar na halaga ng saklaw ng gamot na hinihiling ninyo ay nakakatugon sa isang minimum na halaga ng dolyar. Kung ang halaga ng dolyar ng saklaw ng gamot na hinihiling ninyo ay mas mababa sa kinakailangang minimum, hindi na kayo makakagawa ng isa pang apela. Sa kasong iyon, ang desisyon sa Antas 2 na Apela ay tapos na. Ang IRO ay magpapadala sa inyo ng sulat na magpapabatid sa inyo ng pinakamababang halaga ng dolyar na kailangan para magpatuloy sa isang Antas 3 na Apela.

Kung ang halaga ng dolyar ng inyong kahilingan ay nakakatugon sa kinakailangan, pipili kayo kung gusto niyo pang isagawa ang inyong apela.

- May tatlong karagdagang antas sa proseso ng mga apela pagkatapos ng Antas 2.
- Kung **Hindi** ang sagot ng IRO sa inyong Antas 2 na Apela at natutugunan ninyo ang kinakailangan para maipagpatuloy ang proseso ng mga apela, kayo ay:
 - Magpapasya kung gusto ninyong gumawa ng Antas 3 na Apela.
 - Sumangguni sa liham na ipinadala sa inyo ng IRO pagkatapos ng inyong Antas 2 na Apela para sa mga detalye tungkol sa kung paano gumawa ng Antas 3 na Apela.

Isang ALJ o abogadong adjudicator ang humahawak sa mga Antas 3 na Apela. Sumangguni sa **Seksyon J** para sa impormasyon tungkol sa Antas 3, 4, at 5 na Apela.

H. Paghiling sa aming saklawan ang mas mahabang panahon ng pamamalagi sa ospital

Kapag ipinasok kayo sa isang ospital, may karapatan kayong makuha ang lahat ng sinasaklaw naming serbisyo sa ospital na kinakailangan para ma-diagnose at magamot ang inyong karamdaman o sugat. Para



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

sa higit pang impormasyon tungkol sa pagsaklaw sa ospital ng aming plano, sumangguni sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Sa panahon ng inyong saklaw na pamamalagi sa ospital, makikipagtulungan sa inyo ang inyong doktor at tauhan ng ospital para maghanda para sa araw na lalabas na kayo ng ospital. Tutulong din silang ayusin ang pangangalagang maaaring kailanganin ninyo pagkalabas ninyo ng ospital.

- Ang araw ng paglabas ninyo sa ospital ay tinatawag na inyong “petsa ng pag-discharge.”
- Sasabihin sa inyo ng inyong doktor o ng tauhan sa ospital kung ano ang petsa ng pag-discharge ninyo.

Kung sa tingin ninyo ay hinihiling kayong umalis sa ospital nang masyadong maaga o nag-aalala kayo tungkol sa inyong pangangalaga pagkatapos ninyong lumabas sa ospital, maaari kayong humiling ng mas mahabang pamamalagi sa ospital. Makikita sa seksyong ito kung paano kayo makakahiling.

Sa kabila ng mga apelang tinalakay sa **Seksyon H** na ito, maaari rin kayong maghain ng reklamo at humiling sa DMHC ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri para maipagpatuloy ang inyong pananatili sa ospital. Mangyaring sumangguni sa **Seksyon F4** para matutunan kung paano maghain ng reklamo at humiling sa DMHC ng Hiwalay na Medikal na Pagsusuri. Maaari kayong humiling ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri bukod pa o sa halip na isang Antas 3 na Apela.

H1. Kaalaman tungkol sa inyong mga karapatan sa Medicare

Sa loob ng dalawang araw pagkatapos ninyong ma-admit sa ospital, ang isang tao sa ospital, gaya ng isang nurse o caseworker, ay magbibigay sa inyo ng nakasulat na abiso na tinatawag na “Isang Mahalagang Mensahe mula sa Medicare tungkol sa Inyong Mga Karapatan.” Ang lahat ng may Medicare ay makakatanggap ng kopya ng abisong ito sa tuwing mako-confine sila sa ospital.

Kung hindi ninyo natanggap ang abiso, hingin ito sa sinumang empleyado ng ospital. Kung kailangan ninyo ng tulong, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina. Puwede din kayong tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.

- **Basahin ang abiso** nang mabuti at magtanong kung hindi ninyo ito maintindihan. Isinasaad ng abiso sa inyo ang tungkol sa inyong mga karapatan bilang isang pasyente sa ospital, kabilang ang inyong mga karapatang:
 - Makakuha ng mga serbisyong sinasaklaw ng Medicare sa panahon at pagkatapos ng inyong pamamalagi sa ospital. May karapatan kayong malaman kung anu-ano ang mga serbisyong ito, sino ang magbabayad para sa kanila, at kung saan ninyo sila maaaring makuha.
 - Maging bahagi ng anumang desisyon tungkol sa haba ng pamamalagi ninyo sa ospital.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Alamin kung saan iuulat ang anumang alalahaning mayroon kayo tungkol sa kalidad ng pangangalaga sa inyo sa ospital.
- Umapela kung sa palagay ninyo ay masyadong maaga ang pag-discharge sa inyo sa ospital.
- **Lagdaan ang abiso** para maipakitang natanggap ninyo ito at nauunawan ninyo ang inyong mga karapatan.
 - Kayo o isang taong kumikilos sa inyong ngalan ay maaaring lumagda sa abiso.
 - Ang pagpirma sa abiso ay nagpapakita **lang** na nakuha ninyo ang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan. Ang pagpirma ay **hindi** nangangahulugan na sumasang-ayon kayo sa isang petsa ng pag-discharge na maaaring sinabi sa inyo ng inyong doktor o ng kawani ng ospital.
- **Itago ang inyong kopya** ng pinirmahang abiso para mayroon kayong hawak na impormasyon sakaling kailanganin ninyo ito.

Kung pipirmahan ninyo ang abiso nang higit sa dalawang araw bago ang araw na lalabas kayo sa ospital, makakakuha kayo ng isa pang kopya bago kayo ma-discharge.

Maaari ninyong makita ng abanse ang isang kopya ng abiso kung kayo ay:

- Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina
- Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.
- Bumisita sa www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/HospitalDischargeAppealNotices.

H2. Paggawa ng Antas 1 na Apela

Kung gusto ninyong saklawin namin ang mga inpatient na serbisyo sa ospital nang mas mahabang panahon, gumawa ng apela. Sinusuri ng Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad (QIO) ang Antas 1 na Apela para malaman kung ang inyong nakaplanong petsa ng pag-discharge ay medikal na nararapat para sa inyo.

Ang QIO ay isang grupo ng mga doktor at iba pang propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan na binabayaran ng pederal na pamahalaan. Sinusuri at tinutulungan ng mga ekspertong ito na pahusayin ang kalidad para sa mga taong may Medicare. Hindi sila bahagi ng aming plano.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Sa California, ang QIO ay ang Livanta - Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ng California. Tawagan sila sa 1-877-588-1123 (TTY: 711). Ang impormasyon sa pakikipag-ugnayan ay nasa abiso din na, "Isang Mahalagang Mensahe mula sa Medicare tungkol sa Inyong Mga Karapatan," at sa **Kabanata 2**.

Tawagan ang QIO bago kayo lumabas ng ospital at nang hindi lalampas sa nakatakdang petsa ng inyong pag-discharge.

- **Kung tatawag kayo bago kayo umalis**, maaari kayong manatili sa ospital pagkatapos ng inyong nakaplanong petsa ng pag-discharge nang hindi ito binabayaran habang hinihintay ninyo ang desisyon ng QIO tungkol sa inyong apela.
- **Kung hindi kayo tatawag para umapela**, at magdesisyon kayong mamalagi sa ospital pagkatapos ng nakatakdang petsa ng inyong pag-discharge, kakailanganin ninyong bayaran ang lahat ng halaga para sa pangangalaga sa ospital pagkatapos ng nakatakdang petsa ng pag-discharge ninyo.
- Dahil sinasaklaw ng Medicare at Medi-Cal ang mga pananatili sa ospital, kung hindi diringgin ng Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ang inyong kahilingang ipagpatuloy ang pananatili ninyo sa ospital, o naniniwala kayong agaran ang inyong sitwasyon, kinasasangkutan ng agaran at seryosong panganib sa inyong kalusugan, o nakakaranas kayo ng matinding pananakit, maaari rin kayong maghain ng reklamo o humiling sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (DMHC) para sa isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri. Mangyaring sumangguni sa **Seksyon F4** para matutunan kung paano maghain ng reklamo at humiling sa DMHC ng Hiwalay na Medikal na Pagsusuri.

Humingi ng tulong kung kailangan ninyo ito. Kung mayroon kayong mga tanong o kailangan ng tulong anumang oras:

- Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina.
- Tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222.

Humiling ng isang mabilis na pagsusuri. Kumilos kaagad at makipag-ugnayan sa QIO para humiling ng mabilis na pagsusuri sa inyong pag-discharge sa ospital.

Ang legal na termino para sa “**mabilis na pagsusuri**” ay “**agarang pagsusuri**” o “**pinabilis na pagsusuri**.”



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ano ang nangyayari sa panahon ng mabilis na pagsusuri

- Tatanungin kayo o ang inyong kinatawan ng mga tagasuri sa QIO kung bakit sa palagay ninyo ay dapat magpatuloy ang pagsaklaw pagkatapos ng nakatakdang petsa ng pag-discharge. Hindi ninyo kailangang magsulat ng isang pahayag, ngunit maaari ninyong gawin.
- Tinitingnan ng mga tagasuri ang inyong medikal na impormasyon, nakikipag-usap sa inyong doktor, at sinusuri ang impormasyong ibinigay sa kanila ng ospital at ng aming plano.
- Bago magtanghali ng araw pagkatapos sabihin sa aming plano ng mga tagasuri ang tungkol sa inyong apela, makakakuha kayo ng sulat na nagsasaad ng nakatakdang petsa ng inyong pag-discharge. Nakalagay rin sa sulat ang mga dahilan kung bakit sa tingin ng inyong doktor, ng ospital, at namin na ito ang tamang petsa ng pag-discharge na medikal na nararapat para sa inyo.

Ang legal na termino para sa nakasulat na paliwanag na ito ay ang **“Detalyadong Abiso sa Paglabas.”** Maaari kayong makakuha ng sample sa pamamagitan ng pagtawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina o sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. (Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.) Maaari rin kayong sumangguni sa isang sample na abiso online sa www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNH/HospitalDischargeAppealNotices.

Sa loob ng isang buong araw pagkatapos makuha ang lahat ng impormasyong kailangan nito, ibibigay sa inyo ng QIO ang kanilang sagot sa inyong apela.

Kung **Oo** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Ibibigay namin ang inyong saklaw na mga serbisyo sa ospital para sa inpatient hangga't ang mga serbisyo ay medikal na kinakailangan.

Kung **Hindi** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Naniniwala sila na ang inyong nakaplanong petsa ng pag-discharge ay medikal na nararapat.
- Ang aming saklaw para sa inyong mga serbisyo sa ospital ng inpatient ay magtatapos sa tanghali sa araw pagkatapos na ibigay sa inyo ng QIO ang kanilang sagot sa inyong apela.
- Maaaring kailanganin ninyong bayaran ang buong halaga ng pangangalaga sa ospital na makukuha ninyo pagkalipas ng tanghali sa araw pagkatapos ibigay sa inyo ng QIO ang kanilang sagot sa inyong apela.
- Maaari kayong gumawa ng Antas 2 na Apela kung tatanggihan ng QIO ang inyong Antas 1 na Apela **at** mananatili kayo sa ospital pagkatapos ng inyong nakaplanong petsa ng pag-discharge.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

H3. Paggawa ng Antas 2 na Apela

Para sa Antas 2 na Apela, hihilingin ninyo sa QIO na tingnan muli ang desisyon na ginawa nila sa inyong Antas 1 na Apela. Tawagan sila sa 1-877-588-1123 (TTY: 711).

Dapat ninyong hilingin ang pagsusuring ito **sa loob ng 60 araw sa kalendaryo** pagkatapos ng araw na sumagot ang QIO ng **Hindi** sa inyong Antas 1 na Apela. Maaari **lang** ninyong hilingin ang pagsusuring ito kung mananatili kayo sa ospital pagkalipas ng petsa na natapos ang inyong pagsaklaw para sa pangangalaga.

Gagawin ng mga QIO reviewer ang mga sumusunod:

- Tingnan muli nang mabuti ang lahat ng impormasyong nauugnay sa inyong apela.
- Sasabihin sa inyo ang kanilang desisyon tungkol sa inyong Antas 2 na Apela sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang inyong kahilingan para sa pangalawang pagsusuri.

Kung **Oo** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Dapat namin kayong bayaran para sa aming bahagi sa mga gastos sa pangangalaga sa ospital mula noong tanghali sa araw pagkatapos ng petsa na tinanggihan ng QIO ang inyong Antas 1 na Apela.
- Ibibigay namin ang inyong saklaw na mga serbisyo sa ospital para sa inpatient hangga't ang mga serbisyo ay medikal na kinakailangan.

Kung **Hindi** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Sumasang-ayon sila sa kanilang desisyon tungkol sa inyong Antas 1 na Apela at hindi ito babaguhin.
- Bibigyan nila kayo ng sulat na nagsasabi sa inyo kung ano ang maaari ninyong gawin kung gusto ninyong ipagpatuloy ang proseso ng mga apela at gumawa ng Antas 3 na Apela.
- Maaari rin kayong maghain ng reklamo sa o humiling sa DMHC ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri para maipagpatuloy ang inyong pananatili sa ospital. Mangyaring sumangguni sa **Seksyon F4** para matutunan kung paano maghain ng reklamo at humiling sa DMHC ng Hiwalay na Medikal na Pagsusuri.

Isang ALJ o abogadong adjudicator ang humahawak sa mga Antas 3 na Apela. Sumangguni sa **Seksyon J** para sa impormasyon tungkol sa Antas 3, 4, at 5 na Apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

I. Paghiling sa amin na ipagpatuloy ang pagsaklaw sa ilang partikular na medikal na serbisyo

Ang seksyong ito ay tungkol lamang sa tatlong uri ng mga serbisyo na maaari ninyong makuha:

- mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa bahay
- dalubhasang pangangalaga sa isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, **at**
- pangangalaga sa rehabilitasyon bilang isang outpatient sa isang CORF na aprubado ng Medicare. Karaniwang nangangahulugan ito na nagpapagamot kayo para sa isang sakit o aksidente o nagpapagaling kayo mula sa isang malaking operasyon.

Sa alinman sa tatlong uri ng mga serbisyonang ito, may karapatan kayong makakuha ng mga saklaw na serbisyo hangga't sinasabi ng doktor na kailangan ninyo ang mga ito.

Kapag nagpasya kaming ihinto ang pagsaklaw sa alinman sa mga ito, dapat naming sabihin sa inyo **bago** matapos ang inyong mga serbisyo. Kapag natapos na ang inyong saklaw para sa serbisyonang iyon, hihinto kami sa pagbabayad para dito.

Kung sa tingin ninyo ay tinatapos namin ang pagsaklaw ng inyong pangangalaga nang maaga, **maaari ninyong iapela ang aming desisyon**. Makikita ninyo sa seksyong ito kung paano humiling ng apela.

I1. Paunang abiso bago matapos ang inyong saklaw

Magpapadala kami sa inyo ng nakasulat na abiso na matatanggap ninyo ng hindi bababa sa dalawang araw bago namin ihinto ang pagbabayad para sa inyong pangangalaga. Tinatawag itong “Abiso ng Hindi Pagsaklaw ng Medicare.” Isinasaad ng paunawa sa inyo ang petsa kung kailan kami hihinto sa pagsaklaw sa inyong pangangalaga at kung paano iaapela ang aming desisyon.

Dapat ninyong lagdaan o ng inyong kinatawan ang nakasulat na abiso para ipakitang natanggap ninyo ito. Ang pagpirma sa abiso ay nagpapakita **lang** na nakuha ninyo ang impormasyon. Ang pagpirma ay **hindi** nangangahulugan na sumasang-ayon kayo sa aming desisyon.

