



2025

Նպաստների ամփոփագիր

California

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

H3561 - 008

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) | 2025 Նպաստների ամփոփագիր

Ներածություն

Այս փաստաթուղթն այն նպաստների և ծառայությունների համառոտ ամփոփագիրն է, որոնք ապահովագրված են Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) կողմից: Այն պարունակում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ, կարևոր կոնտակտային տվյալներ, առաջարկվող նպաստների և ծառայությունների հակիրճ նկարագրություն, ինչպես նաև տեղեկություններ ձեր իրավունքների մասին որպես Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) անդամ: Հիմնական տերմինները և դրանց բացատրություններն այբբենական կարգով տեղակայված են *Անդամների տեղեկագրքում*:

Բովանդակություն

A. Հրաժարումներ	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	7
C. Ապահովագրված ծառայությունների ցուցակ	14
D. Wellcare Dual Align-ից (HMO D-SNP) դուրս ապահովագրված նպաստներ	50
E. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP), Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից.....	52
F. Ձեր իրավունքները որպես ծրագրի անդամ	53
G. Ինչպես ներկայացնել գանգատ կամ բողոքարկում մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար	56
H. Ինչ անել, եթե խարդախություն եք կասկածում	59

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



A. Հրաժարումներ



Սա այն առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է, որոնք ապահովագրվում են Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) կողմից 2025թ.-ի համար: Սա միայն ամփոփագիր է: Խնդրում ենք ընթերցել *Անդամների տեղեկագիրքը*՝ նպաստների ամբողջական տեղեկությունների համար: Դուք կարող եք գտնել Անդամների տեղեկագիրքը մեր կայքում՝ www.wellcare.com/healthnetCA: Պատճեն խնդրելու համար խնդրում ենք զանգահարել 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը:

- ❖ Wellcare-ը Medicare-ի ապրանքանիշն է Centene Corporation-ի համար, HMO, PPO, PFFS, PDP ծրագիր՝ Medicare-ի պայմանագրով և հանդիսանում է հաստատված Part D հովանավոր: Մեր D-SNP ծրագրերը պայմանագիր ունեն պետական Medicaid ծրագրի հետ: Մեր ծրագրերին անդամակցությունը կախված է պայմանագրի թարմացումից:
- ❖ Արտացանցային/պայմանագիր չունեցող մատակարարները չեն կրում պարտավորություն բուժելու ծրագրի անդամներին՝ բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի դեպքերից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժնի հեռախոսահամարով կամ ընթերցել ձեր Անդամների տեղեկագիրքը, ներառյալ ծախսերի բաշխումը, որը կիրառելի է արտացանցային ծառայությունների համար:
- ❖ Medicare-ը հաստատել է Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP), որպեսզի վերջինս տրամադրի այս նպաստները և/կամ ավելի ցածր համավճարներ/համաապահովագրություն՝ որպես Value-Based Insurance Design ծրագրի մաս: Այս ծրագիրը Medicare-ին թույլ է տալիս փորձել նոր ուղիներ՝ բարելավելու Medicare Advantage ծրագրերը:
- ❖ **Medicare**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ Medicare-ը և Դուք (Medicare & You) ձեռնարկը: Այն պարունակում է ամփոփ նկարագրություն Medicare-ի նպաստների, իրավունքների ու պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև Medicare-ի մասին առավել հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները: Դուք կարող եք այն ստանալ Medicare-ի կայքում (www.medicare.gov) կամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 համարով: **Medi-Cal**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք ստուգել California-ի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժանմունքի (DHCS) կայքը (www.dhcs.ca.gov/) կամ կապվել Medi-Cal-ի Օմբուդսմենի գրասենյակ 1-888-452-8609 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal, 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



ATTENTION: If you need help in your language, call 1-800-431-9007 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-431-9007 (TTY: 711). These services are free.

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

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

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，请致电1-800-431-9007（TTY：711）。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电1-800-431-9007（TTY：711）。这些服务均免费提供。

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

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

H3561_WCM_152166M_C HN Internal Approved 07082024
NA5WCMINS61911M_HNNA 07/24

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



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

LIUOH 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, hnavgv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Naiv deix bong taengx meih se mv siou zinh.

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

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Դոկտերների 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացրեցի՝ ներք հասանելի են Երկուշաբթիից Կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացրեցի՝ ներք հասանելի են Երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացրե՛ք տեղեկությունները համար** այցելե՛ք www.wellcare.com/healthnetCA:



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

ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

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

УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY: 711). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số 1-800-431-9007 (TTY: 711). Các dịch vụ này miễn phí.

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացնողները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացնողները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացնողչ տեղեկությունները համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



- ❖ Կարող եք ստանալ այս փաստաթուղթն անվճար այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ խոշոր տառատեսակը, բրեյլը կամ ձայնագրությունը: Չանգահարեք 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է:
- ❖ Այս փաստաթուղթն անվճար հասանելի է իսպաներեն, չինարեն, վիետնամերեն, կորեերեն, ռուսերեն, արաբերեն, կամբոջերեն, հինդուերեն, տազալոգերեն, հայերեն և պարսկերեն լեզուներով:
- ❖ Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) ցանկանում է համոզվել, որ դուք հասկանում եք ձեր առողջապահական ծրագրի տեղեկությունները: Մենք կարող ենք նյութեր ուղարկել այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով, եթե խնդրեք դրանք: Սա կոչվում է «մշտական խնդրանք»: Մենք կարծանագրենք ձեր ընտրությունը:
- ❖ Մշտական խնդրանք հայցելու, այն փոխելու համար կամ մեկ անգամ անգլերենից բացի այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով նյութեր խնդրելու համար խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Մենք կարծանագրենք ձեր ընտրությունը: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Խնդրում ենք հաշվի առնել, որ աշխատանքային ժամերից հետո, շաբաթ և կիրակի օրերին և դաշնային տոն օրերին ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը մեր ավտոմատ հեռախոսային համակարգը կարող է պատասխանել ձեր զանգերին: Խնդրում ենք թողնել ձեր անունն ու հեռախոսահամարը, և մենք ձեզ հետ կզանգահարենք մեկ (1) աշխատանքային օրվա ընթացքում: Չանգն անվճար է:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)