I2. Paggawa ng Antas 1 na Apela

Kung sa tingin ninyo ay tinatapos namin ang pagsaklaw ng inyong pangangalaga nang maaga, maaari ninyong iapela ang aming desisyon. Sinasabi sa inyo ng seksyong ito ang tungkol sa proseso ng Antas 1 na Apela at kung ano ang dapat gawin.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- **Sumunod sa mga deadline.** Mahalaga ang mga deadline. Unawain at sundin ang mga deadline na naaangkop sa mga bagay na dapat ninyong gawin. Ang aming plano ay dapat sumunod din sa mga deadline. Kung sa palagay ninyo hindi namin natutugunan ang mga deadline, maaari kayong magsampa ng reklamo. Sumangguni sa **Seksyon K** para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga reklamo.
- **Humingi ng tulong kung kailangan ninyo ito.** Kung mayroon kayong mga tanong o kailangan ng tulong anumang oras:
 - Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina.
 - Tawagan ang HICAP sa 1-800-434-0222.
- **Makipag-ugnayan sa QIO.**
 - Sumangguni sa **Seksyon H2** o sumangguni sa **Kabanata 2** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa QIO at kung paano makipag-ugnayan sa kanila.
 - Hilangin sa kanila na suriin ang inyong apela at magpasya kung babaguhin ba ang desisyon ng aming plano.
- **Kumilos kaagad at humiling ng “mabilisang apela”.** Itanong sa QIO kungmedikal na nararapat para sa amin na tapusin ang pagsaklaw sa inyong mga medikal na serbisyo.

Ang inyong deadline para makipag-ugnayan sa organisasyong ito

- Dapat kayong makipag-ugnayan sa QIO para simulan ang inyong apela hanggang tanghali ng araw bago ang epektibong petsa ng “Abiso ng Hindi Pagsaklaw ng Medicare” na ipinadala namin sa inyo.
- Kung hindi diringgin ng Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ang inyong kahilingang ipagpatuloy ang pagsaklaw sa inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan o naniniwala kayong agaran ang inyong sitwasyon o kinasasangkutan ng agaran at seryosong panganib sa inyong kalusugan o nakakaranas kayo ng matinding pananakit, maaari kayong maghain ng reklamo o humiling sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (DMHC) ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri. Mangyaring sumangguni sa **Seksyon F4** para matutunan kung paano maghain ng reklamo at humiling sa DMHC ng Hiwalay na Medikal na Pagsusuri.

Ang legal na termino para sa nakasulat na abiso ay “**Abiso ng Hindi Pagsaklaw ng Medicare.**” Para makakuha ng sample na kopya, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina o tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. O



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

kumuha ng kopya online sa

www.cms.gov/Medicare/Medicare-General-Information/BNI/FFS-Expedited-Determination-Notices.

Ano ang nangyayari sa panahon ng isang mabilisang apela

- Tatanungin kayo o ang inyong kinatawan ng mga tagasuri sa QIO kung bakit sa palagay ninyo ay dapat magpatuloy ang pagsaklaw. Hindi ninyo kailangang magsulat ng isang pahayag, ngunit maaari ninyong gawin.
- Tinitingnan ng mga tagasuri ang inyong medikal na impormasyon, nakikipag-usap sa inyong doktor, at sinusuri ang impormasyong ibinigay sa kanila ng aming plano.
- Magpapadala rin sa inyo ang aming plano ng nakasulat na abiso na nagpapaliwanag sa aming mga dahilan sa pagtapos ng pagsaklaw sa inyong mga serbisyo. Makukuha ninyo ang abiso sa pagtatapos ng araw na ipinaalam sa amin ng mga tagasuri ang inyong apela.

Ang legal na termino para sa pagpapaliwanag ng abiso ay **“Detalyadong Paliwanag ng Hindi Pagsaklaw”**.

- Ibinibigay ng mga tagasuri ang kanilang desisyon sa loob ng isang buong araw pagkatapos makuha ang lahat ng impormasyong kailangan nila.

Kung **Oo** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Ibibigay namin ang inyong mga saklaw na serbisyo hangga't ang mga ito ay medikal na kinakailangan.

Kung **Hindi** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Magtatapos ang inyong saklaw sa petsa na ipinabatid namin sa inyo.
- Ititigil namin ang pagbabayad ng mga gastos sa pangangalagang ito sa petsang nakasaad sa abiso.
- Kayo na mismo ang magbabayad ng buong halaga ng pangangalagang ito kung magpasya kayong ipagpatuloy ang pangangalaga sa kalusugan sa tahanan, pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, o mga serbisyo ng CORF pagkatapos ng petsa ng pagtatapos ng inyong saklaw
- Kayo ang magpapasya kung gusto ninyong ipagpatuloy ang mga serbisyong ito at gumawa ng Antas 2 na Apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

I3. Paggawa ng Antas 2 na Apela

Para sa Antas 2 na Apela, hihilingin ninyo sa QIO na tingnan muli ang desisyon na ginawa nila sa inyong Antas 1 na Apela. Tawagan sila sa 1-877-588-1123 (TTY: 1-866-868-2289).

Dapat ninyong hilingin ang pagsusuring ito **sa loob ng 60 araw sa kalendaryo** pagkatapos ng araw na sumagot ang QIO ng **Hindi** sa inyong Antas 1 na Apela. Maaari **lang** kayong humiling ng pagsusuring ito kung magpapatuloy kayo sa pangangalaga pagkatapos ng petsa na natapos ang inyong pagkakasaklaw para sa pangangalaga.

Gagawin ng mga QIO reviewer ang mga sumusunod:

- Tingnan muli nang mabuti ang lahat ng impormasyong nauugnay sa inyong apela.
- Sasabihin sa inyo ang kanilang desisyon tungkol sa inyong Antas 2 na Apela sa loob ng 14 na araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang inyong kahilingan para sa pangalawang pagsusuri.

Kung **Oo** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Babayaran namin kayo para sa mga gastos ng natanggap ninyong pangangalaga simula sa petsang sinabi naming matatapos ang pagsaklaw sa inyo.
- Magbibigay kami ng saklaw para sa pangangalaga hangga't ito ay medikal na kinakailangan.

Kung **Hindi** ang sagot ng QIO sa inyong apela:

- Sumasang-ayon sila sa aming desisyon na tapusin ang inyong pangangalaga at hindi ito babaguhin.
- Bibigyan nila kayo ng sulat na nagsasabi sa inyo kung ano ang maaari ninyong gawin kung gusto ninyong ipagpatuloy ang proseso ng mga apela at gumawa ng Antas 3 na Apela.
- Maaari kayong maghain ng reklamo sa at humiling sa DMHC ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri para ipagpatuloy ang pagsaklaw sa inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Mangyaring sumangguni sa **Seksyon F4** para matutunan kung paano humiling sa DMHC ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri. Maaari kayong maghain ng reklamo sa o humiling sa DMHC ng isang Hiwalay na Medikal na Pagsusuri, bukod pa o sa halip na isang Antas 3 na Apela.

Isang ALJ o abogadong adjudicator ang humahawak sa mga Antas 3 na Apela. Sumangguni sa **Seksyon J** para sa impormasyon tungkol sa Antas 3, 4, at 5 na Apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

J. Pagdadala ng inyong apela sa Antas na mas mataas sa Antas 2

J1. Mga susunod na hakbang para sa mga serbisyo at item ng Medicare

Kung nagsagawa kayo ng Antas 1 na Apela at Antas 2 na Apela para sa mga serbisyo o item ng Medicare, at parehong tinanggihan ang inyong mga apela, maaari kayong magkaroon ng mga karapatan para sa mga karagdagang mga antas ng apela.

Kung ang halaga ng dolyar ng serbisyo o item ng Medicare na inyong inapela ay hindi nakakatugon sa isang partikular na minimum na halaga ng dolyar, hindi na kayo maaaring umapela. Kung ang halaga ng dolyar ay sapat na mataas, maaari ninyong ipagpatuloy ang proseso ng mga apela. Ang sulat na natanggap ninyo mula sa IRO para sa inyong Antas 2 na Apela ay nagpapaliwanag kung kanino dapat makipag-ugnayan at kung ano ang gagawin para humiling ng Antas 3 na Apela.

Antas 3 na Apela

Ang Antas 3 na proseso ng mga apela ay isang pagdinig ng ALJ. Ang taong gumagawa ng desisyon ay isang ALJ o isang abogadong tagahatol na nagtatrabaho para sa pederal na pamahalaan.

Kung **Oo** ang sagot ng ALJ o abogadong tagahatol sa inyong apela, may karapatan kaming umapela ng isang Antas 3 na desisyon na pabor sa inyo.

- Kung magpasya kaming **iapela** ang desisyon, magpapadala kami sa inyo ng kopya ng kahilingan sa Apela sa Antas 4 kalakip ang anumang kasamang dokumento. Maaaring hintayin muna namin ang desisyon sa Apela sa Antas 4 bago namin pahintulutan o ipagkaloob ang serbisyong pinag-uusapan.
- Kung magpasya kaming **hindi iapela** ang desisyon, dapat naming pahintulutan o ipagkaloob sa inyo ang serbisyo sa loob ng 60 araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang desisyon ng ALJ o abogadong tagahatol.
 - Kung **Hindi** ang sagot ng ALJ o abogadong tagahatol sa inyong apela, maaaring hindi pa tapos ang proseso ng mga apela.
- Kung magpasya kayong **tanggapin** ang desisyong tumatanggi sa inyong apela, tapos na ang proseso ng mga apela.
- Kung magpasya kayong **hindi tanggapin** ang desisyong ito na tumanggi sa inyong apela, maaari kayong magpatuloy sa susunod na antas ng proseso ng pagsusuri. Sasabihin sa inyo ng abisong matatanggap ninyo kung ano ang gagawin para sa Antas 4 na Apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Antas 4 na Apela

Ang Konseho ng mga Apela sa Medicare (Konseho) ang susuri sa inyong apela at magbibigay sa inyo ng sagot. Ang Konseho ay bahagi ng pederal na pamahalaan.

Kung **Oo** ang sagot ng Konseho sa inyong Antas 4 na Apela o tanggihan nila ang aming kahilingan na suriin ang isang desisyon sa Antas 3 na Apela na pabor sa inyo, may karapatan kaming umapela sa Antas 5.

- Kung magpasya kaming **iapela** ang desisyon, ipababatid namin sa inyo sa pamamagitan ng liham.
- Kung magpasya kaming **hindi iapela** ang desisyon, dapat naming pahintulutan o ipagkaloob sa inyo ang serbisyo sa loob ng 60 araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang desisyon ng Konseho.

Kung **Hindi** ang sagot ng Konseho o tinanggihan nila ang aming kahilingan sa pagsusuri, maaaring hindi pa tapos ang proseso ng mga apela.

- Kung magpasya kayong **tanggapin** ang desisyong tumatanggi sa inyong apela, tapos na ang proseso ng mga apela.
- Kung magpasya kayong **hindi tanggapin** ang desisyong ito na tumatanggi sa inyong apela, maaari kayong magpatuloy sa susunod na antas ng proseso ng pagsusuri. Sasabihin sa inyo ng abisong natanggap ninyo kung maaari kayong magpatuloy sa Antas 5 na Apela at kung ano ang dapat gawin.

Antas 5 na Apela

- Susuriin ng isang hukom ng Hukuman ng Pederal na Distrito ang inyong apela at lahat ng impormasyon at magpapasya ng **Oo** o **Hindi**. Ito ang huling desisyon. Walang ibang mga antas ng apela sa kabila ng Hukuman ng Pederal na Distrito.

J2. Mga karagdagang apela sa Medi-Cal

Mayroon rin kayong iba pang mga karapatan sa pag-apela kung ang inyong apela ay tungkol sa mga serbisyo o bagay na karaniwang sinasaklaw ng Medi-Cal. Ipapabatid sa inyo ng sulat na natanggap ninyo mula sa Dibisyon sa Mga Pagdinig ng Estado kung ano ang gagawin kung gusto ninyong ipagpatuloy ang proseso ng mga apela.

J3. Apela sa Antas 3, 4 at 5 para sa Mga Kahilingan ng Medicare Part D na Gamot

Maaaring naaangkop para sa inyo ang seksyong ito kung naghain kayo ng Antas 1 na Apela at Antas 2 na Apela, at parehong tinanggihan ang mga apelang ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung nakatutugon sa partikular na dolyar na halaga ang halaga ng gamot na inapela ninyo, maaaring makapagpatuloy kayo sa mga karagdagang antas ng apela. Ang nakasulat na sagot na nakuha ninyo sa inyong Antas 2 na Apela ay nagpapaliwanag kung sino ang dapat kontakin at kung ano ang gagawin para humiling ng Antas 3 na Apela.

Antas 3 na Apela

Ang Antas 3 na proseso ng mga apela ay isang pagdinig ng ALJ. Ang taong gumagawa ng desisyon ay isang ALJ o isang abogadong tagahatol na nagtatrabaho para sa pederal na pamahalaan.

Kung **Oo** ang sagot ng ALJ o abogadong tagahatol sa inyong apela:

- Tapos na ang proseso ng mga apela.
- Dapat naming pahintulutan o ibigay ang naaprubahang pagsaklaw ng gamot sa loob ng 72 oras (o 24 na oras para sa pinabilis na apela) o magbayad nang hindi lalampas sa 30 araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang desisyon.

Kung **Hindi** ang sagot ng ALJ o abogadong tagahatol sa inyong apela, maaaring hindi pa tapos ang proseso ng mga apela.

- Kung magpasya kayong **tanggapin** ang desisyong tumatanggi sa inyong apela, tapos na ang proseso ng mga apela.
- Kung magpasya kayong **hindi tanggapin** ang desisyong ito na tumanggi sa inyong apela, maaari kayong magpatuloy sa susunod na antas ng proseso ng pagsusuri. Sasabihin sa inyo ng abisong matatanggap ninyo kung ano ang gagawin para sa Antas 4 na Apela.

Antas 4 na Apela

Susuriin ng Konseho ang inyong apela at bibigyan kayo ng sagot. Ang Konseho ay bahagi ng pederal na pamahalaan.

Kung **Oo** ang sagot ng Konseho sa inyong apela:

- Tapos na ang proseso ng mga apela.
- Dapat naming pahintulutan o ibigay ang naaprubahang pagsaklaw ng gamot sa loob ng 72 oras (o 24 na oras para sa pinabilis na apela) o magbayad nang hindi lalampas sa 30 araw sa kalendaryo pagkatapos naming matanggap ang desisyon.

Kung **Hindi** ang sagot ng Konseho sa inyong apela, maaaring hindi pa tapos ang proseso ng mga apela.

- Kung magpasya kayong **tanggapin** ang desisyong tumatanggi sa inyong apela, tapos na ang proseso ng mga apela.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kung magpasya kayong **hindi tanggapin** ang desisyong ito na tumatanggi sa inyong apela, maaari kayong magpatuloy sa susunod na antas ng proseso ng pagsusuri. Sasabihin sa inyo ng abisong natanggap ninyo kung maaari kayong magpatuloy sa Antas 5 na Apela at kung ano ang dapat gawin.

Antas 5 na Apela

- Susuriin ng isang hukom ng Hukuman ng Pederal na Distrito ang inyong apela at lahat ng impormasyon at magpapasya ng **Oo o Hindi**. Ito ang huling desisyon. Walang ibang mga antas ng apela sa kabila ng Hukuman ng Pederal na Distrito.

K. Paano maghain ng reklamo

K1. Anong uri ng mga problema ang dapat maging reklamo

Ginagamit ang proseso ng reklamo para lang sa ilang partikular na uri ng mga problema, tulad ng mga problemang may kaugnayan sa kalidad ng pangangalaga, mga tagal ng paghihintay, pangangasiwa ng pangangalaga, at serbisyo sa kostumer. Narito ang ilang halimbawa ng mga uri ng mga problemang pinapangasiwaan sa pamamagitan ng proseso ng reklamo.