Հետևյալ աղյուսակում նշված են հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Medicare Medi-Cal Plan-ը:	Medicare Medi-Cal Plan-ն առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագրեր ունի և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ տրամադրելու նպաստներ այդ երկու ծրագրերին անդամագրված անձանց: Այն նախատեսված է 21 և ավելի բարձր տարիքի մարդկանց համար: Medicare Medi-Cal Plan-ը կազմակերպություն է, որը կազմված է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, երկարատև ծառայություններից և աջակցություններից (LTSS) և այլ մատակարարներից: Այն ունի նաև խնամքի համակարգողներ, որոնք օգնում են ձեզ կառավարել ձեր բոլոր ծառայությունները և աջակցությունները: Նրանք բոլորն աշխատում են միասին՝ տրամադրելու ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Արդյոք Wellcare Dual Align-ում (HMO D-SNP) ես կստանամ Medicare-ի և Medi-Cal-ի նույն նպաստները, որոնք ստանում եմ հիմա:	Դուք կստանաք Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից ձեր ապահովագրված ծառայությունների մեծ մասն ուղղակիորեն Wellcare Dual Align-ից (HMO D-SNP): Դուք կհամագործակցեք մատակարարների թիմի հետ, որոնք կօգնեն հասկանալ, թե որ ծառայությունները լավագույնս կհամապատասխանեն ձեր կարիքներին: Սա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք դուք այժմ ստանում եք, կարող են փոխվել՝ ելնելով ձեր կարիքներից, և ձեր բժշկի և խնամքի թիմի գնահատականներից: Դուք կարող եք նաև ստանալ այլ նպաստներ ձեր առողջապահական ծրագրից դուրս, ինչպես հիմա եք անում, անմիջապես նահանգային կամ շրջանային գործակալությունից, ինչպիսին է՝ Տանը մատուցվող աջակից ծառայությունները (IHSS), հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների մասնագիտացված ծառայությունները կամ տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայությունները: Wellcare Dual Align-ին (HMO D-SNP) անդամակցելու ժամանակ դուք և ձեր խնամքի թիմը կաշխատեք միասին՝ մշակելու խնամքի ծրագիր՝ ձեր առողջական և աջակցման կարիքները բավարարելու, ձեր անհատական նախընտրությունները և նպատակները ներառելու համար: Եթե դուք ստանում եք Medicare Մաս D-ի որևէ դեղատոմսային դեղեր, որոնք Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) սովորաբար չի ապահովագրում, դուք կարող եք ստանալ ժամանակավոր պաշար, և մենք կօգնենք ձեզ անցնել մեկ այլ դեղի կամ ստանալ բացառություն Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) կողմից՝ ապահովագրելու ձեր դեղը, եթե այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով կամ այս փաստաթղթի էջատակում նշված համարներով:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ արդյոք այցելել նույն բժիշկներին, որոնց այցելում եմ հիմա: (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Հաճախ՝ այո: Եթե ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկները, հիվանդանոցները, թերապևտները, դեղատները և առողջապահական այլ ծառայություններ մատուցողները) աշխատում են Wellcare-ի (HMO D-SNP) հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, դուք կարող եք շարունակել այցելել նրանց: - Մեզ հետ պայմանագիր ունեցող մատակարարները կոչվում են «ներցանցային»: Ցանցային մատակարարները մասնակցում են մեր ծրագրին: Դա նշանակում է, որ նրանք ընդունում են մեր ծրագրի անդամներին և մատուցում են ծառայություններ, որոնք ապահովագրում է մեր ծրագիրը: Դուք պետք է օգտագործեք Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) ցանցի մատակարարներին: Եթե դուք օգտագործում եք մատակարարներ կամ դեղատներ, որոնք մեր ցանցում չեն, ծրագիրը կարող է չվճարել այս ծառայությունների կամ դեղերի համար: - Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն, կամ ձեր տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, դուք կարող եք օգտվել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ծրագրից դուրս մատակարարներից: Wellcare Dual Align-ն (HMO D-SNP) ապահովագրում է ցանցից դուրս շտապ օգնության խնամքը: Ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության և հրատապ խնամքի ծառայությունները ենթակա են \$50,000-ի չափով առավելագույն ծրագրի ապահովագրության: Շտապ օգնության սենյակից կամ շտապ հիվանդանոց ընդունվելուց դուրս խնամքի համար ամբողջ աշխարհում ապահովագրություն չկա:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Կարո՞ղ եմ արդյոք այցելել նույն բժիշկներին, որոնց այցելում եմ հիմա: (շարունակվում է նախորդ էջից)	Եթե դուք ներկայումս բուժում եք ստանում մի մատակարարի մոտ, որը դուրս է Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) ցանցից, կամ հաստատված հարաբերություններ ունեք մատակարարի հետ, որը դուրս է Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) ցանցից, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին՝ կապի մեջ մնալու մանրամասներն իմանալու համար և խնդրեք խնամքի շարունակականություն: Եթե մեր ծրագիրը ձեզ համար նոր է, դուք կարող եք շարունակել օգտագործել այն բժիշկներին, որոնց այժմ օգտագործում եք որոշակի ժամանակ, եթե նրանք մեր ցանցում չեն: Մենք սա անվանում ենք խնամքի շարունակականություն: Եթե նրանք մեր ցանցում չեն, դուք կարող եք պահպանել ձեր ընթացիկ մատակարարների և ծառայության թույլտվությունները գրանցման պահից մինչև 12 ամիս, եթե որոշակի պայմաններ բավարարվեն: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>, Գլուխ 1, Բաժին F: Պարզելու համար, թե արդյոք ձեր բժիշկները մտնում են ծրագրի ցանցի մեջ, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս փաստաթղթի էջատակում համարներով կամ կարդացեք Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) <i>Մատակարարների և դեղատների հասցեագիրքը</i> ծրագրի կայքում՝ www.wellcare.com/healthnetCA: Եթե Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) ձեզ համար նոր է, մենք կաշխատենք ձեզ հետ՝ մշակելու անհատականացված խնամքի ծրագիր՝ բավարարելու ձեր կարիքները:
Ի՞նչ է Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) խնամքի համակարգողը:	Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) խնամքի համակարգողն այն հիմնական անձն է, ում հետ դուք պետք է կապվեք: Այս անձն օգնում է կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները, ապահովում է, որպեսզի ստանաք այն, ինչ ձեզ անհրաժեշտ է:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ են Երկարատև ծառայությունները և աջակցությունները (LTSS):	Երկարատև ծառայությունները և աջակցությունները (LTSS) օգնություն է այն մարդկանց, ովքեր օգնության կարիք ունեն առօրյա գործեր կատարելու համար, ինչպիսիք են՝ լողանալը, սանհանգույցից օգտվելը, հագնվելը, սնունդ պատրաստելը և դեղորայք ընդունելը: Այս ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, սակայն կարող են նաև տրամադրվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Որոշ դեպքերում վարչաշրջանը կամ այլ գործակալություն կարող է կառավարել այս ծառայությունները, և ձեր խնամքի համակարգողը կամ խնամքի թիմը կաշխատի այդ գործակալության հետ:
Ի՞նչ է Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (MSSP):	MSSP-ն ապահովում է շարունակական խնամքի համակարգում առողջապահական ծառայությունների մատակարարների հետ ձեր առողջապահական ծրագրից ավելին, և կարող է ձեզ կապել այլ անհրաժեշտ համայնքային ծառայությունների և ռեսուրսների հետ: Այս ծրագիրն օգնում է ձեզ ստանալ ծառայություններ, որոնք օգնում են ձեզ ինքնուրույն ապրել ձեր տանը:
Ի՞նչ է տեղի ունենում, եթե ձեզ ծառայություն է անհրաժեշտ, սակայն ոչ ոք Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) ցանցում չի կարող այն ձեզ տրամադրել:	Ծառայությունների մեծ մասը կտրամադրվի մեր ցանցային մատակարարների կողմից: Եթե ձեզ ծառայություն է անհրաժեշտ, որը չի կարող տրամադրվել մեր ցանցի ներսում, Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) կվճարի արտացանցային մատակարարի ծախսերի համար:
Որտե՞ղ է մատչելի Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP):	Այս ծրագրի սպասարկման տարածքը ներառում է՝ Los Angeles, Sacramento և Tulare վարչաշրջանները, California: Ծրագրին միանալու համար դուք պետք է ապրեք այս տարածքներից մեկում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Նախօրոք լիազորումը:	Նախօրոք լիազորումը նշանակում է Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) կողմից հաստատումը՝ ծառայություններ փնտրելու մեր ցանցից դուրս կամ ստանալու ծառայություններ, որոնք սովորաբար ապահովագրված չեն մեր ցանցի կողմից, Նախքան ծառայությունները ստանալը: Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) չի կարող ապահովագրել ծառայությունը, ընթացակարգը, ապրանքը կամ դեղը, եթե դուք Նախնական թույլտվություն չեք ստացել: Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, ձեզանից չի պահանջվում Նախօրոք լիազորում ստանալ: Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) կարող է ձեզ կամ ձեր մատակարարին տրամադրել ծառայությունների կամ գործողությունների ցուցակ, որոնք պահանջում են, որ դուք Նախօրոք լիազորում ստանաք Wellcare Dual Align-ից (HMO D-SNP)՝ Նախքան ծառայությունը տրամադրելը: Եթե հարցեր ունեք, թե արդյոք պահանջվում է Նախօրոք լիազորում հատուկ ծառայությունների, ընթացակարգերի, ապրանքների կամ դեղերի համար, օգնության համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս փաստաթղթի էջատակում նշված համարներով:
Ի՞նչ է ուղեգիրը:	Ուղեգիր նշանակում է, որ առաջնային խնամքի մատակարարը (PCP) պետք է ձեզ հավանություն տա, որպեսզի դուք կարողանաք այցելել մեկին, ով ձեր PCP-ն չէ: Ուղեգիրը տարբերվում է Նախօրոք լիազորումից: Եթե դուք ուղեգիր չեք ստանում ձեր PCP-ից, Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) կարող է չապահովագրել ծառայությունները: Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) կարող է ձեզ տրամադրել ծառայությունների ցանկ, որոնք պահանջում են, որ դուք ուղեգիր ստանաք ձեր PCP-ից մինչև ծառայության տրամադրումը: Տե՛ս <i>Անդամների տեղեկագրի Գլուխ 3-ի Բաժին D-ն</i>՝ ավելին իմանալու համար, թե երբ է ձեզ անհրաժեշտ ուղեգիր ստանալ ձեր PCP-ից:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Արդյո՞ք ես վճարում եմ ամսական գումար (նաև կոչվում է հավելավճար) Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) շրջանակներում:	Ոչ: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք չեք վճարի որևէ ամսական հավելավճար, ներառյալ ձեր Medicare Մաս B-ի հավելավճարը, ձեր առողջության ապահովագրության համար:
Արդյո՞ք ես վճարում եմ հանելի գումար որպես Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) անդամ:	Ոչ: Դուք չեք վճարում հանելի գումար Wellcare Dual Align-ում (HMO D-SNP):
Որքա՞ն է իմ գրպանից վճարվող առավելագույն գումարը, որը ես կվճարեմ բժշկական ծառայությունների համար որպես Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) անդամ:	Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) կողմից բժշկական ծառայությունների համար ծախսերի բաշխում չկա, ուստի ձեր գրպանից տարեկան ծախսերը կկազմեն \$0:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