Reklamo	Halimbawa
Kalidad ng inyong medikal na pangangalaga	Hindi kayo nasisiyahan sa kalidad ng pangangalaga, tulad ng pangangalagang natanggap ninyo sa ospital.
Pagrespeto sa inyong pagkapribado	Sa palagay ninyo ay hindi iginalang ng isang tao ang inyong karapatan sa privacy o nagbahagi ng kumpidensyal na impormasyon tungkol sa inyo.
Kawalan ng respeto, hindi magandang serbisyo sa kostumer, o iba pang negatibong pag-uugali	- Isang tagapagbigay ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan o tauhang bastos o walang galang sa inyo. - Hindi maganda ang pakikitungo sa inyo ng aming mga tauhan. - Sa tingin ninyo ay itinutulak kayo palabas sa aming plano.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Reklamo	Halimbawa
Accessibility at tulong sa wika	- Hindi kayo aktwal na maka-access sa mga serbisyo at pasilidad ng pangangalagang pangkalusugan sa isang tanggapan ng doktor o tagapagbigay ng serbisyo. - Ang inyong doktor o tagapagbigay ng serbisyo ay hindi nagbibigay ng interpreter para sa wikang Hindi English na inyong sinasalita (tulad ng American Sign Language o Spanish). - Ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ay hindi nagbibigay sa inyo ng iba pang makatwirang kaluwagan na inyong kailangan at hiniling.
Mga tagal ng paghihintay	- Nahihirapan kayong makakuha ng appointment, o masyadong matagal ang hinihintay ninyo para makakuha nito. - Pinapaghintay kayo ng masyadong mahaba ng mga doktor, parmasista, o iba pang mga propesyonal sa kalusugan, Mga Serbisyo para sa Miyembro, o iba pang kawani ng plano.
Kalinisan	Sa palagay ninyo ay hindi malinis ang klinika, ospital o tanggapan ng doktor.
Ang impormasyong makukuha ninyo sa amin	Sa palagay ninyo ay nabigo kaming magbigay sa inyo ng abiso o liham na dapat ninyong matanggap.
	Sa palagay ninyo ay masyadong mahirap maintindihan ang nakasulat na impormasyong ipinadala namin sa inyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Reklamo	Halimbawa
Ang pagiging maagap na nauugnay sa mga desisyon sa pagsaklaw o apela	- Sa palagay ninyo ay hindi namin natutugunan ang aming mga deadline para sa paggawa ng desisyon sa pagsaklaw o pagsagot sa inyong apela. - Naniniwala kayo na, pagkatapos makakuha ng desisyon sa isang pagsaklaw o apelang pumapanig sa inyo, hindi namin natutugunan ang mga deadline sa pag-apruba o pagbibigay sa inyo ng serbisyo o bayad para sa ilang partikular na serbisyong medikal. - Sa palagay ninyo ay hindi namin naipadala ang inyong kaso sa takdang oras sa IRO.

Mayroong iba't ibang uri ng mga reklamo. Maaari kayong magsagawa ng panloob na reklamo at/o isang panlabas na reklamo. Ang isang panloob na reklamo ay isinasampa sa at sinusuri ng aming plano. Ang isang panlabas na reklamo ay isinasampa sa at sinusuri ng organisasyong walang kaugnayan sa aming plano. Kung kailangan ninyo ng tulong sa paghahain ng internal at/o external na reklamo, maaari ninyong tawagan ang mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero ng telepono na naka-print sa ibaba ng pahinang ito.

Ang legal na termino para sa isang "reklamo" ay isang "karaingan."

Ang legal na termino para sa "paghahain ng reklamo" ay "**paghahain ng karaingan.**"

K2. Mga internal na reklamo

Para magsagawa ng panloob na reklamo, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Maaari kayong maghain ng reklamo anumang oras maliban kung tungkol ito sa isang Medicare Part D na gamot. Kung ang reklamo ay tungkol sa isang Medicare Part D na gamot, dapat ninyo itong ihain **sa loob ng 60 araw sa kalendaryo** pagkatapos ninyong maranasan ang problemang gusto ninyong ireklamo.

- Kung mayroon pa kayong kailangang gawin, sasabihin ito sa inyo ng Mga Serbisyo para sa Miyembro.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Maaari din ninyong isulat ang inyong reklamo at ipadala ito sa amin. Kung isusulat ninyo ang inyong reklamo, sasagutin namin ang inyong reklamo sa pamamagitan ng sulat.
- Kung hihiling kayo ng nakasulat na sagot, sasagot kami nang pasulat. Kung maghahain kayo ng nakasulat na reklamo (karaingan), o kung nauugnay sa kalidad ng pangangalaga ang inyong reklamo, sasagutin namin kayo sa pamamagitan ng sulat.
- Padadalhan namin kayo ng sulat sa loob ng 5 araw sa kalendaryo mula nang matanggap ang inyong reklamo para ipaalam sa inyo na natanggap na namin ito.

Dapat naming sabihin sa inyo ang aming desisyon tungkol sa inyong reklamo sa pinakamabilis na panahong kailangan sa inyong kaso batay sa kalagayan ng inyong kalusugan, at hindi lalampas nang 30 araw sa kalendaryo pagkatapos matanggap ang inyong reklamo. Sa ilang partikular na pagkakataon, may karapatan kayong humiling ng mabilisang pagsusuri sa inyong reklamo. Tinatawag itong pamamaraan ng “mabilis na reklamo”. May karapatan kayo para sa pinabilis na pagsusuri sa inyong reklamo kung tutol kayo sa aming desisyon sa mga sumusunod na sitwasyon:

- Tinanggihan namin ang inyong kahilingan para sa isang mabilis na pagsusuri ng kahilingan para sa pangangalagang medikal o mga Medicare Part D na gamot.
- Tinanggihan namin ang inyong kahilingan para sa isang mabilis na pagsusuri ng apela sa tinanggihang mga serbisyo o mga Medicare Part D na gamot.
- Nagdesisyon kami na kailangan ng dagdag na panahon para suriin ang inyong kahilingan para sa medikal na pangangalaga.
- Nagdesisyon kami na kailangan ng dagdag na panahon para suriin ang inyong apela sa tinanggihang medikal na pangangalaga.
- Ang mga reklamong nauugnay sa Medicare Part D ay dapat gawin sa loob ng 60 araw sa kalendaryo pagkatapos ninyong maranasan ang problemang gusto ninyong ireklamo. Kailangang ihain ang lahat ng iba pang uri ng reklamo sa amin o sa tagapagbigay ng serbisyo anumang oras mula sa araw na naganap ang insidente o pagkilos na naging sanhi ng pagkadismaya ninyo.
- Kung naghahain kayo ng reklamo dahil tinanggihan namin ang inyong kahilingan para sa isang “mabilisang desisyon sa pagsaklaw” o “mabilis na apela,” awtomatiko kaming magbibigay sa inyo ng “mabilis na reklamo” at tutugunan ang inyong reklamo sa loob ng 24 na oras.

Ang legal na termino para sa “mabilis na reklamo” ay “pinabilis na karaingan.”



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Sasagutin namin kayo agad kung maaari. Kung tatawag kayo sa amin kaugnay ng isang reklamo, puwedeng mabigyan namin kayo ng sagot sa tawag ding iyon. Kung kinakailangan naming sumagot kaagad dahil sa kundisyon ng inyong kalusugan, gagawin namin iyon.

- Tumutugon kami sa karamihan ng mga reklamo sa loob ng 30 araw sa kalendaryo. Kung hindi kami makagawa ng desisyon sa loob ng 30 araw sa kalendaryo dahil kailangan namin ng higit pang impormasyon, aabisuhan namin kayo sa sulat. Magbibigay din kami ng update sa katayuan at tinatayang oras para makakuha kayo ng sagot.
- Kung nagrereklamo kayo dahil tinanggihan namin ang inyong kahilingan para sa isang “mabilisang desisyon sa pagsaklaw” o “mabilis na apela,” awtomatiko kaming magbibigay sa inyo ng “mabilis na reklamo” at tutugunan ang inyong reklamo sa loob ng 24 na oras.
- Kung nagrereklamo kayo dahil naglaan kami ng karagdagang oras para gumawa ng desisyon sa pagsaklaw o apela, awtomatiko kaming magbibigay sa inyo ng “mabilis na reklamo” at tutugon sa inyong reklamo sa loob ng 24 na oras.

Kung hindi kami sasang-ayon sa ilan o lahat ng inyong reklamo, sasabihin namin ito sa inyo at ibibigay ang aming mga dahilan. Tutugon kami kung sumasang-ayon kami o hindi sa reklamo.

K3. Mga external na reklamo

Medicare

Maaari ninyong sabihin sa Medicare ang tungkol sa inyong reklamo o ipadala ito sa Medicare. Makukuha ang Form ng Medicare para sa Reklamo sa: www.medicare.gov/MedicareComplaintForm/home.aspx. Hindi ninyo kailangang maghain ng reklamo sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) bago maghain ng reklamo sa Medicare.

Siniseryoso ng Medicare ang inyong mga reklamo at gagamitin namin ang impormasyong ito para makatulong na pahasayin ang kalidad ng programa ng Medicare.

Kung mayroon kayong anumang iba pang feedback o alalahanin, o kung sa tingin ninyo ay hindi tinutugunan ng planong pangkalusugan ang inyong problema, maaari rin kayong tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Libre ang tawag.

Medi-Cal

Maaari kayong maghain ng reklamo sa Ombudsman ng Medi-Cal Managed Care ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan (DHCS) ng California sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-888-452-8609. Puwedeng tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 711. Tumawag mula Lunes hanggang Biyernes sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Maaari kayong maghain ng reklamo sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California (DMHC). Ang DMHC ay may pananagutan para sa pamamahala ng mga planong pangkalusugan. Maaari ninyong tawagan ang Help Center ng DMHC para sa tulong sa mga reklamo tungkol sa mga serbisyo ng Medi-Cal. Para sa mga hindi agarang usapin, maaari kayong maghain ng reklamo sa DMHC kung hindi kayo sang-ayon sa desisyon sa inyong Antas 1 na apela o kung hindi nalutas ng plano ang inyong reklamo pagkalipas ng 30 araw sa kalendaryo. Gayunpaman, maaari kayong makipag-ugnayan sa DMHC nang hindi naghahain ng Antas 1 na Apela kung kailangan ninyo ng tulong sa isang reklamong nauugnay sa isang agarang isyu o isyung kaugnay ng agaran at seryosong panganib sa inyong kalusugan, kung nakakaranas kayo ng matinding kirot, kung hindi kayo sang-ayon sa pagpapasya ng aming plano tungkol sa inyong reklamo, o kung hindi nalutas ng aming plano ang inyong reklamo pagkatapos ng 30 araw sa kalendaryo.

Narito ang dalawang paraan para makahingi ng tulong sa Help Center:

- Tumawag sa 1-888-466-2219. Ang mga indibiduwal na bingi, mahina ang pandinig, o may kapansanan sa pagsasalita ay maaaring gamitin ang walang bayad na numero ng TTY, na 1-877-688-9891. Libre ang tawag.
- Bisitahin ang website ng Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan (www.dmhc.ca.gov).

Office for Civil Rights (OCR)

Maaari kayong magreklamo sa OCR ng Mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao (HHS) kung sa tingin ninyo ay hindi namin kayo natrato nang tama. Halimbawa, maaari kayong magreklamo tungkol sa kawalan ng access o tulong sa wika. Ang numero ng telepono para sa OCR ay 1-800-368-1019. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-537-7697.

Maaari kayong bumisita sa www.hhs.gov/ocr para sa higit pang impormasyon.

Maaari rin kayong makipag-ugnayan sa lokal na tanggapan ng OCR sa:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
90 7th Street, Suite 4-100
San Francisco, CA 94103
Telepono: 1-800-368-1019
TTY: 1-800-537-7697
Fax: 1-202-619-3818

Maaari rin kayong magkaroon ng karapatan sa ilalim ng Batas para sa mga Amerikanong may Kapansanan (ADA) at sa ilalim ng Batas sa Sibil na mga Karapatan ng Unruh. Maaari kayong makipag-ugnayan sa



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Programang Ombuds para sa tulong. Ang numero ng telepono ay 1-888-452-8609 (TTY: 711), Lunes hanggang Biyernes, 8 a.m. hanggang 5 p.m. PST, hindi kasama ang mga holiday.

QIO

Kapag ang reklamo ninyo ay tungkol sa kalidad ng pangangalaga, may dalawa kayong pagpipilian:

- Maaari kayong magreklamo tungkol sa kalidad ng pangangalaga nang direkta sa QIO.
- Maaari ninyong gawin ang inyong reklamo sa QIO at sa aming plano. Kung maghahain kayo ng reklamo sa QIO, makikipagtulungan kami sa kanila para malutas ang inyong reklamo.

Ang QIO ay isang pangkat ng mga practicing na doktor at iba pang eksperto sa pangangalagang pangkalusugan na binabayaran ng pederal na pamahalaan para suriin at pahasayin ang pangangalagang ibinibigay sa mga pasyenteng may Medicare. Para matuto pa tungkol sa QIO, sumangguni sa **Seksyon H2** o sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon F** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Sa California, ang QIO ay tinatawag na Livanta - Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ng California. Ang numero ng telepono para sa Livanta - Organisasyon ng Pagpapahusay ng Kalidad ng California ay 1-877-588-1123 (TTY: 711).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 10: Pagwawakas ng inyong membership sa aming plano

Panimula

Ipinapaliwanag ng kabanatang ito kung paano ninyo maaaring tapusin ang inyong pagiging miyembro sa aming plano at ang inyong mga pagpipiliang saklaw sa kalusugan pagkatapos ninyong umalis sa aming plano. Kung aalis kayo sa aming plano, mananatili pa rin kayo sa mga programa ng Medicare at Medi-Cal hangga't kayo ay nararapat. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Kailan ninyo maaaring tapusin ang inyong membership sa aming plano	295
B.	Paano tapusin ang membership sa aming plano	296
C.	Paano kumuha ng magkahiwalay na serbisyo ng Medicare at Medi-Cal.....	297
C1.	Ang inyong mga serbisyo sa Medicare	297
C2.	Ang inyong mga serbisyo sa Medi-Cal	301
D.	Ang inyong mga medikal na item, serbisyo, at gamot hanggang sa magwakas ang membership ninyo sa aming plano	302
E.	Iba pang sitwasyon kung kailan magwawakas ang inyong membership sa aming plano.....	302
F.	Mga panuntunan laban sa paghiling sa inyong umalis sa aming plano para sa anumang dahilang may kaugnayan sa kalusugan	304
G.	Ang inyong karapatang magreklamo kung wawakasan namin ang inyong membership sa aming plano.....	304
H.	Paano makakakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa pagwawakas ng inyong membership sa plano.....	304



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Kailan ninyo maaaring tapusin ang inyong membership sa aming plano

Maaaring wakasan ng karamihan sa mga taong may Medicare ang kanilang pagiging miyembro sa ilang panahon ng taon. Dahil mayroon kayong Medi-Cal, mayroon kayong ilang opsyon para tapusin ang inyong membership sa aming plano anumang buwan ng taon.

Bukod pa rito, maaari ninyong tapusin ang inyong membership sa aming plano sa mga sumusunod na panahon bawat taon:

- Ang **Panahon ng Taunang Pagpapatala** na tumatagal mula Oktubre 15 hanggang Disyembre 7. Kung pipili kayo ng bagong plano sa panahong ito, matatapos ang inyong pagiging miyembro sa aming plano sa Disyembre 31 at magsisimula ang inyong pagiging miyembro sa bagong plano sa Enero 1.
- Ang **Panahon ng Bukas na Pagpapatala ng Medicare Advantage (MA)** na tumatagal mula Enero 1 hanggang Marso 31 at para rin sa mga bagong benepisyaryo ng Medicare na nakatala sa isang plano, mula sa buwan ng entitlement sa Bahagi A at Bahagi B hanggang sa huling araw ng ika-3 buwan ng entitlement. Kung pipili kayo ng bagong plano sa panahong ito, magsisimula ang inyong pagiging miyembro sa bagong plano sa unang araw ng susunod na buwan.

Posibleng may iba pang sitwasyon kung kailan kayo kuwalipikadong magsagawa ng pagbabago sa inyong pagpapatala. Halimbawa, kung:

- umalis kayo sa aming sineserbisyuhang lugar,
- ang inyong pagiging karapat-dapat para sa Medi-Cal o Karagdagang Tulong ay nagbago, o
- kung kakalipat lang ninyo, kung kasalukuyan kayong inaalagaan, o kung kakalabas lang ninyo sa isang nursing facility o ospital ng pangmatagalang pangangalaga.

Ang inyong pagiging miyembro ay matatapos sa huling araw ng buwan na matanggap namin ang inyong kahilingan para palitan ang inyong plano. Halimbawa, kung matanggap namin ang inyong kahilingan sa Enero 18, ang inyong saklaw sa aming plano ay matatapos sa Enero 31. Magsisimula ang bago ninyong saklaw sa unang araw ng kasunod na buwan (Pebrero 1, sa halimbawang ito).