C. Ապահովագրված ծառայությունների ցուցակ

Հետևյալ աղյուսակը ձեզ անհրաժեշտ ծառայությունների, ձեր ծախսերի և նպաստների կանոնների արագ ամփոփումն է:

Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային խնամք (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Բուժում հիվանդանոցում	\$0	Հիվանդանոցում բուժման յուրաքանչյուր անգամի համար բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ ապահովագրված օրերը ծրագրի կողմից սահմանափակված չեն: Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի՝ ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի ծրագրին, որ ձեզ պետք է ընդունեն հիվանդանոց: Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Բժշկի կամ վիրաբույժի խնամք	\$0	Բժշկի և վիրաբույժի խնամքը տրամադրվում է որպես ձեր հիվանդանոցում բուժման խնամքի մաս: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային խնամք (շարունակվում է)	Հիվանդանոցային ամբուլատոր ծառայություններ, ներառյալ զննում	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնի (ASC) ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Վնասվածք կամ հիվանդություն բուժելու այցեր	\$0	Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն, կամ ձեր տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, ապա նախապես հաստատում ստանալու կարիք չկա: Սովորական այցի դեպքում կարող են կիրառվել ուղեգրի և նախօրոք լիազորման կանոնները: Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներ:
	Մասնագետի խնամք	\$0	Դուք պետք է այցելեք ցանցային բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցներ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Բարեկեցության այցեր, օրինակ՝ ֆիզիկական ստուգում	\$0	• Ամենամյա բարեկեցության այց 12 ամիսը մեկ: • Ոսկրային զանգվածի չափում (Medicare ունեցող մարդկանց համար, ովքեր նման ռիսկի տակ են) • Կոլոռեկտալ սքրինինգային հետազոտություններ (Medicare-ով 45 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի մարդկանց համար) • Պատվաստումներ (գրիպի դեմ պատվաստանյութ, հեպատիտ B-ի դեմ պատվաստանյութ - Medicare ունեցող մարդկանց համար, ովքեր ռիսկի տակ են, թոքաբորբի պատվաստանյութ) • Մամոգրաֆիաներ (ամենամյա սքրինինգ) (Medicare-ով 40 տարեկան և ավելի բարձր տարիքի կանանց համար) • Պապ թեստ և կոնքի հետազոտություն (Medicare ունեցող կանանց համար) • Եվ բարեկեցության այլ նպաստներ Այլ սքրինինգներ և ծառայություններ կարող են նույնպես ապահովագրվել: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք Անդամների տեղեկագիրքը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակվում է)	Խնամք, որպեսզի չհիվանդանաք, օրինակ՝ գրիպի դեմ պատվաստումներ և սքրինինգներ՝ քաղցկեղը ստուգելու համար	\$0	Դուք պետք է այցելեք մեր ցանցային մատակարարներից մեկին:
	«Բարի գալուստ Medicare» (կանխարգելիչ այց միայն մեկ անգամ)	\$0	Ձեր նոր Մաս B ապահովագրության առաջին 12 ամիսների ընթացքում դուք կարող եք ստանալ կամ «Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այց, կամ բարեկեցության տարեկան այցելություն: Ձեր առաջին 12 ամիսներից հետո դուք կարող եք ստանալ մեկ բարեկեցության տարեկան այցելություն յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ:
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Շտապ օգնության սենյակի ծառայություններ	\$0	Դուք կարող եք ապահովագրված շտապ օգնություն ստանալ, երբ դրա կարիքն ունենաք: Շտապ օգնության սենյակի խնամքը նախատեսված է բժշկական խնդրի համար, որը վտանգ է ներկայացնում ձեր կյանքի համար, կամ որը կարող է լուրջ վնաս պատճառել, եթե անհապաղ չբուժվի: Շտապ օգնության խնամքն ապահովագրված է արտացանցային հաստատություններում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			\$110 համավճար ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունների համար: Ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունները ենթակա են \$50,000-ի չափով առավելագույն ծրագրի ապահովագրության: Շտապ օգնության սենյակից կամ շտապ հիվանդանոց ընդունվելուց դուրս խնամքի համար ամբողջ աշխարհում ապահովագրություն չկա: Շտապ օգնության սենյակի ծառայությունների համար նախօրոք լիազորում չի պահանջվում:
	Հրատապ խնամք	\$0	Եթե ձեզ հրատապ խնամք է հարկավոր, դուք պետք է նախ փորձեք ստանալ այն ցանցային մատակարարից: Այնուամենայնիվ, դուք կարող եք օգտագործել արտացանցային մատակարար, երբ չեք կարող հասնել ցանցային մատակարարի (օրինակ, երբ դուք գտնվում եք ծրագրի սպասարկման տարածքից դուրս կամ հանգստյան օրերին):

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			Հրատապ խնամքը և / կամ հրատապ պահանջվող ծառայություններն ապահովագրված են, եթե ձեզ խնամք է հարկավոր մատակարարից կամ հաստատությունից, որը ծրագրի ցանցից դուրս է: \$110 համավճար ամբողջ աշխարհում հրատապ խնամքի ծառայությունների համար: Ամբողջ աշխարհում հրատապ խնամքի ծառայությունները ենթակա են \$50,000-ի չափով առավելագույն ծրագրի ապահովագրության: Հրատապ խնամքի համար նախօրոք լիազորում չի պահանջվում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական թեստեր (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ախտորոշիչ ռադիոլոգիական ծառայություններ (օրինակ՝ ռենտգեն կամ այլ պատկերավորման ծառայություններ, օրինակ՝ CAT սկանավորում կամ MRI-ներ)	\$0	Մենք վճարում ենք հետևյալ ծառայությունների և բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ այլ ծառայությունների համար, որոնք այստեղ նշված չեն. • Ռենտգեն • Բեկակալներ, գիպսային վիրակապեր և այլ սարքեր, որոնք օգտագործվում են կոտրվածքների ու տեղախախտումների համար • Արյուն, այդ թվում՝ պահեստավորում և կառավարում Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր: Մեր կողմից ապահովագրվող լրացուցիչ ստուգումների մասին մանրամասների համար ընթերցեք ձեր <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>:
	Լաբորատոր անալիզներ և ախտորոշիչ ընթացակարգեր, ինչպիսիք են արյան անալիզը	\$0	COVID-19-ի թեստավորումը և թեստավորման հետ կապված նշված ծառայությունները ցանկացած վայրում արժեն \$0: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողության/խոսքի ծառայություններ	Լսողության զննումներ	\$0	Medicare-ն ապահովագրում է լսողության և հավասարակշռության ախտորոշիչ հետազոտությունները, եթե ձեր բժիշկը կամ այլ առողջապահական ծառայությունների մատակարար բժիշկը պատվիրում է այս թեստերը՝ պարզելու, թե արդյոք դուք բժշկական բուժման կարիք ունեք: Մեր ծրագիրը նաև ներառում է. • Լսողության 1 սովորական ստուգում ամեն տարի Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Լսողական օժանդակ սարքեր	\$0	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է հետևյալը. • 1 լսողական սարքի տեղադրում և գնահատում ամեն տարի: • Լսողական սարքերի համար տարեկան մինչև \$1,000 նպաստ: Սահմանափակվում է տարեկան 2 լսողական սարքով: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական խնամք (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Ատամնաբուժական զննում և կանխարգելիչ խնամք	\$0	Որպես Medi-Cal-ի անդամ՝ շատ ստանդարտ ատամնաբուժական ծառայություններ մատչելի են Medi-Cal Ատամնաբուժական Վճար- ծառայության-դիմաց ծրագրի միջոցով: Սրանք ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալ ծառայություններով՝ • Սկզբնական ստուգումներ, ռենտգեն, մաքրումներ և ֆտորիդով բուժումներ • Վերականգնումներ և ատամնապսակներ • Արմատային խողովակի բուժում • Մասնակի և ամբողջական ատամնաշարեր, ուղղումներ, նորոգումներ և շտկումներ Medi-Cal Ատամնաբուժական Վճար- ծառայության-դիմաց ծրագրի ներկայացուցիչները հասանելի են ձեզ օգնելու համար 1-800-322-6384 (TTY՝ 1-800-735-2922) հեռախոսահամարով, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ: Տեղեկությունը մատչելի է նաև առցանց՝ smilecalifornia.org կայքում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական խնամք (շարունակվում է)	Վերականգնողական և շտապ ատամնաբուժական խնամք	\$0	Վերականգնողական և շտապ ատամնաբուժական խնամք մատչելի է Medi-Cal Ատամնաբուժական ծրագրում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք smilecalifornia.org կայքը: Ի լրումն Medi-Cal Ատամնաբուժական ծրագրի՝ ծրագիրն առաջարկում է. - Վերականգնողական ծառայություններ, մեկ օրացուցային տարում մինչև երկու ատամնապսակ: Ատամնապսակներն ապահովագրված նպաստ են նույն ատամի վրա յուրաքանչյուր հինգ օրացուցային տարին մեկ: - Պրոթեզավորում, ներառյալ ատամնաշարեր, ապահովագրված ծառայությունները ներառում են ատամնաշարի մեկ վերաբազավորում մեկ օրացուցային տարում: Ատամնաշարի ատամների և ակրիլի փոխարինման համար գոյություն ունեցող ատատմնաշարը պետք է լինի 5 տարուց հին: Պոնտիկներն ապահովագրվում են մեկ անգամ մեկ ատամի համար 5 օրացուցային տարին մեկ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքերի խնամք	Աչքերի ստուգումներ	\$0	Աչքի սովորական ստուգում 1 անգամ յուրաքանչյուր տարի: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ակնոցներ կամ հպովի ոսպնյակներ	\$0	Ամեն տարի ոսպնյակների և ակնոցների (շրջանակներ և/կամ ոսպնյակներ) համար Medicare-ը տրամադրում է մինչև \$100 նպաստ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Տեսողության այլ խնամք	\$0	Աչքերի հիվանդությունների և պայմանների ախտորոշման և բուժման համար հետազոտություն (ներառյալ գլաուկոմայի տարեկան սքրինինգը): Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Հոգեկան առողջության ծառայություններ	\$0	Երկակի իրավասու անդամների համար Medi-Cal-ը վճարում է այս ծառայության համար, եթե այն ապահովագրված չէ Medicare-ի կողմից, կամ երբ Medicare-ի նպաստը սպառված է: • Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ • Հոգեկան առողջության ամբուլատոր մասնագիտացված ծառայություններ • Հոգեկան առողջության ստացիոնար մասնագիտացված ծառայություններ • Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ամբուլատոր ծառայություններ • Բնակելի բուժման ծառայություններ • Չրկանքի կառավարում (կամավոր ստացիոնար թունազերծման ծառայությունները տրամադրվում են Medi-Cal FFS ծրագրի միջոցով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			Տե՛ս ստորև. Բաժին D-ն՝ կապված Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգի կամ շրջանային գործակալության կողմից ապահովագրված հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների հետ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեցող մարդկանց ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք և համայնքային ծառայություններ	\$0	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է վերականգնողական ծառայություններ, որոնք ներառում են <i>հոգեկան առողջության</i> ծառայություններ, դեղորայքի աջակցության ծառայություններ, ինտենսիվ ցերեկային բուժում, ցերեկային վերականգնում, ճգնաժամի միջամտում, ճգնաժամի կայունացում, ուղղման բնակելի բուժման ծառայություններ, ճգնաժամի բնակելի ծառայություններ և հոգեբուժական առողջական հաստատության ծառայություններ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակվում է)			Տե՛ս <i>ստորև</i> Բաժին D-ն՝ կապված Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգի կամ շրջանային գործակալության կողմից ապահովագրված <i>հոգեկան առողջության մասնագիտացված</i> ծառայությունների հետ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր: Մանրամասների համար կապվեք ծրագրի հետ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Թմրանյութերի օգտագործման խանգարման ծառայություններ	\$0	Ձեր Medicare նպաստներն ապահովագրում ենք Օպիոդային բուժման ծրագրի ծառայություններ: Նախօրոք լիազորումը և ուղեգիրը պարտադիր են: Medi-Cal-ի ձեր նպաստների միջոցով դուք ստանում եք հետևյալ ծառայությունները, և գուցե այլ ծառայություններ, որոնք նշված չեն այստեղ` • Ալկոհոլի չարաշահման զննում և խորհրդատվություն • Թմրադեղերի չարաշահման բուժում • Խմբակային կամ անհատական խորհրդատվություն որակավորված կլինիկական մասնագետի կողմից Ստացիոնար հիվանդանոցային խնամք Ներառում է թմրանյութերի չարաշահումը և վերականգնողական ծառայությունները: Հիվանդանոցում մնալու յուրաքանչյուր անգամի համար ծրագրի կողմից ապահովագրված օրերը սահմանափակված չեն:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY` 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ (շարունակվում է)			Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի՝ ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի ծրագրին, որ ձեզ պետք է ընդունեն հիվանդանոց: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Թմրանյութերի չարաշահման ամբուլատոր ինսամբ Թմրանյութերի չարաշահման ամբուլատոր բուժման անհատական այց: Թմրանյութերի չարաշահման ամբուլատոր բուժման խմբային այց: Տեսեք ստորև Բաժին D-ն, թե ինչպես մուտք գործել թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման վարչաշրջանի ծառայություններ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բնակվելու վայր, որտեղ հասանելի կլինեն ձեզ օգնող մարդիկ	Հմուտ բուժքույրական խնամք	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Ծերանոցային խնամք	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Մեծահասակների խնամակալի խնամք և Մեծահասակների խմբային խնամակալի խնամք	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Ձեզ բուժում է անհրաժեշտ կաթվածից կամ պատահարից հետո	Աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքի թերապիա	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններին հասնելու համար (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Շտապօգնության ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում ոչ շտապօգնության ծառայությունների համար:
	Շտապօգնության փոխադրումներ	\$0	Ոչ մի:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններին հասնելու համար (շարունակվում է)	Փոխադրում դեպի բժշկական ժամադրություններ և ծառայություններ	\$0	Ձեր Medicare ապահովագրությունը տրամադրում է 12 միակողմանի ուղևորություն դեպի առողջության հետ կապված, ծրագրի կողմից հաստատված վայրեր: Կարող են կիրառվել սահմանափակումներ և բացառություններ: Ամեն տարի Medi-Cal-ը տրամադրում է անսահմանափակ միակողմանի ուղևորություններ դեպի առողջության հետ կապված, ծրագրի կողմից հաստատված վայրեր: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարներով ձեր տեսակցությունից առնվազն 3 օր առաջ կամ ձեր ուղևորությունից որքան հնարավոր է շուտ՝ այն պլանավորելու համար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Զոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Medicare Part B դեղատոմսային դեղեր	\$0	Մաս B դեղերը ներառում են դեղեր, որոնք տրամադրվում են ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում, որոշ հակաքաղցկեղային դեղեր՝ խմելու համար, և որոշ դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքավորումների հետ: Այս դեղերի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում
	Medicare Part D դեղատոմսային դեղեր Կարգ 1 (եզակի կարգ) ներառում է բոլոր ջններիկ և ապրանքանիշային դեղերը	\$0 համավճար 100-օրյա պաշարի համար: 100-օրյա պաշարն ունի նույն համավճարն, ինչ մեկ ամսվա պաշարը:	Ապահովագրվող դեղերի տեսակների համար կարող են կիրառվել սահմանափակումներ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք ծանոթանալ Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակին (Դեղերի ցուցակ)</i>: Կարևոր տեղեկություն պատվաստումների համար վճարումների մասին. որոշ պատվաստումներ համարվում են բժշկական նպաստներ: Այլ պատվաստումներ համարվում Մաս D դեղեր: Կարող եք գտնել այս պատվաստումները ծրագրի Ապահովագրված դեղերի ցուցակում (Դեղերի ցուցակ):