Kung aalis kayo sa aming plano, makakakuha kayo ng impormasyon tungkol sa inyong:

- Mga opsyon sa Medicare sa talahanayan sa **Seksyon C1**.
- Nasa **Seksyon C2** ang mga opsyon at serbisyo ng Medi-Cal.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Makakakuha kayo ng higit pang impormasyon tungkol sa kung paano ninyo mawawakasan ang inyong membership sa pamamagitan ng pagtawag sa: Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numerong nasa ibaba ng pahinang ito. Nakalista rin ang numero para sa mga gumagamit ng TTY.

- Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.
- Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California, sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. TTY:711. Para sa higit pang impormasyon o para humanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa <https://www.aging.ca.gov/hicap/>. Health Care Options sa 1-844-580-7272, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-430-7077.
- Ombudsman ng Medi-Cal Managed Care sa 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. o mag-email MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov.

TANDAAN: Kung kayo ay nasa isang programa sa pamamahala ng gamot (DMP), maaaring hindi kayo makapagpalit ng plano. Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon G3** ng inyong Handbook ng Miyembro para sa impormasyon tungkol sa mga programa sa pamamahala ng gamot.

B. Paano tapusin ang membership sa aming plano

Kung magpapasya kayong wakasan ang inyong membership, maaari kayong mag-enroll sa ibang plano ng Medicare o maaari kayong lumipat sa Original Medicare. Gayunpaman, kung gusto ninyong lumipat mula sa aming plano papunta Original Medicare ngunit hindi kayo pumili ng hiwalay na plano sa gamot ng Medicare, dapat ninyong hilingin na alisin kayo sa pagkakatala sa aming plano. May dalawang paraan para mahiling ninyo sa aming alisin kayo sa pagkakatala:

- Maaari kayong humiling sa amin sa pamamagitan ng sulat. Makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng pahinang ito kung kailangan ninyo ng higit pang impormasyon sa kung paano ito gagawin.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY (mga taong nahihirapang makarinig o magsalita) sa 1-877-486-2048. Kapag tinawagan ninyo ang 1-800-MEDICARE, maaari rin kayong magpatala sa isa pang plano ng Medicare sa kalusugan o gamot. Ang karagdagang impormasyon sa pagkuha ng inyong mga serbisyo sa Medicare kapag umalis kayo sa aming plano ay nasa chart sa pahina 246.
- Tawagan ang Opsyon sa Pangangalagang Pangkalusugan sa 1-844-580-7272, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-430-7077.
- Kasama sa **Seksyon C** sa ibaba ang mga hakbang na maaari ninyong gawin para magpatala sa ibang plano, na magtatapos din sa inyong membership sa aming plano.

C. Paano kumuha ng magkahiwalay na serbisyo ng Medicare at Medi-Cal

Mayroon kayong mga pagpipilian tungkol sa pagkuha ng inyong mga serbisyo ng Medicare at Medi-Cal kung pipiliin ninyong umalis sa aming plano.

C1. Ang inyong mga serbisyo sa Medicare

Mayroon kayong tatlong opsyon sa pagkuha ng inyong mga serbisyo ng Medicare na nakalista sa ibaba anumang buwan ng taon. Mayroon kayong karagdagang opsyon na nakalista sa ibaba sa ilang partikular na bahagi ng taon kabilang ang **Panahon ng Taunang Pagpapatala** at ang **Panahon ng Bukas na Pagpapatala ng Medicare Advantage** o iba pang sitwasyon na inilalarawan sa **Seksyon A**. Sa pamamagitan ng pagpili sa isa sa mga opsyong ito, awtomatiko ninyong tinatapos ang inyong membership sa aming plano.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

1. Maaari kayong lumipat sa: Ang Medicare Medi-Cal Plan (Medi-Medi Plan) ay isang uri ng plano ng Medicare Advantage. Para ito sa mga tao na may Medicare at Medi-Cal, at ipinagsasama sa isang plano ang mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal. Ikinokoordina ng mga Medi-Medi Plan ang lahat ng benepisyo at serbisyo sa dalawang programa, kabilang ang lahat ng serbisyong saklaw ng Medicare at Medi-Cal. Tandaan: Ang terminong Medi-Medi Plan ay ang pangalan para sa ipinagsamang dalawang kwalipikado na mga plano sa mga espesyal na pangangalaga (D-SNP) sa California.	Narito ang dapat gawin: Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Para sa mga tanong tungkol sa Programa ng Komprehensibong Pangangalaga para sa Nakatatanda (PACE), tumawag sa 1-855-921-PACE (7223). Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon: Tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa https://www.aging.ca.gov/hicap/. O Magpatala sa bagong Medi-Medi Plan. Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming Medicare na plano kapag nagsimula na ang inyong saklaw sa bagong plano. Magbabago ang inyong plano sa Medi-Cal para tumugma sa inyong Medi-Medi Plan.
--	---



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

2. Maaari kayong lumipat sa: Original Medicare na mayroong hiwalay na plano sa inireresetang gamot ng Medicare	Narito ang dapat gawin: Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon: Tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa https://www.aging.ca.gov/hicap/ O Magpatala sa isang bagong plano sa inireresetang gamot ng Medicare. Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang inyong saklaw sa Original Medicare. Mababago ang inyong plano sa Medi-Cal.
--	--



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

3. Maaari kayong lumipat sa: Original Medicare na walang kasamang hiwalay na plano sa inireresetang gamot ng Medicare TANDAAN: Kung lilipat kayo sa Original Medicare at hindi magpapatala sa isang hiwalay na plano ng Medicare sa inireresetang gamot, maaari kayong ipatala ng Medicare sa isang plano ng gamot, maliban kung sasabihin ninyo sa Medicare na ayaw ninyong sumali. Dapat lamang ninyong ihinto ang saklaw ng inireresetang gamot kung mayroon kayong saklaw sa gamot mula sa ibang mapagkukunan, tulad ng isang employer o union. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa kung kailangan ninyo ng pagsaklaw sa gamot, tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa https://www.aging.ca.gov/hicap/	Narito ang dapat gawin: Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon: Tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa https://www.aging.ca.gov/hicap/. Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang inyong saklaw sa Original Medicare.
--	--



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

4. Maaari kayong lumipat sa: Anumang planong pangkalusugan ng Medicare sa ilang partikular na bahagi ng taon kabilang ang Panahon ng Taunang Pagpapatala at ang Panahon ng Bukas na Pagpapatala ng Medicare Advantage o iba pang sitwasyon na inilalarawan sa Seksyon A.	Narito ang dapat gawin: Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Para sa mga tanong tungkol sa Programa ng Komprehensibong Pangangalaga para sa Nakatatanda (PACE), tumawag sa 1-855-921-PACE (7223). Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon: Tawagan ang Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa https://www.aging.ca.gov/hicap/ O Magpatala sa bagong plano ng Medicare. Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming Medicare na plano kapag nagsimula na ang inyong saklaw sa bagong plano. Maaaring magbago ang inyong plano sa Medi-Cal.
---	--

C2. Ang inyong mga serbisyo sa Medi-Cal

Para sa mga tanong tungkol sa kung paano makukuha ang inyong mga serbisyo sa Medi-Cal pagkatapos ninyong umalis sa aming plano, makipag-ugnayan sa Health Care Options sa 1-844-580-7272, Lunes hanggang Biyernes, mula 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-430-7077. Itanong kung paano makakaapekto ang pagsali sa ibang plano o pagbalik sa Original Medicare sa pagkuha ninyo ng inyong saklaw sa Medi-Cal.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

D. Ang inyong mga medikal na item, serbisyo, at gamot hanggang sa magwakas ang membership ninyo sa aming plano

Kung aalis kayo sa aming plano, maaaring matagalan bago matapos ang inyong pagiging miyembro at magsimula ang saklaw ng inyong bagong Medicare at Medi-Cal. Sa panahong ito, patuloy kayong makakakuha ng inyong mga inireresetang gamot at pangangalagang pangkalusugan sa pamamagitan ng aming plano hanggang sa magsimula ang inyong bagong plano.

- Gamitin ang aming mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para makatanggap ng medikal na pangangalaga.
- Gamitin ang aming mga parmasyang nasa network kabilang ang sa pamamagitan ng aming mga serbisyo sa mail-order na parmasya para mapunan ang inyong mga reseta.
- Kung maoospital kayo sa araw na magtatapos ang inyong pagiging miyembro sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), sasaklawin ng aming plano ang inyong pamamalagi sa ospital hanggang sa ma-discharge kayo. Mangyayari ito kahit na magsimula ang inyong bagong pagsaklaw sa kalusugan bago kayo ma-discharge.

E. Iba pang sitwasyon kung kailan magwawakas ang inyong membership sa aming plano

Ito ang mga kaso kung kailan dapat naming wakasan ang inyong membership sa aming plano:

- Kung mayroong pansamantalang pagitan sa saklaw ng inyong Medicare Part A at Medicare Part B.
- Kung hindi na kayo kwalipikado para sa Medi-Cal. Ang aming plano ay para sa mga tao na kwalipikado pareho para sa Medicare at Medi-Cal. Tandaan: kung hindi na kayo kwalipikado para sa Medi-Cal, maaari kayong pansamantalang magpatuloy sa aming plano na may mga benepisyo ng Medicare, mangyaring tingnan ang impormasyon sa ibaba tungkol sa panahon ng palugit para makapag-isip.
- Aalisin kayo ng estado ng California o Medicare sa pagkakatala sa planong Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) at babalik kayo sa Original Medicare. Kung nakakatanggap kayo ng Karagdagang Tulong para bayaran ang inyong mga inireresetang Medicare Part D na gamot, awtomatiko kayong aalisin ng CMS sa pagkakatala sa isang Plano ng Inireresetang Gamot ng Medicare. Kung maging kwalipikado kayong muli para sa Medi-Cal at nais ninyong muling magpatala sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), kakailanganin ninyong tumawag sa 1-800-431-9007, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Dapat tumawag sa 711 ang mga gumagamit ng TTY. Sabihan sila na gusto ninyong sumali ulit sa Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Kung aalis kayo sa aming sineserbisyuhang lugar.
- Kung aalis kayo sa aming sineserbisyuhang lugar sa loob ng mahigit sa anim na buwan.
 - Kung lilipat kayo o bibiyahe ng matagal, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para malaman kung ang lugar na inyong lilipatan o pupuntahan ay nasa sineserbisyuhang lugar ng aming plano.
- Kung makukulong o mabibilanggo kayo dahil sa kriminal na pagkakasala.
- Kung magsisinungaling kayo tungkol sa o kung hindi ninyo ibibigay ang impormasyon tungkol sa ibang insurance na mayroon kayo para sa mga iniresetang gamot.
- Kung hindi kayo mamamayan ng Estados Unidos o hindi naaayon sa batas ang pamamalagi ninyo sa Estados Unidos.
 - Dapat kayong maging mamamayan ng Estados Unidos o dapat ay namamalagi kayo Estados Unidos nang naaayon sa batas para maging miyembro ng aming plano.
 - Aabisuhan kami ng Mga Center para sa mga Serbisyo ng Medicare at Medicaid (CMS) kung hindi kayo karapat-dapat na manatili bilang miyembro ayon sa batayang ito.
 - Dapat namin kayong alisin sa pagkakatala kung hindi ninyo natutugunan ang pangangailangang ito.

Ang panahon ng itinuring na patuloy na pagiging kwalipikado ng plano ay anim na buwan. Ang panahon ng itinuring na patuloy na pagiging karapat-dapat ay magsisimula sa unang araw ng buwan kasunod ng buwan kung saan nawalan kayo ng katayuan sa mga espesyal na pangangailangan.

Maaari namin kayong paalisin sa aming plano para sa mga sumusunod na dahilan kung makakakuha muna kami ng pahintulot mula sa Medicare at Medi-Cal:

- Kung sasadyain ninyong bigyan kami ng hindi tamang impormasyon kapag nagpapatala kayo sa aming plano at ang impormasyong iyon ay nakakaapekto sa inyong pagiging kwalipikado sa aming plano.
- Kung patuloy kayong kumikilos sa nakakaistorbong paraan at nagiging mahirap sa amin na bigyan kayo at ang iba pang miyembro ng aming plano ng pangangalagang medikal.
- Kung papayagan ninyo ang ibang tao na gamitin ang inyong ID Card ng Miyembro para makakuha ng pangangalagang medikal. (Maaaring hilingin ng Medicare sa Inspektor Heneral na imbestigahan ang inyong kaso kung tatapusin namin ang inyong pagiging miyembro para sa kadahilanang ito.)



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

F. Mga panuntunan laban sa paghiling sa inyong umalis sa aming plano para sa anumang dahilang may kaugnayan sa kalusugan

Hindi namin maaaring hilingin sa inyo na umalis sa aming plano para sa anumang dahilan na may kaugnayan sa inyong kalusugan. Kung sa tingin ninyo ay hinihiling namin sa inyo na umalis sa aming plano para sa isang kadahilanang nauugnay sa kalusugan, **tawagan ang Medicare** sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Maaari kayong tumawag sa loob ng 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

G. Ang inyong karapatang magreklamo kung wawakasan namin ang inyong membership sa aming plano

Kung wawakasan namin ang inyong membership sa aming plano, dapat naming sabihin sa inyo sa sulat ang aming mga dahilan sa pagwawakas ng inyong membership. Dapat din naming ipaliwanag kung paano kayo makakapaghain ng karaingan o makakapagreklamo tungkol sa aming desisyong wakasan ang inyong membership. Maaari rin kayong sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon K** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa impormasyon tungkol sa kung paano maghain ng reklamo.

H. Paano makakakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa pagwawakas ng inyong membership sa plano

Kung mayroon kayong mga tanong o kung gusto ninyong malaman pa ang tungkol sa pagwawakas sa inyong membership, maaari ninyong tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng pahinang ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 11: Mga legal na abiso

Panimula

Kasama sa kabanatang ito ang mga legal na abiso na naaangkop sa inyong pagiging miyembro sa aming plano. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Talaan ng Mga Nilalaman

A.	Abiso tungkol sa mga batas	306
B.	Abiso tungkol sa hindi pandidiskrimina	306
C.	Abiso tungkol sa Medicare bilang pangalawang nagbabayad at Medi-Cal bilang huling makakatulong na magbabayad	307
D.	Abiso tungkol sa estate recovery ng Medi-Cal	308
E.	Pagbawi ng mga benepisyonang binayaran ng aming plano sa ilalim ng inyong Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) plan	308
F.	Membership card	311
G.	Mga independienteng contractor.....	311
H.	Pandaraya sa plano ng pangangalagang pangkalusugan	312
I.	Mga sitwasyon kung saan walang kontrol ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	312



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

A. Abiso tungkol sa mga batas

Maraming batas ang nalalapat sa *Handbook ng Miyembro* na ito. Maaaring makaapekto ang mga batas na ito sa inyong mga karapatan at pananagutan kahit na hindi isinama o ipinaliwanag ang mga batas sa *Handbook ng Miyembro*. Ang mga pangunahing batas na nalalapat ay mga batas ng pederal at estado tungkol sa mga programa ng Medicare at Medi-Cal. Ang iba pang mga batas ng pederal at estado ay maaari ring ilapat.

B. Abiso tungkol sa hindi pandidiskrimina

Hindi kami nandidiskrimina at hindi namin iibahin ang pagtrato sa inyo batay sa inyong lahi, etnisidad, bansang pinagmulan, kulay, relihiyon, sex, kasarian, edad, sekswal na oryentasyon, kapansanan sa pag-iisip o katawan, kundisyon ng kalusugan, karanasan sa mga paghahabol, medikal na kasaysayan, impormasyon hinggil sa genes, katibayan ng pagiging kwalipikado para sa seguro, o heograpikong lokasyon sa loob ng sineserbisyuhang lugar. Bilang karagdagan, hindi kami nagtatangi ng labag sa batas, ibinubukod ang mga tao, o iniiba ang pakikitungo sa kanila dahil sa ninuno, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, pagkakakilanlan ng kasarian, katayuan sa pag-aasawa, o medikal na kundisyon.