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			Մեր ծրագիրն ապահովագրում է Մաս D պատվաստումների մեծամասնությունը՝ ձեզ համար անվճար: Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) կարող է ձեզանից պահանջել սկզբից որևէ հատուկ դեղ փորձել ձեր վիճակի համար, նախքան այն որևէ այլ դեղ կապահովագրի այդ վիճակի համար: Որոշ դեղեր ունեն քանակի սահմանափակումներ: Ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախօրոք լիազորում Wellcare Dual Align-ից (HMO D-SNP) որոշ դեղերի համար: Դուք պետք է այցելեք որոշակի դեղատներ շատ սահմանափակ քանակի դեղերի համար, քանի որ դրանք պահանջում են հատուկ մշակում, մատակարարի համակարգում կամ հիվանդի կրթություն, ինչը շատ դեղատներ մեր ցանցում չեն կարող ապահովել: Այս դեղերը նշված են ծրագրի կայքում զետեղված <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակում</i>, ինչպես նաև տպված նյութերում և Medicare Դեղատոմսային դեղերի ծրագրի որոնիչում՝ www.medicare.gov/plan-compare:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է)			Որոշ դեպքերում կարող է մատչելի լինել օրվա ընդլայնված պաշար՝ մինչև 100 օր: Այս դեղերի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար ընթերցեք <i>Ապահովագրության ապացույցը</i>:
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակվում է)	Առանց դեղատոմսի վաճառվող (OTC) պարագաներ	\$0	Խնդրում ենք ընթերցել Wellcare Spendables™ հատվածը լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Medi-Cal Rx ծրագիրը սաև ներառում է որոշ OTC պարագաներ: Հարցրեք ձեր մատակարարին կամ դեղագործին օգնության համար: Ապահովագրվող դեղերի տեսակների համար կարող են կիրառվել սահմանափակումներ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք ծանոթանալ Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) <i>Ապահովագրված դեղերի ցուցակին (Դեղերի ցուցակ)</i>:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն՝ հիվանդությունը հաղթահարելու համար, կամ ունեք առողջական հատուկ կարիքներ	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Բժշկական սարքավորումներ տնային խնամքի համար	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Դիալիզի ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
Ձեզ անհրաժեշտ է ոտքերի խնամք (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ոտնաթաթի ծառայություններ	\$0	Մենք վճարում ենք հետևյալ ծառայությունների համար. - Ոտնաթաթերի վնասվածքների ու հիվանդությունների ախտորոշում և բժշկական կամ վիրաբուժական բուժում (ինչպես օրինակ՝ մշտապես ներքև ծալած ոտքի մատ կամ կրունկի ջիլեր) - Ոտնաթաթի սովորական խնամք՝ ոտքերի վրա ազդող որոշակի վիճակներ ունեցող անդամների համար, օրինակ՝ շաքարախտ Ոտնաթաթի սովորական լրացուցիչ խնամքը սահմանափակվում է տարեկան 12 այցելությամբ, որոնք ներառում են կոշտուկների և կոշտացումների կտրումը կամ հեռացումը, ինչպես նաև եղունգների կտրումը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է աչքերի խնամք (շարունակվում է)			Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Օրթոդային ծառայություններ	\$0	Բոլոր պրոթեզային և օրթոդային սարքերը, որոնք անհրաժեշտ են լիցենզավորված բժշկի, ոտնաբույժի կամ ատամնաբույժի կողմից նշանակված գործառույթը վերականգնելու կամ փոխարինելու համար, իրենց լիցենզիայի շրջանակներում, ապահովագրված են, երբ տրամադրվում են պրոթեզաբանի, օրթոդոնտի կամ արտոնագրված մասնագետի կողմից, համապատասխանաբար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է տևական օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) Սա ապահովագրված DME-ի ամբողջական ցուցակը չէ: Ամբողջական ցուցակի համար դիմեք Անդամների ծառայությունների բաժնի կամ տե՛ս Անդամների տեղեկագրքի Գլուխ 4-ը:	Անվասայլակներ, հենակներ և քայլակներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Հեղուկացրիչներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Թթվաճնային սարքավորում և պաշարներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Տնային առողջապահական ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Տնային ծառայություններ, ինչպիսիք են՝ մաքրումը կամ կենցաղի վարումը, կամ տան փոփոխությունները, ինչպիսիք են՝ բռնակները	\$0	Եթե դուք համապատասխանում եք որոշակի կլինիկական չափանիշներին, լրացուցիչ տնային աջակցության ծառայությունները հասանելի են Medi-Cal-ի Տանը մատուցվող աջակից ծառայությունների (IHSS) ծրագրի ներքո՝ Սոցիալական ծառայությունների բաժանմունքի (Department of Social Services, DSS) միջոցով: Ծառայությունները պետք է առաջարկվեն կամ պահանջվեն ծրագրի լիցենզավորված կլինիկայի կամ ծրագրի լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Դուք կարող եք մասնակցել խնամքի կառավարմանը կամ գնահատվել խնամքի մենեջերի կողմից: Կարող է պահանջվել ուղեգիր: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին կամ ձեր խնամքի համակարգողին՝ ավելին իմանալու և ձեր վարչաշրջանի սոցիալական աշխատակցի հետ կապ հաստատելու համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			Դիմեք ձեր վարչաշրջանի սոցիալական ծառայություններ գործակալություն, եթե որևէ հարցեր ունեք ձեր Medi-Cal իրավասության մասին կամ Տանը մատուցվող աջակից ծառայություններին դիմելու համար: Los Angeles վարչաշրջան – 1-866-613-3777 (զանգն անվճար է) Sacramento վարչաշրջան – 1-916-874-2888 Tulare վարչաշրջան – 1-800-571-9555
	Մեծահասակների ցերեկային առողջություն, Համայնքային հիմունքով չափահասների ծառայություններ (CBAS) կամ այլ օժանդակ ծառայություններ	\$0	CBAS միավորված ծառայություններ. ամբուլատոր, հասատության հիմունքով սպասարկման ծրագիր, որը տրամադրում է հմուտ բուժքույրական խնամք, սոցիալական ծառայություններ, թերապիաներ, անձնական խնամք, ընտանիքի/խնամակալի վերապատրաստում և աջակցություն, սնունդ և փոխադրում իրավասու Medi-Cal նպաստառուների համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			CBAS չմիավորված ծառայություններ. CBAS կենտրոնի ծառայությունների բաղադրիչ մասերը տրամադրվում են կենտրոններից դուրս՝ որոշ պայմաններում: Դիմեք Անդամների ծառայությունների բաժին կամ ձեր խնամքի համակարգողին որակավորվելու մասին մանրամասների համար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել առանց որևէ մեկի օգնության (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ անձնական խնամքի օգնականի ծառայություններ)	\$0	Համայնքային աջակցությունները բժշկական առումով համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են: Այս ծառայությունները պարտադիր չեն անդամների համար: Եթե դուք որակավորվում եք, այս ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ ավելի անկախ ապրել: Դրանք չեն փոխարինում այն նպաստներին, որոնք դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ի շրջանակներում: Համայնքային աջակցությունների օրինակները, որոնք մենք

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակվում է)			առաջարկում ենք, ներառում են բժշկական աջակցող սնունդ ու սնունդ կամ բժշկական հարմարեցված կերակուրներ, սնուցման կրթություն, տնային առողջության ծառայություններ, օգնություն ձեր կամ ձեր խնամակալի համար, կամ ցնցուղի բռնակներ և թեքահարթակներ: Դիմեք Անդամների ծառայությունների բաժին կամ ձեր խնամքի համակարգողին մանրամասների համար: Ձեր խնամքի համակարգողը կարող է օգնել ձեզ դիմել Medi-Cal Տնային աջակից ծառայությունների համար: Կարող նաև այցելել https://www.cdss.ca.gov/ կայքը: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Զիրոպրակտիկ ծառայություններ	\$0	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է անսահմանափակ այցեր ողնաշարի ուղղման համար: Մեր ծրագիրը նաև ապահովագրում է լրացուցիչ (Medicare-ի կողմից չապահովագրված) քիրոպրակտիկ ծառայություններ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Շաքարախտի պարագաներ և ծառայություններ	\$0	Արյան մեջ գլյուկոզայի չափման սարքը և պարագաները սահմանափակված են OneTouch-ով, երբ ձեռք են բերվում դեղատնից: Այլ ապրանքանիշերը և գլյուկոզայի շարունակական մոնիտորինգի համակարգերն ապահովագրված չեն, եթե նախապես լիազորված չեն: Կիրառելի են քանակի սահմանափակումներ: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Պրոթեզավորման ծառայություններ	\$0	Մեր ծրագիրը վճարում է որոշ պրոթեզային սարքերի համար, ներառյալ սրտի ռիթմավարները, պրոթեզային կոշիկները և կրծքի պրոթեզները: Մենք նաև վճարում ենք պրոթեզային սարքերի վերանորոգման կամ փոխարինման համար: Կարող է պահանջվել նախօրոք լիազորում:
	Ճառագայթային թերապիա	\$0	Մեր ծրագիրը վճարում է Ճառագայթային (ռադիում ու իզոտոպ) թերապիայի համար, այդ թվում՝ մասնագետի նյութեր և պաշարներ: Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախօրոք լիազորում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն կառավարել ձեր հիվանդությունը	\$0	Որոշ դեպքերում մենք կվճարենք ուսուցման համար, որը կօգնի ձեզ վերահսկել ձեր շաքարախտը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժին: Կարող է պահանջվել ուղեգիր:
	Առողջության և բարեկեցության կրթական ծրագրեր	\$0	Բարեկեցության կրթական ծրագրի առաջարկվող նպաստների մանրամասն ցանկի համար խնդրում ենք ընթերցել Ապահովագրության ապացույցը:
	Արժեքի հիմունքով ապահովագրության դիզայնի (VBID) մոդել	\$0	Քանի որ ձեր ծրագիրը մասնակցում է Արժեքի հիմունքով ապահովագրության դիզայնի ծրագրին, կարող եք նաև օգտագործել ձեր Wellcare Spendables™ դրամը ներոնշյալ նպաստների համար: Այս նպաստը միավորված է ձեր OTC նպաստի հետ: Տե՛ս այս աղյուսակի Wellcare Spendables հատվածը Wellcare Spendables քարտի մասին մանրամասների համար: Բենզին լցակայանում - կարող եք օգտագործել ձեր քարտը լցակայանում բենզին լցնելու համար: Քարտը չի կարող օգտագործվել անձամբ կասսայում վճարելու

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			համար: Քարտը կարող է օգտագործվել միայն առկա գումարի քանակով: • Առողջ սնունդ – կարող եք օգտագործել ձեր քարտն առողջ սնունդ և գյուղատնտեսական ապրանքներ գնելու համար մասնակից խանութներում: Առցանց պորտալի միջոցով կարող եք պատրաստի կերակուրներ պատվիրել: • Տան բարեկարգման և անվտանգության պարագաներ - կարող եք օգտվել ձեր քարտից, որպեսզի փակեք բարեկարգման և անվտանգության պարագաների արժեքը: Մուտք գործեք ձեր անդամի պորտալ հասանելի պարագաները գնելու համար: • Բնակարանավարձ աջակցություն – կարող եք օգտագործել ձեր քարտը ձեր տան վարձը վճարելու համար: • Կոմունալ ծառայությունների աջակցություն – կարող եք օգտագործել ձեր քարտը ձեր տան կոմունալ ծառայությունների համար վճարելու նպատակով: Կարող եք օգտագործել ձեր

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			քարտը կոմունալ ծառայությունների համար, ներառյալ՝ ջուր, ձեռուլցում կամ բնական գազ, էլեկտրականություն, աղբ, հեռուստացույց (բացի սթրիմինգային ծառայությունների), տան հեռախոս կամ բջջային հեռախոս և ինտերնետ: Լրացուցիչ տեղեկությունների, սահմանափակումների և բացառությունների համար խնդրում ենք կարդալ ձեր Ապահովագրության ապացույցը:
	Wellcare Spendables™	\$0	Դուք կստանաք ամսական \$66, որը կլիցքավորվի ձեր Wellcare Spendables™ քարտին: Ձեր ամսական գումարն անցնում է հաջորդ ամիս, եթե չի օգտագործվել, և սպառվում է ծրագրի տարվա վերջում: Ձեր քարտի գումարը կարող է օգտագործվել հետևյալի համար՝ Ազատ վաճառվող պարագաներ (OTC) - կարող եք օգտագործել ձեր քարտը մասնակից խանութներում, բջջային հավելման միջոցով կամ մուտք գործելով ձեր անդամի պորտալը, որպեսզի

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)			պատվիրեք տուն առաքման համար: Ապահովագրված պարագաների օրինակներից են՝ ապրանքանիշային և ջեներիկ ազատ վաճառվող պարագաները, վիտամինները, ցավազրկողները, գրիպի և ալերգիաների դեմ պարագաները և շաքարախտի դեմ պարագաները: Քանի որ ձեր ծրագիրը մասնակցում է Արժեքի հիմունքով ապահովագրության դիզայնի ծրագրին, կարող եք նաև օգտագործել ձեր Wellcare Spendables™ դրամը հետևյալ նպաստների համար. • Բենզին (լցակայանում) • Առողջ սնունդ • Տան բարեկարգման և անվտանգության պարագաներ • Տան վարձի աջակցություն • Կոմունալ ծախսերի աջակցություն Այս նպաստների մասին մանրամասների համար տեսեք այս աղյուսակի Արժեքի հիմունքով ապահովագրության դիզայնի (VBID) մոդել

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
			հատվածը: Լրացուցիչ տեղեկությունների, սահմանափակումների և բացառությունների համար խնդրում ենք կարդալ ձեր Ապահովագրության ապացույցը:
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է) (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Սոցիալական աջակցության հարթակ	\$0	Մեր ծրագիրը տրամադրում է սոցիալական աջակցության առցանց հարթակ՝ ձեր ընդհանուր բարեկեցությանն աջակցելու համար: Կարող եք օգտվել համայնքային, թերապևտիկ գործունեությունից և ծրագիրը կողմից հովանավորվող ռեսուրսներից՝ սթրեսն ու անհանգստությունը կառավարելու համար: Twill հարթակը հեշտացնում է ձեզ միանալը և ներգրավված մնալն առողջ վարքային առողջությունը պահպանելու համար: Այն հասանելի է առցանց, 24/7, ուստի կարող եք օգտագործել, երբ ցանկանաք: Հարթակին միանալու մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք կարդալ ձեր Ապահովագրության ապացույցը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Առողջական կարիք կամ մտահոգություն	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարի դեպքում	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների մասին կանոններ)
Հավելյալ ծառայություններ (շարունակվում է)	Իմ Wellcare պարզեցումները	\$0	Իմ Wellcare պարզեցումների միջոցով դուք միավորներ կհավաքեք իրավասու առողջ գործողություններ կատարելու համար: Միավորները կարող եք փոխել նվեր քարտերի՝ տարեկան մինչև \$75, ձեր սիրելի խանութներից, օրինակ՝ Walmart® և այլն: Կարող եք սկսել միավորներ վաստակել պարզապես գրանցվելով: Որոշ որակավորվող առողջ գործողություններից են՝ • Անցնել Առողջության վտանգի գնահատումը • Միացնել ֆիթնես սարք • Տարեկան բարեկեցության այցելություններ • Տարեկան գրիպի պատվաստումներ • Զաղցկեղի զննումներ • A1C ստուգում Կարող եմ կիրառվել նվեր քարտերի սահմանափակումներ:

Նպաստների վերը նշված ամփոփագիրը տրամադրվում է միայն տեղեկատվական նպատակներով և նպաստների ամբողջական ցանկ չէ: Ամբողջական ցանկի և ձեր նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Անդամների տեղեկագիրքը: Եթե չունեք Անդամների տեղեկագիրքը, զանգահարեք Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ այն ստանալու համար: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք նաև զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժին կամ այցելել www.wellcare.com/healthnetCA կայքը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