Kung gusto ninyo ng higit pang impormasyon o may mga alalahanin tungkol sa pandidiskrimina o hindi patas na pagtrato:

- Tawagan ang Office for Civil Rights ng Departamento ng mga Serbisyong Pangkalusugan at Pantao sa 1-800-368-1019. Ang mga gumagamit ng TTY ay maaaring tumawag sa 1-800-537-7697. Maaari rin kayong bumisita sa www.hhs.gov/ocr para sa higit pang impormasyon.
- Tawagan ang Office for Civil Rights ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan sa 916-440-7370. Ang mga gumagamit ng TTY ay maaaring tumawag sa 711 (Telecommunications Relay Service). Kung sa palagay ninyo ay nadiskrimina kayo at nais ninyong maghain ng karaingan sa pandidiskrimina, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Gayunpaman, pakitandaan na sa mga weekend at holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, ang aming awtomatikong sistema ng telepono ang maaaring makasagot ng inyong tawag. Pakiiwan ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan namin kayo sa loob ng isang (1) araw ng negosyo. Maaari rin kayong makipag-ugnayan sa amin sa pamamagitan ng pagsulat sa:

Appeals & Grievances Medicare Operations
P.O. Box 10198
Van Nuys, CA 91410-0198
www.wellcare.com/healthnetCA



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kung ang inyong karaingan ay tungkol sa diskriminasyon sa programang Medi-Cal, maaari rin kayong magsampa ng reklamo sa Tanggapan para sa mga Karapatang Sibil ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan, sa pamamagitan ng telepono, sa pamamagitan ng pagsulat, o sa elektronikong paraan:

- Sa telepono: Tumawag sa 1-916-440-7370. Kung hindi kayo makapagsalita o makarinig ng maayos, mangyaring tumawag sa 711 (Telecommunications Relay Service).
- Sa sulat: Magsagot ng form ng reklamo o sumulat sa:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

Available ang mga form para sa reklamo sa
www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

- Electronic na paraan: Magpadala ng email sa CivilRights@dhcs.ca.gov.

Kung mayroon kayong kapansanan at kailangan ng tulong sa pag-access ng mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan o isang tagapagbigay ng serbisyo, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.

Kung mayroon kayong reklamo, gaya ng problema sa daraanan ng wheelchair, makakatulong sa inyo ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.

C. Abiso tungkol sa Medicare bilang pangalawang nagbabayad at Medi-Cal bilang huling makakatulong na magbabayad

Kung minsan, mayroon munang ibang dapat magbayad para sa mga ibinibigay naming serbisyo sa inyo. Halimbawa, kung kayo ay naaksidente sa kalsada o kung napinsala kayo sa trabaho, ang insurance o Kabayaran sa mga Manggagawa ang dapat munang magbayad.

Mayroon kaming karapatan at pananagutan para mangolekta para sa mga saklaw na serbisyo ng Medicare kung saan hindi unang magbabayad ang Medicare.

Sumusunod kami sa mga batas at regulasyon ng pederal at estado na may kaugnayan sa legal na pananagutan ng mga ikatlong partido para sa mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa mga miyembro. Ginagawa namin ang lahat ng makatwirang hakbang para matiyak na ang Medi-Cal ang huling nagbabayad.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

D. Abiso tungkol sa estate recovery ng Medi-Cal

Dapat maningil ang programang Medi-Cal mula sa mga probated estate ng ilang partikular na namatay na miyembro para sa mga benepisyo sa Medi-Cal na natanggap mula sa kanilang ika-55 kaarawan. Kasama sa paniningil ang May Bayad na Serbisyo at mga premium/capitation payment para sa pinamamahalaang pangangalaga para sa mga serbisyo sa pasilidad ng pangangalaga o nursing facility, mga serbisyo sa bahay at komunidad, at mga nauugnay na serbisyo sa ospital at inireresetang gamot na natanggap noong inpatient ang isang miyembro sa isang pasilidad sa pangangalaga o noong siya ay nakakatanggap ng mga serbisyo sa bahay at komunidad. Hindi dapat lumampas ang paniningil sa halaga ng probated estate ng miyembro.

Para matuto pa, tingnan ang website ng estate recovery ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan sa www.dhcs.ca.gov/er o tumawag sa 916-650-0590.

E. Pagbawi ng mga benepisyong binayaran ng aming plano sa ilalim ng inyong Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) plan

Kapag na-injure kayo

Kung sakaling kayo ay magkakaroon ng injury, magkakasakit, o magkakaroon ng kondisyon dahil sa mga aksyon ng ibang tao, kumpanya, o ng inyong sarili (“may pananagutang partido”), magbibigay ang aming plano ng mga benepisyo para sa mga saklaw na serbisyong natatanggap ninyo. Gayunpaman, kung nakatanggap kayo ng pera o kung dapat kayong makatanggap ng pera dahil sa inyong pinsala, karamdaman, o kundisyon, sa pamamagitan man ng areglo, hatol, o anumang iba pang bayad na nauugnay sa inyong pinsala, karamdaman, o kundisyon, may karapatan ang aming plano at/o mga nanggagamot na tagapagbigay ng serbisyo na bawiin ang halaga ng anumang serbisyong ibinigay sa inyo sa pamamagitan ng planong ito alinsunod sa naaangkop na batas ng Estado.

Gaya ng kung paano ito ginamit sa kabuuan ng probisyong ito, ang salitang “may pananagutang partido” ay sinumang tao o entity na aktwal o posibleng may pananagutan sa inyong injury, karamdaman, o kondisyon. Kasama sa salitang may pananagutang partido ang liability o iba pang insurer ng may pananagutang tao o entity.

Ilang halimbawa ng kung paano kayo puwedeng magkaroon ng pinsala, magkasakit, o magkaroon ng kondisyon sa kagagawan ng may pananagutang partido, pero hindi limitado sa:

- Aksidente sa sasakyan;
- Nadulas at natumba kayo sa tindahan; o
- Na-expose kayo sa isang mapanganib na kemikal sa trabaho.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Ang karapatan ng aming plano para sa pagbawi ay nalalapat sa anumang at sa lahat ng halagang natanggap ninyo mula sa may pananagutang partido, kabilang ang mga sumusunod, pero hindi limitado sa mga ito:

- Mga bayad ng ikatlong partido o anumang kumpanya ng insurance sa ngalan ng ikatlong partido;
- Saklaw para sa hindi insured o underinsured na motorista;
- Proteksyon mula sa personal na injury, no fault, o iba pang saklaw para sa unang partido;
- Award o areglo para sa Kabayaran sa Manggagawa o Kapansanan;
- Saklaw sa mga medikal na bayad sa ilalim ng anumang automobile policy, saklaw na insurance o umbrella na saklaw para sa mga premise o homeowner;
- Anumang areglo o hatol na natanggap mula sa demanda o iba pang legal na aksyon; o
- Anumang iba pang pagbabayad mula sa anumang iba pang pinagmulan bilang kabayaran para sa mga ginawa o pagkukulang ng may pananagutang partido.

Sa pamamagitan ng pagtanggap ng mga benepisyo sa ilalim ng planong ito, sumasang-ayon kayo na ang aming plano ay may unang prioridad na karapatan para sa subrogation at

reimbursement na nagiging kalakip kapag ang planong ito ay nagbayad ng mga benepisyo para sa Mga Saklaw na Serbisyonang natanggap ninyo dahil sa mga ginawa o pagkukulang ng may pananagutang partido, at nakabawi kayo o ang inyong kinatawan, o may karapatan kayong magbawi, ng anumang halaga mula sa may pananagutang partido.

Sa pamamagitan ng pagtanggap ng mga benepisyo mula sa planong ito, (i) itinatalaga rin ninyo sa aming plano ang karapatan ninyong magbawi ng mga medikal na gastusin mula sa anumang pagsaklaw na available hanggang sa kabuuang gastos sa lahat ng mga Saklaw na Serbisyo na ibinigay ng plano kaugnay ng inyong pinsala, karamdaman, o kondisyon, at (ii) sumasang-ayon kayo na partikular na atasan ang may pananagutang partido na direktang i-reimburse ang plano sa ngalan ninyo.

Sa pamamagitan ng pagtanggap ng mga benepisyo sa ilalim ng planong ito, binibigyan rin ninyo ang aming plano ng unang prioridad na lien sa anumang pagbawi, areglo, o hatol, o iba pang pinagmumulan ng kompensasyon at lahat ng reimbursement para sa buong gastos sa Mga Saklaw na Serbisyo na binayaran ng plano kaugnay ng inyong injury, karamdaman, o kondisyon sa kagagawan o kakulangan ng may pananagutang partido. Ilalapat ang prioridad na ito, partikular man na tinukoy ang mga halaga bilang pagbawi sa mga medikal na gastusin, at naibigay man sa inyo ang buo o kumpletong kompensasyon para sa nawala sa inyo. Maaaring bawiin ng aming plano ang buong gastos ng lahat ng benepisyong ibinigay ng planong ito nang hindi ikinokonsidera kung may anumang claim ng pagkakasala sa inyong bahagi, sa pamamagitan man ng comparative negligence o iba pa. Walang kakaltasing bayad sa abogado sa mababawi ng aming plano, at hindi kailangan ng aming plano na magbayad o mag-ambag sa pagbabayad



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

ng mga gastusin sa korte o mga bayad sa abogado para sa abogadong na-hire para isulong ang claim o demanda laban sa may pananagutang partido.

Mga hakbang na dapat mong gawin

Kung magkakaroon kayo ng injury, magkakasakit, o magkakaroon ng kundisyon dahil sa may pananagutang partido, dapat kayong makiisa sa mga hakbang ng aming plano at/o nanggagamot na tagapagbigay ng serbisyo para mabawi ang mga gastusin nito, kabilang ang:

- Pagsasabi sa aming plano o nanggagamot na tagapagbigay ng serbisyo, kung naaangkop, ng pangalan at address ng may pananagutang partido at/o kanyang abogado, kung alam ninyo; pangalan at address ng inyong abogado, kung may abogado kayo, ang pangalan at address ng anumang kasaling kumpanya ng insurance, kasama na ang isang paglalarawan ng pangyayaring nagdulot ng injury, karamdaman, o kundisyon.
- Pagkumpleto sa anumang papeles na makatuwirang hihingiin ng aming plano o ng nanggagamot na tagapagbigay ng serbisyo para makatulong sa pagsusulong ng lien o karapatan sa pagbawi.
- Maagap na pagsagot sa mga tanong mula sa aming plano o nanggagamot na tagapagbigay ng serbisyo tungkol sa status ng kaso o claim at anumang usapin sa areglo.
- Agad na pagsasabi sa aming plano kung nakatanggap kayo o ang inyong abogado ng anumang pera mula sa (mga) may pananagutang partido o anumang iba pang pinagmulan.
- Pagbabayad ng lien para sa pangangalagang pangkalusugan o halagang babawiin ng plano mula sa anumang pagbawi, areglo o hatol, o iba pang pinagmulan ng kompensasyon, kabilang ang pagbabayad ng lahat ng reimbursement na dapat bayaran sa aming plano para sa kabuuang halaga ng mga benepisyong binayaran sa ilalim ng plano kaugnay ng inyong injury, karamdaman o kundisyon dahil sa may pananagutang partido, partikular man na tinukoy bilang pagbawi sa mga medikal na gastusin

at naibigay man sa inyo ang buo o kumpletong kompensasyon para sa nawala sa inyo;

- Hindi paggawa ng anumang bagay na makakasira sa mga karapatan ng aming plano alinsunod sa nakasaad sa itaas. Kabilang dito ang, ngunit hindi limitado sa, hindi pagtatangka na kaltasan o hindi ibigay ang halagang naareglo o nabawi para sa buong gastos ng lahat ng binayarang benepisyo ng plano, o hindi pagtatangka na ipagkait sa aming plano ang unang prioridad na karapatan para sa pagbawi o lien.
- Paghawak sa anumang perang natanggap ninyo o ng inyong abogado mula sa (mga) may pananagutang partido, o mula sa anumang iba pang pinagmulan, para ipagkatiwala sa inyo, at pag-reimburse sa aming plano o nanggagamot na tagapagbigay ng serbisyo, kung naaangkop, ng nabawing halaga na dapat ibayad sa plano sa sandaling mabayaran kayo at bago ang pagbabayad



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

sa anumang iba pang mga potensyal na lien holder o mga ikatlong partidong nagke-claim ng karapatang magbawi.

- Kinakailangan ninyong makipagtulungan sa amin sa paghahabol ng mga naturang pagbawi o sobrang bayad.

F. Membership card

Gagamitin lang para sa identipikasyon ang membership card na ibibigay ng aming plano sa ilalim ng Handbook ng Miyembro na ito. Ang pagkakaroon ng membership card ay hindi nagbibigay ng anumang karapatan para sa mga serbisyo o iba pang benepisyo sa ilalim ng *Handbook ng Miyembro* na ito. Para maging kwalipikado sa mga serbisyo o benepisyo sa ilalim ng *Handbook ng Miyembro* na ito, ang nagmamay-ari ng card ay dapat kwalipikado sa saklaw at nakapagpatala bilang miyembro sa ilalim ng *Handbook ng Miyembro* na ito. Ang sinumang tatanggap ng mga serbisyong hindi niya dapat matanggap sa ilalim ng *Handbook ng Miyembro* na ito ang siyang magbabayad para sa mga serbisyong iyon. Dapat ipakita ng miyembro ang membership card ng plano, hindi ang Medicare card, sa oras ng serbisyo. Mangyaring tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-800-431-9007 (TTY 711), Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. kung kailangan niyong papalitan ang inyong membership card.

Tandaan: Puwedeng maalis sa pagkakatala ang sinumang miyembrong sinasadyang hayaan ang mapang-abuso o maling paggamit sa membership card. Kailangan ng aming plano na iulat sa Office of the Inspector General ang isang pag-alis sa pagkakatala na resuta ng pang-aabuso o maling paggamit sa membership card, na puwedeng humantong sa kriminal na kaso.

G. Mga independienteng contractor

Ang ugnayan sa pagitan ng Wellcare by Health Net at ng bawat kasaling tagapagbigay ng serbisyo ay isang hiwalay na ugnayan ng kontratista. Ang mga kalahok na tagapagbigay ng serbisyo ay hindi mga empleyado o ahente ng Wellcare by Health Net at alinman sa Wellcare by Health Net, o sinumang empleyado ng Wellcare by Health Net, ay isang empleyado o ahente ng isang kasaling tagapagbigay ng serbisyo. Hindi kailanman magkakaroon ng pananagutan ang Wellcare by Health Net para sa kapabayaang, maling gawa, o pagtanggap ng sinumang kalahok o ibang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan. Ang mga kalahok na doktor, at hindi ang Wellcare by Health Net, ang magpapanatili ng ugnayan sa pagitan ng doktor at pasyente sa miyembro. Ang Wellcare by Health Net ay hindi isang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

H. Pandaraya sa plano ng pangangalagang pangkalusugan

Ang ibig sabihin ng panloloko sa plano sa pangangalagang pangkalusugan ay ang panlilinlang o pagsisinungaling sa plano ng isang tagapagbigay ng serbisyo, miyembro, employer, o sinumang taong kumikilos sa kanilang ngalan. Isa itong krimen na puwedeng sampahan ng kaso. Ang sinumang tao na kusa at sadyang magsasagawa ng aktibidad na may layuning linlangin ang plano sa pangangalagang pangkalusugan, halimbawa, paghahain ng claim na naglalaman ng mali o mapanlinlang na pahayag, ay guilty sa panloloko sa plano sa pangangalagang pangkalusugan.

Kung nag-aalala kayo sa anumang singil na nasa isang bayarin o form ng Paliwanag ng Mga Benepisyo, o kung may alam kayo o naghihinala kayong may anumang ilegal na aktibidad, tawagan ang toll-free na Fraud Hotline ng aming plano sa 1-800-977-3565 (TTY: 711). Bukas ang Fraud Hotline 24 na oras bawat araw, pitong araw bawat linggo. Lubos na kumpidensyal ang lahat ng tawag.

I. Mga sitwasyon kung saan walang kontrol ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

Sa sukdulang magreresulta ang isang natural na sakuna, digmaan, riot, insureksyong sibil, epidemya, ganap o hindi ganap na pagkasira ng mga pasilidad, atomic na pagsabog o iba pang release ng nuclear energy, pagkawala ng kakayahan ng mahahalagang tauhan sa medikal na pangkat, state of emergency, o iba pang katulad na pangyayari na hindi kontrolado ng aming plano, sa kawalan ng kakayahan ng mga pasilidad o tauhan ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) na magbigay o magsaayos ng mga serbisyo o benepisyo sa ilalim ng *Handbook ng Miyembro* na ito, malilimitahan ang obligasyon ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa pagbibigay ng mga naturang serbisyo o benepisyo sa iniaatas na sisikapin ng Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), sa mabuting hangarin, na maipagkaloob o maisaayos ang pagbibigay ng mga naturang serbisyo o benepisyo ayon sa kasalukuyang kakayahan ng mga pasilidad o tauhan nito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Kabanata 12: Mga kahulugan ng mahahalagang salita

Panimula

Nakapaloob sa kabanatang ito ang mga pangunahing terminong ginagamit sa buong *Handbook ng Miyembro* kasama ang mga kahulugan ng mga ito. Nakalista ang mga termino sa alpabetikong pagkakasunod-sunod. Kung may termino kayong hindi mahanap o kung kailangan ninyo ng higit pang impormasyon bukod sa nakasaad sa kahulugan, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga aktibidad sa pang-araw-araw na pamumuhay (ADL): Ang mga bagay na ginagawa ng mga tao sa isang normal na araw, tulad ng pagkain, paggamit ng banyo, pagbibihis, pagligo, o pagsisipilyo ng ngipin.

Hukom ng pang-administratibong batas: Isang hukom na sumusuri sa antas 3 na apela.

Programang tulong sa gamot sa AIDS (ADAP): Isang programang nakakatulong sa mga indibidwal na may HIV/AIDS na magroon ng access sa mga gamot sa HIV na nakakapagligtas ng buhay.

Center ng ambulatoryong operasyon: Isang pasilidad na nag-oopera ng outpatient para sa mga pasyenteng hindi kailangan ng pangangalaga ng ospital at hindi inaasahang mangangailangan ng mahigit sa 24 na oras na pangangalaga.

Apela: Isang paraan para matutulan ninyo ang aming pagkilos kung sa palagay ninyo ay nagkamali kami. Maaari ninyong hilingin sa amin na baguhin ang isang desisyon sa pagsaklaw sa pamamagitan ng paghahain ng apela. Ipinapaliwanag sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ang mga apela, kabilang ang kung paano gumawa ng apela.

Kalusugan ng Pag-uugali: Isang komprehensibong termino na tumutukoy sa mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip at disorder sa paggamit ng substance.

Biological na Produkto: Isang inireresetang gamot na ginawa mula sa mga natural at buhay na mapagkukunan tulad ng mga selyula ng hayop, selyula ng halaman, bacteria, o yeast. Mas kumplikado ang mga biological na produkto kaysa sa iba pang gamot at hindi kayang kopyahin nang eksakto ang mga ito, kaya mga biosimilar ang tawag sa mga alternatibong anyo. (Tingnan din ang “Original Biological Product” at “Biosimilar”).

Biosimilar: Isang biological na gamot na may malaking pagkakatulad sa, ngunit hindi eksaktong kapareho ng, orihinal na biological na produkto. Ang mga biosimilar ay kasing ligtas at epektibo ng orihinal na biological na produkto. May ilang biosimilar na puwedeng ipamalit sa orihinal na biological product sa parmasya nang hindi nangangailangan ng bagong reseta. (Tingnan ang “Interchangeable Biosimilar”).

Branded na gamot: Isang inireresetang gamot na ginagawa at ipinagbibili ng kumpanyang orihinal na gumawa ng gamot. Ang mga branded na gamot ay may parehong mga sangkap na katulad sa mga generic na bersiyon ng mga gamot. Ang mga generic na gamot ay karaniwang ginagawa at ipinagbibili ng iba pang kumpanya ng gamot.

Tagapangasiwa ng pangangalaga: Isang pangunahing tao na nakikipagtulungan sa inyo, sa planong pangkalusugan, at sa mga tagapagbigay ng serbisyo ng inyong pangangalaga para tiyakin na nakukuha ninyo ang pangangalagang kailangan ninyo.

Plano ng pangangalaga: Sumangguni sa “Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal.”



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga Opsyonal na Serbisyo sa Plano ng Pangangalaga (Mga Serbisyo sa CPO): Mga karagdagang serbisyo na opsyonal sa ilalim ng inyong Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal (ICP). Hindi nilalayon ng mga serbisyong ito na palitan ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta na may pahintulot kayong matanggap sa ilalim ng Medi-Cal.

Grupo sa pangangalaga: Sumangguni sa “Interdisciplinary na Grupo sa Pangangalaga.”

Mga Center para sa mga Serbisyo ng Medicare at Medicaid (CMS): Ang pederal na ahensyang nangangasiwa ng Medicare.

Ipinapaliwanag sa **Kabanata 2, Seksyon G** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung paano makipag-ugnayan sa CMS.

Mga Serbisyong Pang-adult sa Komunidad (CBAS): Programa ng serbisyo sa pasilidad para sa outpatient na naghahatid ng dalubhasang pangangalaga, mga serbisyong panlipunan, occupational at speech therapy, personal na pangangalaga, pagsasanay at suporta sa pamilya/tagapangalaga, mga serbisyo sa nutrisyon, transportasyon, at iba pang serbisyo sa mga karapat-dapat na miyembro na nakatutugon sa mga naaangkop na pamantayan para sa pagiging kwalipikado.

Reklamo: Isang nakasulat o pasalitang pahayag na nagsasabing mayroon kayong problema o alalahanin tungkol sa inyong mga saklaw na serbisyo o pangangalaga. Kasama rito ang anumang alalahanin tungkol sa kalidad ng serbisyo, kalidad ng pangangalaga sa inyo, mga tagapagbigay ng serbisyon na nasa network namin, o mga parmasyang nasa network namin. Ang pormal na tawag sa “paghahain ng reklamo” ay “paghahain ng karaingan”.

Pasilidad sa komprehensibong pasilidad para sa rehabilitasyon ng pasyenteng hindi kailangang i-confine (CORF): Isang pasilidad na pangunahing nagbibigay ng mga serbisyo ng rehabilitasyon pagkatapos ng isang karamdaman, aksidente, o malaking operasyon. Nagbibigay ito ng iba't ibang mga serbisyo, kasama ang physical therapy, mga serbisyong panlipunan o pangkaisipan, respiratory therapy, occupational therapy, speech therapy, at mga serbisyo sa pagtatasa ng kapaligiran sa tahanan.

Mga desisyon sa pagsaklaw: Isang pagpapasya tungkol sa kung ano-anong mga benepisyo ang sinasaklaw namin. Kasama rito ang mga desisyon tungkol sa mga saklaw na gamot at serbisyo o ang halagang binabayaran namin para sa inyong mga serbisyong pangkalusugan. Ipinapaliwanag sa **Kabanata 9, Seksyon E** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung paano humiling sa amin ng desisyon sa pagsaklaw.

Mga saklaw na gamot: Ang terminong ginagamit namin na tumutukoy sa lahat ng inireseta at nabibili nang walang reseta (OTC) na gamot na saklaw ng aming plano.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Mga saklaw na serbisyo: Ang ginagamit naming pangkalahatang termino para tumukoy sa lahat ng pangangalagang pangkalusugan, mga pangmatagalang serbisyo at suporta, mga supply, mga inirereseta at nabibili nang walang reseta na gamot, mga kagamitan, at ibang pang serbisyo na sinasaklaw ng aming plano.

Pagsasanay sa pangkulturang kakayahan: Pagsasanay na nagbibigay ng karagdagang tagubilin sa ating mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan, na nakakatulong sa kanilang mas maunawaan ang inyong pinagmulan, mga pagpapahalaga, at mga paniniwala para maisagawa ang mga serbisyong tutugon sa inyong mga pangangailangan sa lipunan, kultura, at wika.

Departamento ng mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan (DHCS): Ang departamento ng estado sa California na nangangasiwa sa Programang Medicaid (kilala bilang Medi-Cal).

Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan (DMHC): Ang departamento ng estado sa California na responsable sa pangangasiwa sa mga planong pangkalusugan. Tinutulungan ng DMHC ang mga tao sa mga apela at reklamo tungkol sa mga serbisyo ng Medi-Cal. Nagsasagawa rin ang DMHC ng mga Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (Independent Medical Review o IMR).

Pag-alis sa pagkakatala: Ang proseso ng pagwawakas sa inyong membership sa aming plano. Ang pag-alis sa pagkakatala ay maaaring boluntaryo (sarili ninyong kagustuhan) o hindi boluntaryo (hindi ninyo sariling kagustuhan).

Programang pamamahala ng gamot (DMP): Isang programang nagtitiyak na ligtas ang paggamit ng mga miyembro ng mga inireresetang opioid at iba pang medikasyong madalas na inaabuso.

Dual eligible na plano sa mga espesyal na pangangalaga (D-SNP): Planong pangkalusugan na nagbibigay ng serbisyo sa mga indibidwal na parehong kwalipikado sa Medicare at Medicaid. D-SNP ang aming plano.

Matitibay na medikal na kagamitan (DME): Mga partikular na gamit na ipinag-uutos ng inyong doktor para gamitin ninyo sa sarili ninyong bahay. Halimbawa ng mga gamit na ito ay ang mga wheelchair, saklay, powered mattress system, supply para sa diabetic, mga kama sa ospital na iniutos ng isang tagapagbigay ng serbisyo para gamitin sa tahanan, IV infusion pump, speech generating device, kagamitan at supply sa oxygen, nebulizer, at walker.

Emergency: Ang isang medikal na emergency ay kapag kayo, o ang sinumang iba pang tao na may karaniwang kaalaman sa kalusugan at medisina, ay naniniwala na mayroon kayong mga medikal na sintomas na nangangailangan ng agarang atensiyong medikal para maiwasan ang pagkamatay, pagkawala ng bahagi ng katawan, o pagkawala ng o malubhang kapansanan sa isang paggana ng katawan (at kung kayo ay buntis, pagkawala ng isang hindi pa isinisilang na sanggol). Ang mga medikal na sintomas ay posibleng karamdaman, injury, matinding pananakit, o isang medikal na kundisyon na mabilis ang paglala.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Emergency na pangangalaga: Mga saklaw na serbisyo na ibinibigay ng isang tagapagbigay ng serbisyo na sinanay para magbigay ng mga serbisyo para sa emergency at kinakailangan para gamutin ang isang medikal na emergency o emergency sa kalusugan ng pag-uugali.

Eksepsiyon: Pahintulot para makakuha ng saklaw para sa isang gamot na hindi karaniwang sinasaklaw o para gamitin ang gamot nang walang partikular na panuntunan at limitasyon.

Mga Hindi Kasamang Serbisyo: Mga serbisyong hindi saklaw ng planong pangkalusugan na ito.

Karagdagang Tulong: Isang programa ng Medicare na tumutulong sa mga tao na may limitadong kita at mga mapagkukunan na bawasan ang mga gastos sa inireresetang gamot na nasa Medicare Part D, tulad ng mga premium, naibabawas, at copay. Ang Karagdagang Tulong ay tinatawag ding “Tulong na Salapi para sa may Mababang Kita”, o “LIS”.

Generic na gamot: Isang inireresetang gamot na inaprubahan ng pederal na pamahalaan para gamitin bilang kapalit ng isang branded na gamot. Ang isang generic na gamot ay may mga sangkap na kapareho ng branded na gamot. Karaniwan itong mas mura at kasing bisa ng branded na gamot.

Karaingan: Isang reklamo na ginagawa ninyo tungkol sa amin o sa isa sa aming mga tagapagbigay ng serbisyo o parmasya na nasa network. Kasama rito ang reklamo tungkol sa kalidad ng inyong pangangalaga o sa kalidad ng serbisyong ibinibigay ng inyong planong pangkalusugan.

Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP): Isang programang nagbibigay ng libre at obhetibong impormasyon at pagpapayo tungkol sa Medicare. Ipinapaliwanag sa **Kabanata 2, Seksyon C** ng inyong *Handbook ng Miyembro* kung paano makipag-uugnayan sa HICAP.

Planong pangkalusugan: Isang organisasyon na binubuo ng mga doktor, ospital, parmasya, tagapagbigay ng mga serbisyong pangmatagalan, at iba pang tagapagbigay ng serbisyo. Mayroon din itong mga tagapangasiwa ng pangangalaga para tulungan kayong pamahalaan ang lahat ng inyong serbisyo at tagapagbigay ng serbisyo. Nagtutulungan silang lahat para maibigay ang pangangalagang kailangan ninyo.

Pagtatasa sa panganib sa kalusugan (HRA): Pagsusuri sa inyong medikal na kasaysayan at kasalukuyang kundisyon. Ginagamit ito para malaman ang tungkol sa inyong kalusugan at kung paano ito maaaring magbago sa hinaharap.

Mga tulong sa kalusugan sa bahay: Isang tao na nagbibigay ng mga serbisyong hindi nangangailangan ng mga kasanayan ng lisensiyadong nurse o therapist, gaya ng tulong sa pangangalaga ng sarili (hal., pagligo, paggamit ng banyo, pagbibihis, o pagsasagawa ng mga inirekomendang ehersisyo). Ang mga tulong sa kalusugan sa bahay ay walang lisensiya ng nurse o hindi nagbibigay ng therapy.

Hospisyo: Isang programa ng pangangalaga at suporta na makakatulong sa mga taong may nakamamatay na karamdaman na makapamuhay nang maginhawa. Ang ibig sabihin ng terminal na



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.
Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

prognosis ay medikal na sertipikado ang isang tao bilang may nakamamatay na sakit, ibig sabihin, mayroon siyang 6 na buwan pababa para mabuhay.

- May karapatang pumili ng hospisyo ang isang nakatala na may nakamamatay na karamdaman.
- Isang espesyal na sinanay na grupo ng mga propesyonal at tagapangalaga na nagbibigay ng pangangalaga para sa tao, kasama ang pisikal, emosyonal, panlipunan at ispirituwal na pangangailangan.
- Kinakailangan namin kayong bigyan ng listahan ng mga tagapagbigay ng serbisyo ng hospisyo sa inyong heyograpikong lugar.

Mali/hindi nararapat na pagsingil: Isang sitwasyon kung saan siningil kayo ng tagapagbigay ng serbisyo (gaya ng doktor o ospital) nang mas malaki kaysa sa aming halaga ng bahagian sa gastos para sa mga serbisyo. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro kung nakatanggap kayo ng anumang bayarin na hindi ninyo nauunawaan.

Dahil binabayaran namin ang buong gastos para sa inyong mga serbisyo, **wala** kayong dapat bayaran na anumang bahagian sa gastos. Hindi dapat kayo singilin ng mga tagapagbigay ng serbisyo ng kahit ano para sa mga serbisyong ito.

Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Tahanan (IHSS): Tutulong ang Programang IHSS sa pagbabayad ng mga serbisyong ibinibigay sa inyo para ligtas kayong makapanatili sa sarili ninyong bahay. Alternatibo ang IHSS sa out-of-home na pangangalaga, gaya ng mga nursing home o mga board and care facility. Ang mga uri ng mga serbisyong puwedeng awtorisahan sa pamamagitan ng IHSS ay paglilinis ng bahay, paghahanda ng pagkain, paglalaba, pamimili ng grocery, mga serbisyo sa personal na pangangalaga (gaya ng tulong sa pagdumi at pag-ihi, paliligo, paglilinis ng katawan, at mga paramedical na serbisyo), pagsama sa mga medikal na appointment, at pagbabantay bilang proteksyon para sa mga may problema sa pag-iisip. Ang mga ahensya sa panlipunang serbisyo ng county ang nagbibigay ng IHSS.

Hiwalay na Medikal na Pagsusuri (IMR): Kung tinanggihan namin ang inyong kahilingan para sa mga medikal na serbisyo o paggamot, maaari kayong gumawa ng apela. Kung hindi kayo sumasang-ayon sa aming pasya at ang problema ninyo ay tungkol sa isang serbisyo ng Medi-Cal, kasama na ang mga supply na DME at gamot, maaari kayong humiling sa Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California ng isang IMR. Ang IMR ay isang pagsusuri sa inyong kaso na ginagawa ng mga doktor na hindi bahagi ng aming plano. Kung ang desisyon ng IMR ay pabor sa inyo, dapat naming ibigay sa inyo ang serbisyo o paggamot na inyong hiniling. Wala kayong babayaran para sa isang IMR.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Hiwalay na organisasyon ng pagsusuri (IRO): Isang hiwalay na organisasyong na-hire ng Medicare na nagsusuri sa antas 2 na apela. Hindi ito konektado sa amin at hindi ito ahensya ng pamahalaan. Ang organisasyong ito ang nagpapasya kung tama o dapat bang baguhin ang naging desisyon namin. Pinangangasiwaan ng Medicare ang gawain nito. Ang pormal na pangalan ay **Hiwalay na Entidad sa Pagsusuri**.