D. Wellcare Dual Align-ից (HMO D-SNP) դուրս ապահովագրված նպաստներ

Կան որոշ ծառայություններ, որոնք դուք կարող եք ստանալ, որոնք ապահովագրված չեն Wellcare Dual Align-ից (HMO D-SNP) կողմից, սակայն ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալության կողմից: Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ այս ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Աջակից ապրելու հրաժարում (ALW)	\$0
Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)	\$0
Տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայություններ	\$0
Վարչաշրջանի մասնագիտացված հոգեկան առողջության և թմրանյութերի օգտագործման խանգարման (SUD) ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Տնային և համայնքային հիմունքով հրաժարման ծառայություններ (HCBS) կամ մատակարարներ	\$0
Տանը մատուցվող աջակից ծառայություններ (IHSS) կամ մատակարարներ	\$0
Medi-Cal Rx՝ Medi-Cal ապահովագրված Rx ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային գործակալության կողմից	Ձեր ծախսերը
Denti-Cal ծրագրեր՝ Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ Dental Managed Care (DMC) անդամի կոնտակտային տեղեկությունները կարող եք գտնել www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation կայքում: Ատամնաբուժական Վճար-ծառայության-դիմաց ծրագրի համար դիմեք Medi-Cal Ատամնաբուժական ծրագրի՝ 1-800-322-6384 հեռախոսահամարով կամ այցելեք smilecalifornia.org կամ sonriecalifornia.org կայքը:	\$0
Անբուժելի հիվանդների խնամքի որոշակի ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) կողմից	\$0
Հոգեւոցիալական վերականգնում	\$0
Թիրախային գործի կառավարում	\$0
Հանգստի տան սենյակ և սնունդ	\$0

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



E. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP), Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ այլ բացառված ծառայությունների մասին ավելին իմանալու համար:

Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP), Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից	
Ծառայությունները, որոնք համարվում են ոչ «ողջամիտ և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ», ըստ Medicare-ի և Medi-Cal ստանդարտների, եթե մենք դրանք չնշենք որպես ապահովագրված ծառայություններ:	Առանձին սենյակ հիվանդանոցում, բացի այն դեպքից, երբ բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է:
Փորձարարական բժշկական և վիրաբուժական բուժումներ, պարագաներ և դեղամիջոցներ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ Medicare-ը, Medicare-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտական հետազոտությունը կամ մեր ծրագիրը ապահովագրում է դրանք: Կլինիկական հետազոտությունների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս ձեր <i>Անդամների տեղեկագրի</i> Գլուխ 3-ը: Փորձարարական բուժում ու պարագաներ են համարվում նրանք, որոնք, ընդհանուր առմամբ, չեն ընդունվում բժշկական համայնքի կողմից:	Լրիվ դրույքով բուժքույրական խնամք ձեր տանը:
Անձնական հերթապահ բուժքույրեր:	

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



F. Ձեր իրավունքները որպես ծրագրի անդամ

Որպես Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) անդամ՝ դուք ունեք որոշակի իրավունքներ: Դուք կարող եք կիրառել այս իրավունքները՝ առանց պատժվելու: Դուք նաև կարող եք օգտագործել այս իրավունքներն՝ առանց ձեր առողջական խնամքի ծառայությունները կորցնելու: Մենք կտեղեկացնենք ձեզ ձեր իրավունքների մասին տարեկան առնվազն մեկ անգամ: Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք ընթերցել *Անդամների տեղեկագիրքը*: Ձեր իրավունքները ներառում են, սակայն չեն սահմանափակվում հետևյալով.

- **Դուք ունեք հարգանքի, արդարության և արժանապատվության իրավունք:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Ստանալ ապահովագրված ծառայություններ՝ առանց անհանգստանալու բժշկական վիճակի, առողջական վիճակի, առողջապահական ծառայությունների ստացման, պահանջների փորձի, բժշկական պատմության, հաշմանդամության (ներառյալ մտավոր խանգարումների), ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, սեռի (ներառյալ սեռական կարծրատիպերը և գենդերային ինքնությունը), սեռական կողմնորոշման, ազգային ծագման, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, դավանանքի կամ հասարակական օգնության մասին
 - Անվճար ստանալ տեղեկություններ այլ լեզուներով և ձևաչափերով (օրինակ՝ մեծատառ, բրեյլ կամ աուդիո)
 - Ազատ լինել ցանկացած տեսակի ֆիզիկական զսպումից կամ մեկուսացում
- **Դուք իրավունք ունեք ստանալ տեղեկություններ ձեր առողջական խնամքի մասին:** Սա ներառում է տեղեկություններ բուժման և ձեր բուժման ընտրանքների վերաբերյալ: Տեղեկությունները պետք է լինեն այնպիսի լեզվով և ձևաչափով, որը հասկանալի կլինի ձեզ համար: Սա ներառում է տեղեկատվություն ստանալու իրավունքը հետևյալին.
 - Մեր կողմից ապահովագրվող ծառայությունների նկարագրություն
 - Ինչպես ստանալ ծառայություններ
 - Որքան կարժեռան ծառայությունները ձեզ համար
 - Առողջապահական ծառայությունների մատակարարների անունները

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



- **Դուք իրավունք ունեք կայացնել որոշումներ ձեր խնամքի մասին, այդ թվում՝ բուժման հրաժարումը:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Ընտրել առաջնային խնամքի մատակարար (PCP), որին կարող եք փոխել տարվա ընթացքում ցանկացած ժամանակ
 - Այցելել կանանց առողջական խնամքի մատակարարի առանց ուղեգրի
 - Արագ ստանալ ձեր ապահովագրված ծառայությունները և դեղերը
 - Իմանալ բուժման բոլոր ընտրանքների մասին՝ անկախ դրանց արժեքներից կամ ապահովագրված լինել/չլինելուց
 - Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Դադարեցնել դեղորայք ընդունելը, նույնիսկ եթե ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
 - Հարցնել երկրորդ կարծիք: Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) կվճարի ձեր՝ երկրորդ կարծիք ստանալու այցի համար:
 - Հայտնի դարձնել ձեր առողջապահական ցանկությունները նախնական հրահանգով
- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին ստանալ խնամք, որը զերծ է ցանկացած հաղորդակցային կամ ֆիզիկական մատչելիության խոչընդոտներից:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Ժամանակին ստանալ բժշկական խնամք
 - Մուտք գործել և դուրս գալ առողջական խնամքի մատակարարի գրասենյակից: Սա նշանակում է առանց խոչընդոտների ազատ հասանելիություն հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար՝ համաձայն Հաշմանդամ ամերիկացիների մասին ակտի
 - Ունենալ թարգմանիչներ, որոնք կօգնեն հաղորդակցվել ձեր առողջապահական ծառայությունների մատակարարների և ձեր առողջապահական ծրագրի հետ

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



- **Դուք իրավունք ունեք ստանալ շտապ օգնություն և հրատապ խնամք, երբ դուք ունենաք դրա կարիքը:** Սա նշանակում է, որ դուք իրավունք ունեք.
 - Ստանալ արտակարգ իրավիճակների ծառայություններ առանց նախօրոք լիազորման
 - Այցելել արտացանցային հրատապ կամ շտապ օգնության խնամքի մատակարարին, երբ կարիքը կա
- **Դուք ունեք կոնֆիդենցիալության և գաղտնիության իրավունքի:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Խնդրել և ստանալ ձեր բժշկական արձանագրությունների պատճենն այնպիսի տարբերակով, որը հասկանալի է ձեզ, ինչպես նաև խնդրել փոփոխել կամ ուղղել ձեր արձանագրությունները
 - Խնդրել գաղտնի պահել ձեր անձնական առողջական տեղեկությունները
- **Դուք իրավունք ունեք գանգատ ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայությունը: Խնդրում ենք տեսնել բաժին G ներքևում:** Սա ներառում է իրավունք հետևյալին.
 - Գանգատ կամ բողոք ներկայացնել մեր կամ մեր մատակարարների դեմ
 - Բողոքարկել մեր կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունված որոշ որոշումներ
 - Գանգատ ներկայացնել California-ի Ղեկավարվող առողջապահական խնամքի բաժանմունք (Department of Managed Health Care, DMHC)՝ անվճար հեռախոսահամարով (1-888-466-2219) կամ TDD գծով (1-877-688-9891) լսողության և խոսքի խանգարումներ ունեցողների համար: DMHC-ի կայքը (www.dmhc.ca.gov) ունի գանգատի ձևեր, Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) դիմումի ձևեր և առցանց հրահանգներ:
 - Խնդրել DMHC-ից Medi-Cal ծառայությունների կամ բժշկական բնույթի ապրանքների IMR
 - Խնդրել Նահանգային լսումներ
 - Ստացեք մանրամասն պատճառը՝ ինչու են մերժվել ծառայությունները, և խնդրեք որոշումը կայացնելու համար օգտագործված տեղեկության անվճար պատճենները

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Զոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք ընթերցել *Անդամների տեղեկագիրքը*: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք զանգահարել Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 9:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը, կամ Medi-Cal-ի Ombudsman-ի գրասենյակ՝ 1-888-452-8609, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

Գ. Ինչպես ներկայացնել զանգառ կամ բողոքարկում մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար

Եթե զանգառ ունեք կամ կարծում եք, որ Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) սխալմամբ մերժել, հետաձգել կամ փոփոխել է որևէ ծառայություն, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով: Հնարավոր է՝ դուք կարողանաք բողոքարկել մեր որոշումը:

Գանգատների և բողոքարկումների մասին հարցերի դեպքում կարող եք ընթերցել *Անդամների տեղեկագրքի Գլուխ 9-ը*: Կարող եք նաև զանգահարել Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Եթե այնուամենայնիվ համաձայն չեք մեր որոշման հետ, ապա կարող եք.