Plano ng Pangangalaga para sa Indibidwal (ICP o Plano ng Pangangalaga): Isang plano para sa mga serbisyong makukuha ninyo at kung paano ninyo makukuha ang mga ito. Maaaring kasama sa inyong plano ang mga serbisyong medikal, mga serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali, at mga pangmatagalang serbisyo at suporta.

Inpatient: Isang terminong ginagamit kapag pormal kayong ipinasok sa ospital para sa mga dalubhasang medikal na serbisyo. Kung hindi kayo pormal na ipapasok sa ospital, maaari pa rin kayong ituring na outpatient sa halip na inpatient kahit na magdamag kayong mananatili sa ospital.

Integrated na D-SNP: Isang dual-eligible na plano sa mga espesyal na pangangalaga na sumasaklaw sa Medicare at karamihan o lahat ng serbisyo ng Medicaid sa ilalim ng isang planong pangkalusugan para sa mga partikular na grupo ng mga indibidwal na kwalipikado sa Medicare at Medicaid. Kilala rin ang mga indibidwal na ito bilang mga dual-eligible na indibidwal na may kumpletong benepisyo.

Interchangeable na Biosimilar: Isang biosimilar na maaaring gamitin bilang pamalit sa parmasya nang hindi nangangailangan ng bagong reseta dahil natutugunan nito ang mga karagdagang kinakailangan na may kaugnayan sa potensyal sa awtomatikong pagpalit. Napapailalim sa batas ng estado ang awtomatikong pagpapalit sa parmasya.

Interdisciplinary na Grupo sa Pangangalaga (ICT o Grupo sa pangangalaga): Isang pangkat ng pangangalaga na maaaring kinabibilangan ng mga doktor, nurse, tagapayo, o ibang propesyonal sa kalusugan na nariyan para tulungan kayong makuha ang kailangan ninyong pangangalaga. Tutulungan rin kayo ng inyong pangkat ng pangangalaga na gumawa ng plano sa pangangalaga.

Listahan ng mga Saklaw na Gamot (Listahan ng Gamot): Isang listahan ng mga inireresetang gamot at gamot na nabibili nang walang reseta (OTC) na saklaw namin. Pinipili namin ang mga gamot sa listahang ito sa tulong ng mga doktor at parmasista. Sinasabi sa inyo ng Listahan ng Gamot kung mayroong anumang tuntunin na kailangan ninyong sundin para makuha ang inyong mga gamot. Ang Listahan ng Gamot ay tinatawag minsan na isang “pormularyo”.

Mga pangmatagalang serbisyo at suporta (LTSS): Ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta ay mga serbisyo na tumutulong sa pagpapabuti ng isang pangmatagalang medikal na kundisyon. Karamihan sa mga serbisyong ito ay tinutulungan kayong manatili sa inyong tahanan para hindi na ninyo kailangang pumunta sa isang nursing facility o ospital. Kabilang sa LTSS na saklaw ng aming plano ang Mga Serbisyong Pang-adult sa Komunidad (CBAS), kilala rin bilang pang-adult na pangangalagang



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

pangkalusugan sa araw, Mga Nursing Facility (NF), at Mga Suporta sa Komunidad. Ang mga IHSS at 1915(c) waiver program ay Medi-Cal LTSS na ibinibigay sa labas ng aming plano.

Tulong na salapi para sa may mababang kita (LIS): Sumangguni sa “Karagdagang Tulong”

Programa sa Mail Order: Maaaring mag-alok ang ilang plano ng programa sa mail-order na nagbibigay-daan sa inyo na makakuha ng hanggang 3 buwang supply ng inyong mga saklaw na inireresetang gamot na direktang ipinapadala sa inyong bahay. Maaaring ito ay isang matipid at maginhawang paraan para makuha ang mga reseta na regular ninyong iniinom.

Medi-Cal: Ito ang pangalan ng programa ng Medicaid ng California. Ang Medi-Cal ay pinamamahalaan ng estado at binabayaran ng estado at ng pederal na pamahalaan.

- Tinutulungan nito ang mga tao na may limitadong kita at mga mapagkukunan na bayaran ang mga pangmatagalang serbisyo at suporta at mga medikal na gastos.
- Sinasaklaw nito ang mga karagdagang serbisyo at ilang gamot na hindi saklaw ng Medicare.
- Magkakaiba ang mga programa ng Medicaid depende sa estado, ngunit sinasaklaw ang karamihan ng mga gastusin sa pangangalagang pangkalusugan kung kwalipikado kayo para sa Medicare at Medi-Cal.

Mga Medi-Cal na plano: Mga plano na mga benepisyo ng Medi-Cal lang ang sinasaklaw, tulad ng mga pangmatagalang serbisyo at suporta, kagamitang medikal, at transportasyon. Ang mga benepisyo ng Medicare ay hiwalay.

Medicaid (o Medikal na Tulong): Isang programang pinapatakbo ng pederal na pamahalaan at estado na tumutulong sa mga taong may limitadong kita at mapagkukunan na magbayad para sa mga pangmatagalang serbisyo at suporta at mga medikal na gastos. Medi-Cal ang Medicaid na programa para sa Estado ng California.

Medikal na kinakailangan: Ang medikal na kinakailangan ay naglalarawan ng mga serbisyo, supply, o gamot na kailangan ninyo para maiwasan, ma-diagnose, o magamot ang isang medikal na kundisyon o para mapanatili ang kasalukuyang kalagayan ng inyong kalusugan. Kabilang dito ang pangangalaga para maiwasan ninyo na pumunta sa isang ospital o nursing facility. Nangangahulugan rin ito na natutugunan ng mga serbisyo, supply, o gamot ang mga tinatanggap na pamantayan ng pagsasagawa ng mga bagay ukol sa medisina. Ang medikal na kinakailangan ay tumutukoy sa lahat ng saklaw na serbisyo na makatwiran at kinakailangan para protektahan ang buhay, iwasan ang matinding karamdaman o matinding kapansanan, o para maibsan ang matinding pananakit sa pamamagitan ng diagnosis o paggamot ng sakit, karamdaman, o injury.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Medicare: Ang programang insurance sa kalusugan ng pederal na pamahalaan para sa mga tao na 65 taong gulang pataas, ilang tao na wala pang 65 taong gulang na may mga partikular na kapansanan, at mga tao na may sakit sa bato na wala nang lunas (karaniwan ay mga tao na may permanenteng pagpalya ng bato na nangangailangan ng dialysis o transplant ng bato). Maaaring makuha ng mga taong may Medicare ang kanilang saklaw sa kalusugan ng Medicare sa pamamagitan ng Original Medicare o isang plano sa pinamamahalaang pangangalaga (sumangguni sa “Planong pangkalusugan”).

Medicare Advantage: Isang programa ng Medicare, na kilala rin bilang “Medicare Part C” o “MA”, na nag-aalok ng mga planong MA sa pamamagitan ng mga pribadong kumpanya. Binabayaran ng Medicare ang mga kumpanyang ito para saklawin ang inyong mga benepisyo sa Medicare.

Konseho ng mga Apela ng Medicare (Konseho): Konsehong sumusuri sa antas 4 na apela. Ang Konseho ay bahagi ng Pederal na pamahalaan.

Mga serbisyong sinasaklaw ng Medicare: Mga serbisyong saklaw ng Medicare Part A at Medicare Part B. Dapat saklawin ng lahat ng planong pangkalusugan ng Medicare, pati ng aming plano, ang lahat ng serbisyong saklaw ng Medicare Part A at Medicare Part B.

Programang Pang-iwas sa Diabetes ng Medicare (MDPP): Isang nakaayos na programa sa pagbabago sa pag-uugali para sa kalusugan na nagbibigay ng pagsasanay sa pangmatagalang pagbabago sa diyeta, mas mataas na pisikal na aktibidad, at mga estratehiya sa paglutas ng mga hamon para sa tuluy-tuloy na pagbabawas ng timbang at malusog na pamumuhay.

Enrollee ng Medicare-Medi-Cal: Isang taong kwalipikado para sa saklaw ng Medicare at Medicaid. Ang isang enrollee ng Medicare- Medicaid ay tinatawag ding “indibidwal na dalawang beses na kwalipikado”.

Medi-Medi Plan: Ang Medicare Medi-Cal Plan (Medi-Medi Plan) ay isang uri ng plano ng Medicare Advantage. Para ito sa mga tao na may Medicare at Medi-Cal, at ipinagsasama sa isang plano ang mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal. Ikinokoordina ng mga Medi-Medi Plan ang lahat ng benepisyo at serbisyo sa dalawang programa, kabilang ang lahat ng serbisyong saklaw ng Medicare at Medi-Cal.

Medicare Part A: Ang programa ng Medicare na sumasaklaw sa karamihan sa medikal na kinakailangang pangangalaga sa ospital, pasilidad ng dalubhasang pangangalaga, kalusugan sa tahanan, at pangangalaga sa hospisyo.

Medicare Part B: Ang programa ng Medicare na sumasaklaw sa mga serbisyo (tulad ng mga pagsusuri sa laboratoryo, operasyon, at mga pagpapatingin sa doktor) at mga supply (tulad ng mga wheelchair at walker) na medikal na kinakailangan para gamutin ang isang sakit o kundisyon. Sinasaklaw din ng Medicare Part B ang maraming serbisyo para sa pag-iwas sa sakit at screening.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Medicare Part C: Ang programa ng Medicare, na kilala rin bilang “Medicare Advantage” o “MA,” na nagpapahintulot sa mga pribadong kumpanya ng insurance sa kalusugan na magbigay ng mga benepisyo ng Medicare sa pamamagitan ng Planong MA.

Medicare Part D: Ang programa ng benepisyo sa inireresetang gamot ng Medicare. Tinatawag namin ang programang ito na “Bahagi D” sa madaling salita. Sinasaklaw ng Medicare Part D ang mga inireresetang gamot, bakuna, at ilang supply para sa outpatient na hindi saklaw ng Medicare Part A o Medicare Part B o Medicaid. Kasama sa aming plano ang Medicare Part D.

Mga Medicare Part D na gamot: Mga gamot na sinasaklaw sa ilalim ng Medicare Part D. Partikular na hindi isinasama ng Kongreso ang ilang kategorya ng mga gamot mula sa pagkakasaklaw sa ilalim ng Medicare Part D. Maaaring saklawin ng Medi-Cal ang ilan sa mga gamot na ito.

Pamamahala ng Paggamot sa Pamamagitan ng Medikasyon (MTM): Isang natatanging grupo ng serbisyo o grupo ng mga serbisyong ibinibigay ng mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan, kabilang ang mga parmasista, para matiyak ang pinakamahuhusay na therapeutic na resulta para sa mga pasyente. Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon G2** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon.

Miyembro (miyembro ng aming plano, o miyembro ng plano): Isang taong may Medicare at Medi-Cal na kwalipikadong makakuha ng mga saklaw na serbisyo, nagpatala sa aming plano, at nakumpirma ng Mga Center para sa mga Serbisyo ng Medicare at Medicaid (CMS) at estado ang kanilang pagkakatala.

Handbook ng Miyembro at Impormasyon sa Pagsisiwalat: Ang dokumentong ito, kasama ng inyong form sa pagpapatala at anumang iba pang kalakip, o mga rider, na nagpapaliwanag sa inyong saklaw, kung ano ang dapat naging gawin, ang inyong mga karapatan, at ang dapat ninyong gawin bilang miyembro ng aming plano.

Mga Serbisyo para sa Miyembro: Ang departamento sa aming plano na responsable sa pagsagot sa inyong mga tanong tungkol sa membership, mga benepisyo, mga karaingan, at mga apela. Sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon A** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa Mga Serbisyo para sa Miyembro.

Parmasyang nasa network: Isang parmasya (botika) na sumang-ayong magbigay ng mga inireresetang gamot para sa mga miyembro ng aming plano. Tinatawag namin silang “mga parmasyang nasa network” dahil sumang-ayon silang makipagtulungan sa aming plano. Sa karamihan ng mga sitwasyon, sinasaklaw lang namin ang inyong mga inireresetang gamot kapag napunan sa isa sa aming mga parmasyang nasa network.

Tagapagbigay ng serbisyo na nasa network: Ang “tagapagbigay ng serbisyo” ay ang pangkalahatang salita na ginagamit namin para sa mga doktor, nurse, at ibang tao na nagbibigay sa inyo ng mga serbisyo at pangangalaga. Kasama rin sa termino ang mga ospital, ahensiya



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

ng kalusugan sa tahanan, klinika, at iba pang mga lugar na nagbibigay sa inyo ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan, medikal na kagamitan, at mga pangmatagalang serbisyo at suporta.

- Sila ay mga lisensiyado o sertipikado ng Medicare at ng estado para magbigay ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan.
- Tinatawag namin silang “mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network” kapag sumang-ayon silang makipagtulungan sa aming planong pangkalusugan, tumanggap ng aming bayad, at hindi maniningil sa aming mga miyembro ng karagdagang halaga.
- Habang miyembro kayo ng aming plano, dapat ninyong gamitin ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network para makakuha ng mga saklaw na serbisyo. Ang mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay tinatawag ding “mga tagapagbigay ng plano”.

Nursing home o nursing facility: Isang lugar na nagbibigay ng pangangalaga para sa mga tao na hindi maaalagaan sa bahay ngunit hindi kinakailangang maospital.

Ombudsman: Isang tanggapan sa inyong estado na kumikilos bilang tagapagtaguyod sa inyong ngalan. Maaari nilang sagutin ang mga tanong kung mayroon kayong problema o reklamo at makakatulong sila sa inyong maunawaan kung ano ang gagawin. Ang mga serbisyo ng ombudsperson ay libre. Makakakita kayo ng higit pang impormasyon sa **Kabanata 2, Seksyon I** at **Kabanata 9, Seksyon B** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Pagpapasya ng organisasyon: Ang aming plano ay gumagawa ng pagpapasya ng organisasyon kapag kami, o ang isa sa aming mga tagapagbigay ng serbisyo, ay gumawa ng desisyon tungkol sa kung ang mga serbisyo ay sinasaklaw o kung magkano ang babayaran ninyo para sa mga saklaw na serbisyo. Ang mga pagpapasya ng organisasyon ay tinatawag na “mga desisyon sa pagsaklaw”. Ipinapaliwanag sa **Kabanata 9, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ang mga desisyon sa pagsaklaw.

Orihinal na Biological na Produkto: Isang biological na produkto na inaaprubahan ng Food and Drug Administration (FDA) at inihahatid bilang paghahambing para sa mga manufacturer na gumagawa ng biosimilar na bersyon. Tinatawag din itong reference na produkto.

Original Medicare (tradisyonal na Medicare o fee-for-service na Medicare): Pamahalaan ang nag-aalok ng Original Medicare. Sa ilalim ng Original Medicare, sinasaklaw ang mga serbisyo sa pamamagitan ng pagbabayad ng halaga sa mga doktor, ospital, at iba pang mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na itinakda ng Kongreso.

- Maaari kayong kumonsulta sa sinumang doktor, alinmang ospital, o sa iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na tumanggap ng Medicare. May dalawang bahagi ang Original Medicare: Medicare Part A (insurance sa ospital) at Medicare Part B (medikal na insurance).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Available ang Original Medicare kahit saan sa Estados Unidos.
- Kung ayaw ninyong sumali sa aming plano, maaari ninyong piliin ang Original Medicare

Parmasyang wala sa network: Isang parmasyang hindi pumayag na makipagtulungan sa aming plano na mangasiwa o magbigay ng mga saklaw na gamot sa mga miyembro ng aming plano. Hindi saklaw ng aming plano ang karamihan sa mga gamot na nakukuha ninyo mula sa mga parmasyang wala sa network maliban kung may mga partikular na kundisyon na nalalapat.

Tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network o Pasilidad na wala sa network: Isang tagapagbigay ng serbisyo o pasilidad na hindi ginagamit, pagmamay-ari, o pinapatakbo ng aming plano at hindi kinontrata para magbigay ng mga saklaw na serbisyo sa mga miyembro ng aming plano. Ipinapaliwanag sa **Kabanata 3, Seksyon D4** ng inyong *Handbook ng Miyembro* ang mga tagapagbigay ng serbisyo o pasilidad na wala sa network.

Mga gamot na nabibili nang walang reseta (OTC): Ang mga gamot na nabibili nang walang reseta ay mga gamot na mabibili ng isang tao nang walang reseta mula sa isang propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan.

Bahagi A: Sumangguni sa “Medicare Part A.”

Bahagi B: Sumangguni sa “Medicare Part B.”

Bahagi C: Sumangguni sa “Medicare Part C.”

Bahagi D: Sumangguni sa “Medicare Part D.”

Bahagi D na mga gamot: Sumangguni sa “Mga Medicare Part D na gamot.”

Personal na impormasyon sa kalusugan (tinatawag ding Protektadong impormasyon sa kalusugan) (PHI): Impormasyon tungkol sa inyo at sa inyong kalusugan, gaya ng inyong pangalan, address, social security number, mga pagbisita sa doktor, at medikal na kasaysayan. Sumangguni sa aming Abiso ng mga Kasanayan sa Pagkapribado para sa karagdagang impormasyon tungkol sa kung paano namin pinoprotektahan, ginagamit, at inihahayag ang inyong PHI, gayundin ang inyong mga karapatan may kaugnayan sa inyong PHI.

Tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP): Ang doktor o ibang tagapagbigay ng serbisyo na una ninyong pinuntahan para gamitin ang kanilang mga serbisyo para sa karamihan ng mga problemang pangkalusugan. Tinitiyak nila na makukuha ninyo ang pangangalagang inyong kailangan para manatiling malusog.

- Maaari din silang makipag-usap sa iba pang mga doktor at tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan tungkol sa inyong pangangalaga at irekomenda kayo sa kanila.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

- Sa karamihan ng planong pangkalusugan ng Medicare, dapat muna ninyong gamitin ang inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga bago ninyo gamitin ang sinumang iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan.
- Sumangguni sa **Kabanata 3, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa impormasyon tungkol sa pagkuha ng pangangalaga mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga.

Paunang awtorisasyon (PA): Isang pag-apruba na dapat ninyong makuha mula sa amin bago kayo makakuha ng isang partikular na serbisyo o gamot o gumamit ng isang tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network. Maaaring hindi saklawin ng aming plano ang serbisyo o gamot kung hindi muna kayo humingi ng pag-apruba.

Sinasaklaw lang ng aming plano ang ilang medikal na serbisyo na nasa network kung ang inyong doktor o iba pang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network ay nakakuha ng PA mula sa amin.

- Ang mga saklaw na serbisyo na nangangailangan ng PA ng aming plano ay minarkahan sa **Kabanata 4** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Sinasaklaw lang ng aming plano ang ilang gamot kung kukuha kayo ng PA mula sa amin.

- Ang mga saklaw na gamot na nangangailangan ng PA ng aming plano ay minarkahan sa *Listahan ng mga Saklaw na Gamot* at naka-post sa website namin ang mga panuntunan.

Programa para sa Komprehensibong Pangangalaga para sa Matatanda (PACE): Isang programang parehong sumasaklaw sa mga benepisyo ng Medicare at Medicaid para sa mga tao na edad 55 pataas na nangangailangan ng mas matataas na antas ng pangangalaga para tumira sa bahay.

Prosthetics at Orthotics: Mga medikal na device na ipinag-utos ng inyong doktor o iba pang tagapagbigay ng serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan na kinabibilangan ng, ngunit hindi limitado sa, mga brace sa braso, likod, at leeg; mga artipisyal na kamay o paa; mga artipisyal na mata; at mga device na kailangan para palitan ang panloob na bahagi ng katawan o function, kabilang ang mga supply ng ostomy at enteral at parenteral nutrition therapy.

Organisasyon ng pagpapahusay ng kalidad (QIO): Isang pangkat ng mga doktor at iba pang eksperto sa pangangalagang pangkalusugan na tumutulong sa pagpapahusay ng kalidad ng pangangalaga para sa mga tao na may Medicare. Binabayaran ng pederal na pamahalaan ang QIO para suriin at pagbutihin ang pangangalagang ibinibigay sa mga pasyente. Sumangguni sa **Kabanata 2, Seksyon F** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa impormasyon tungkol sa QIO.

Mga limitasyon sa dami: Isang limitasyon sa dami ng gamot na maaari ninyong makuha. Maaari naming limitahan ang dami ng gamot na aming sasaklawin para sa bawat reseta.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Real Time na Tool sa Benepisyo: Isang portal o computer application kung saan makakapaghanap ang mga enrollee ng kumpleto, tumpak, napapanahon, at klinikal na naaangkop na impormasyon tungkol sa mga saklaw na gamot at benepisyo na partikular sa enrollee. Kabilang dito ang mga halaga ng bahagian sa gastos, mga alternatibong gamot na maaaring gamitin bilang lunas sa mga kundisyon sa kalusugang ginagamot ng isang partikular na gamot, at mga paghihigpit sa saklaw (paunang awtorisasyon, step therapy, mga limitasyon sa dami) na nalalapat sa mga alternatibong gamot.

Referral: Ang referral ay ang pag-apruba namin o ng inyong tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga (PCP) na gumamit ng tagapagbigay ng serbisyo bukod pa sa inyong PCP. Kung hindi muna kayo kukuha ng pag-apruba, maaaring hindi namin saklawin ang mga serbisyo. Hindi ninyo kailangan ng referral para magpatingin sa ilang partikular na espesyalista, gaya ng mga espesyalista sa kalusugan ng kababaihan. Makakakita kayo ng higit pang impormasyon tungkol sa mga referral sa **Kabanata 3, Seksyon B** at **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga serbisyo ng rehabilitasyon: Paggamot na nakukuha ninyo para gumaling mula sa isang karamdaman, aksidente, o malaking operasyon. Sumangguni sa **Kabanata 4, Seksyon D** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para matuto pa tungkol sa mga serbisyo ng rehabilitasyon.

Mga sensitibong serbisyo: Mga serbisyong nauugnay sa kalusugan ng pag-iisip o pag-uugali, kalusugang sekswal at reproductive, pagpapalano ng pamilya, mga naipapasang impeksyon sa pakikipagtalik (STI), HIV/AIDS, sekswal na pananakit at aborsyon, disorder sa paggamit ng substance, gender affirming na pangangalaga, at karahasan sa matalik na kapareha.

Sineserbisyuhang lugar: Isang heograpikong lugar kung saan tumatanggap ang isang planong pangkalusugan ng mga miyembro kung nililimitahan nito ang membership batay sa kung saan nakatira ang mga tao. Para sa mga planong naglilimita kung aling mga doktor at ospital ang maaari ninyong gamitin, ito rin sa pangkalahatan ang lugar kung saan ninyo makukuha ang mga regular (hindi emergency) na serbisyo. Ang mga tao lang na nakatira sa aming sineserbisyuhang lugar ang maaaring kumuha ng aming plano.

Pasilidad ng dalubhasang pangangalaga (SNF): Isang nursing facility may mga tauhan at kagamitan para magbigay ng dalubhasang pangangalaga at, sa karamihan ng mga sitwasyon, dalubhasang serbisyo ng rehabilitasyon at iba pang nauugnay na serbisyong pangkalusugan.

Pasilidad ng dalubhasang pangangalaga (SNF): Dalubhasang pangangalaga at mga serbisyo ng rehabilitasyon na ibinibigay nang tuluy-tuloy, araw-araw, sa isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga. Kasama sa mga halimbawa ng pangangalaga mula sa pasilidad ng dalubhasang pangangalaga ang physical therapy o mga iniksiyon sa ugat (IV) na maaaring ibigay ng isang rehistradong nurse o doktor.

Espesyalista: Isang doktor na nagbibigay ng pangangalagang pangkalusugan para sa isang partikular na sakit o bahagi ng katawan.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Espesyal na parmasya: Sumangguni sa **Kabanata 5, Seksyon A5** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para matuto pa tungkol sa mga espesyal parmasya.

Pagdinig ng Estado: Kung ang inyong doktor o iba pang tagapagbigay ng serbisyo ay humingi ng serbisyo ng Medi-Cal na hindi namin aaprubahan, o hindi namin patuloy na babayaran para sa isang serbisyo ng Medi-Cal na nakuha na ninyo, maaari kayong humiling ng isang Pagdinig ng Estado. Kung papabor sa inyo ang desisyon ng Pagdinig ng Estado, kailangan naming ibigay sa inyo ang hiniling ninyong serbisyo.

Step therapy: Isang panuntunan sa pagsaklaw na nag-aatas sa inyo na sumubok ng ibang gamot bago namin saklawin ang gamot na hinihiling ninyo.

Suplementong Seguridad sa Kita (SSI): Buwanang benepisyong binabayaran ng Social Security sa mga tao na may limitadong kita at pinagkukunan na may kapansanan, bulag, o edad 65 pataas. Ang mga benepisyo sa SSI ay iba sa mga benepisyo sa Panlipunang Seguridad.

Pangangalagang agarang kinakailangan: Pangangalagang nakukuha ninyo para sa hindi inaasahang karamdaman, injury, o kundisyon na hindi isang emergency ngunit kailangan kaagad ng pangangalaga. Maaari kayong makakuha ng pangangalagang agarang kinakailangan mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na wala sa network kapag hindi kayo makakapunta sa isang tagapagbigay ng serbisyo na nasa network dahil imposible o hindi makatwiran sa inyong sitwasyon na makakuha ng mga serbisyo mula sa mga tagapagbigay ng serbisyo na nasa network (halimbawa, kapag nasa labas kayo ng sineserbisyuhang lugar ng plano at nangailangan kayo ng mga medikal na kinakailangang agarang serbisyo para sa isang hindi inaasahang kundisyon ngunit hindi isang medikal na emergency).



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.

Abiso sa Hindi Pandidiskrimina

Labag sa batas ang diskriminasyon. Sinusunod ng Wellcare By Health Net ang mga Pang-estado at Pederal na batas sa karapatang sibil. Ang Wellcare By Health Net ay hindi lumalabag sa batas na nagdidiskrimina, nagbubukod ng mga tao, o naiiba ang pakikitungo sa kanila dahil sa kasarian, lahi, kulay, relihiyon, ninuno, bansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, edad, kapansanan sa pag-iisip, pisikal na kapansanan, medikal na kundisyon, genetic na impormasyon, katayuan sa pag-aasawa, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, o oryentasyong sekswal.

Nagbibigay ang Wellcare By Health Net ng:

- Libreng tulong at mga serbisyo sa mga taong may mga kapansanan para maging madali ang pakikipag-ugnayan nila sa amin, gaya ng:
 - Mga kwalipikadong interpreter ng sign language
 - Nakasulat na impormasyon na nasa iba pang format (malaking print, audio, mga accessible na elektronikong format, iba pang format)
- Mga libreng serbisyo sa wika sa mga taong hindi Ingles ang pangunahing wika, gaya ng:
 - Mga kwalipikadong interpreter
 - Impormasyong nakasulat sa iba pang wika

Kung kailangan ninyo ang mga serbisyonang ito, makipag-ugnayan sa Wellcare By Health Net sa pamamagitan ng pagtawag sa **1-800-431-9007**. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, maaari ninyo kaming tawagan 7 araw kada linggo mula 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, maaari ninyo kaming tawagan mula Lunes hanggang Biyernes mula 8 a.m. hanggang 8 p.m. Isang messaging system ang ginagamit para sa mga oras na sarado, tuwing Sabado at Linggo, at sa mga pederal na pista opisyal. Kung ikaw ay hindi makarinig o makapagsalita nang maayos, mangyaring tumawag sa **TTY 711**. Kapag hiniling, ang dokumentong ito ay maaaring maging available sa inyo sa braille, malaking print, audiocassette, o elektronikong anyo. Para makakuha ng kopya ng isa sa alternatibong mga format na ito, maaaring tumawag o sumulat sa:

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

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

Paano Maghahain ng Karaingan

Kung kayo ay naniniwala na ang Wellcare By Health Net ay nabigo sa pagbigay ng mga serbisyonang ito o lumabag sa batas na nagtatanggihan sa ibang paraan batay sa kasarian, lahi, kulay, relihiyon, ninuno, bansang pinagmulan, pagkakakilanlan ng pangkat etniko, edad, kapansanan sa pag-iisip, pisikal na kapansanan, medikal na kundisyon, genetic na impormasyon, katayuan sa pag-aasawa, kasarian, pagkakakilanlan ng kasarian, o oryentasyong sekswal, maaari kayong maghain ng karaingan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro. Maaari kayong maghain ng karaingan sa telepono, sa pagsulat, personal, o sa elektronikong paraan:

- **Sa telepono:** Makipag-ugnayan sa Civil Rights Coordinator ng Wellcare By Health Net sa pamamagitan ng pagtawag sa **1-866-458-2208**. Mula 8 a.m. hanggang 5 p.m., Lunes hanggang Biyernes. O, kung hindi ka makarinig o makapagsalita nang maayos, mangyaring tumawag sa **TTY 711**.

- **Sa sulat:** Magsagot ng form ng reklamo o sumulat at ipadala ito sa:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Sa personal:** Bumisita sa tanggapan ng inyong doktor o ng Wellcare By Health Net at sabihin na gusto ninyong maghain ng karaingan.
- **Electronic na paraan:** Bisitahin ang website ng Wellcare By Health Net sa **wellcare.com/healthnetCA**.

Tanggapan para sa mga Karapatang Sibil – Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Maaari kayong maghain ng reklamo tungkol sa karapatang sibil sa Tanggapan para sa mga Karapatang Sibil ng Departamento ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ng California sa telepono, sa pagsulat, o elektronikong pamamaraan:

- **Sa telepono:** Tumawag sa **1-916-440-7370**. Kung hindi kayo makapagsalita o makarinig nang maayos, mangyaring tumawag sa **TTY 711 (Telecommunications Relay Service)**.
- **Sa sulat:** Magsagot ng form ng reklamo o magpadala ng liham sa:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

Makikita ang mga form ng reklamo sa **http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx**.

- **Electronic na paraan:** Magpadala ng email sa **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

Office of Civil Rights – U.S. Department of Health and Human Services

Kung naniniwala kayong nadiskrimina kayo batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, edad, kapansanan, o kasarian, maaari rin kayong maghain ng reklamo sa mga karapatang sibil sa U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, sa pamamagitan ng pagtawag sa telepono, sa sulat, o sa elektronikong paraan:

- **Sa telepono:** Tumawag sa **1-800-368-1019**. Kung may problema kayo sa pagsasalita o pandinig, pakitawagan ang
TTY/TDD 1-800-537-7697.
- **Sa sulat:** Magsagot ng form ng reklamo o magpadala ng liham sa:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Available ang mga form para sa reklamo sa **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.

- **Electronic na paraan:** Bisitahin ang Office for Civil Rights Complaint Portal sa
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Wellcare by Health Net

TUMAWAG	1-800-431-9007 Libre ang mga tawag sa numerong ito. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Gayunpaman, pakitandaan na sa mga weekend at holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, ang aming awtomatikong sistema ng telepono ang maaaring makasagot ng inyong tawag. Pakiiwan ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan namin kayo sa loob ng isang (1) araw ng negosyo. Mayroong ding makukuhang libreng serbisyo ng interpreter sa wika mula sa Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa mga hindi nagsasalita ng Ingles.
TTY	711. Ang numerong ito ay nangangailangan ng espesyal na kagamitang telepono at para lamang sa mga taong may kapansanan sa pandinig o pagsasalita. Libre ang mga tawag sa numerong ito. Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Gayunpaman, pakitandaan na sa mga weekend at holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, ang aming awtomatikong sistema ng telepono ang maaaring makasagot ng inyong tawag. Pakiiwan ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan namin kayo sa loob ng isang (1) araw ng negosyo.
SUMULAT	Wellcare by Health Net PO Box 748658 Los Angeles, CA 90074-8658
WEBSITE	www.wellcare.com/healthnetCA



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Sa pagitan ng Oktubre 1 at Marso 31, available ang mga kinatawan Lunes–Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Sa pagitan ng Abril 1 at Setyembre 30, available ang mga kinatawan Lunes–Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag.

Para sa higit pang impormasyon, bisitahin ang www.wellcare.com/healthnetCA.