- «Անկախ բժշկական վերանայում» (IMR) խնդրել, և երրորդ կողմի վերանայողը, որը կապված չէ առողջապահական ծրագրի հետ, կվերանայի ձեր գործը
- «Նահանգային լուծում» խնդրել, և դատավորը կվերանայի ձեր գործը

Դուք միաժամանակ կարող եք խնդրել և IMR, և Նահանգային լուծում: Դուք նաև կարող եք խնդրել դրանցից մեկը մյուսից առաջ՝ ճշտելու, թե արդյոք դա նախապես կլուծի ձեր խնդիրը: Օրինակ, եթե նախ IMR խնդրեք, բայց չհամաձայնեք որոշման հետ, դուք դեռ կարող եք Նահանգային լուծում խնդրել ավելի ուշ: Սակայն, եթե նախ Նահանգային լուծում խնդրեք, և լուծում արդեն տեղի ունեցած լինի, դուք չեք կարող IMR խնդրել: Այս դեպքում Նահանգային լուծումը վերջնական որոշողն է:

Դուք ստիպված չեք լինի վճարել IMR-ի կամ Նահանգային լուծման համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



ԱՆԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՎԵՐԱՆԱՅՈՒՄ (IMR)

Եթե ցանկանում եք IMR, ապա այն պետք է պահանջեք «Բողոքարկման որոշման մասին ծանուցագրի» նամակի ստացման օրվանից **180 օրացուցային օրվա** ընթացքում: Ստորև ներկայացված պարբերությունը ձեզ տեղեկություններ կտրամադրի, թե ինչպես IMR պահանջել: Նկատի ունեցեք, որ «բողոք» բառը վերաբերում է թե «գանգատներին», թե «բողոքարկումներին»:

California-ի Ղեկավարվող առողջապահական խնամքի բաժանմունքը պատասխանատու է առողջական խնամքի ծառայության ծրագրերը կարգավորելու համար: Եթե բողոք ունեք ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ, սկզբից զանգահարեք Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)՝ **1-800-431-9007 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով, և օգտվեք Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) բողոքարկման գործընթացից, նախքան Բաժանմունք դիմելը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի խոչընդոտում, որպեսզի դուք օգտվեք նաև հնարավոր որևէ այլ իրավական իրավունքներից կամ միջոցներից: Եթե բողոք ներկայացնելու օգնության կարիք ունեք, որը կապված է արտակարգ իրավիճակի հետ, բողոք, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից, կամ բողոք, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրացուցային օրվա ընթացքում, կարող եք զանգահարել Բաժանմունք օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) համար: Եթե որակավորվում եք IMR-ի համար, IMR գործընթացը կապահովի այն բժշկական որոշումների անկողմնակալ վերանայում, որոնք ընդունվել են առողջապահական ծրագրի կողմից՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության հետ, ապահովագրության որոշումների այն բուժումների վերաբերյալ, որոնք փորձնական են կամ հետազոտական բնույթի, ինչպես նաև վճարման հետ կապված վեճերի հրատապ կամ անհապաղ բժշկական ծառայությունների համար: Բաժանմունքը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար (**1-888-466-2219**) և TDD գիծ (**1-877-688-9891**) լսողության և խոսքի դժվարություններ ունեցողների համար: Բաժանմունքի (<http://www.dmhca.gov>) կայքում հասանելի են գանգատի ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և առցանց իրահանգներ:

ՆԱԶԱՆԳԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄ

Եթե Նահանգային լսում եք պահանջում, դուք պետք է խնդրեք այն «Բողոքարկման որոշման մասին ծանուցագրի» (NAR) նամակի ամսաթվից **120 օրացուցային օրվա** ընթացքում, որով տեղեկացրել են ձեզ, որ Նպաստների անբարենպաստ որոշումը մասնակի կամ լիովին բավարարվել է: Սակայն, **եթե դուք ներկայումս բուժում եք ստանում և ցանկանում եք շարունակել ստանալ բուժումը, դուք պետք է Նահանգային լսում խնդրեք NAR-ի նամակը փոստով ուղարկելուց կամ ստանալուց հետո 10 օրացուցային օրվա ընթացքում**, ԿԱՄ նախքան ամսաթիվը, երբ ձեր առողջապահական ծրագիրը տեղեկացնում է, որ ծառայությունները կդադարեցվեն: Դուք պետք է տեղեկացնեք, որ ցանկանում եք շարունակել ստանալ բուժումը, երբ դուք Նահանգային լսում եք խնդրում:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Կարող եք Նահանգային լսում պահանջել հեռախոսով կամ գրելով:

- Հեռախոսով. զանգահարեք **1-800-743-8525**: Այս հեռախոսահամարը չափազանց զբաղված կարող է լինել: Հնարավոր է՝ ստանաք հաղորդագրություն այն մասին, որ ձեզ հետ կզանգահարեն: Եթե ունեք խոսելու կամ լսողության հետ կապված դժվարություններ, խնդրում ենք զանգահարել **TTY/TDD 1-800-952-8349** հեռախոսահամարով:
- Գրավոր. լրացրեք Նահանգային լսման ձևը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝

**California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433
Sacramento, CA 94244-2430**

Նահանգային լսման ձևաթուղթը կցված է այս նամակին: Համոզվեք, որ ներառել եք ձեր անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, սոցիալական ապահովության համարը և Նահանգային լսում խնդրելու պատճառը: Եթե Նահանգային լսում խնդրելիս ինչ-որ մեկն օգնում է ձեզ, ձևում կամ նամակում ավելացրեք նրա անունը, հասցեն և հեռախոսահամարը: Եթե ձեզ բանավոր թարգմանիչ է անհրաժեշտ, տեղեկացրեք մեզ, թե ինչ լեզվով եք խոսում: Դուք ստիպված չեք լինի վճարել բանավոր թարգմանչի համար: Մենք կապահովենք բանավոր թարգմանիչ ձեզ համար:

Նահանգային լսում խնդրելուց հետո կարող է պահանջվել մինչև 90 օրացուցային օր՝ ձեր գործը որոշելու և ձեզ պատասխանելու համար: Եթե կարծում եք, որ այդքան երկար սպասելը կարող է վնասել ձեր առողջությանը, դուք կարող եք ստանալ պատասխանը 3 օրացուցային օրվա ընթացքում: Խնդրեք ձեր բժշկին կամ առողջապահական ծրագրին նամակ գրել ձեզ համար: Նամակում անհրաժեշտ է մանրամասն բացատրել, թե ինչու ձեր գործի որոշման համար մինչև 90 օրացուցային օր սպասելը կարող է հասցնել լուրջ վնաս ձեր կյանքին, ձեր առողջությանը, ձեր կարողությանը ստանալ, պահպանել կամ վերականգնել առավել գործառնություն: Այնուհետև, համոզվեք, որ խնդրում եք **«արագացված լսում»**, և տրամադրեք նամակը լսման ձեր խնդրանքի հետ միասին:

Դուք կարող եք ինքներդ խոսել Նահանգային լսման ժամանակ, կամ ձեր փոխարեն կարող է խոսել հարազատը, ընկերը, պաշտպանը, բժիշկը կամ փաստաբանը: Եթե ցանկանում եք, որ ձեր փոխարեն մեկ ուրիշը խոսի, ապա պետք է տեղեկացնեք Նահանգային լսման գրասենյակին, որ այդ անձն իրավասու է խոսել ձեր փոխարեն: Այս անձը կոչվում է «լիազորված ներկայացուցիչ»:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Գանգատների և բողոքարկումների մասին հարցերի դեպքում կարող եք ընթերցել Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) *Անդամների տեղեկագրքի* Գլուխ 9-ը: Կարող եք նաև զանգահարել Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին:

Եթե ունեք ձեր նպաստներին կամ խնամքին վերաբերող խնդիր, մտահոգություն կամ հարցեր, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին:

Ի. Ինչ անել, եթե խարդախություն եք կասկածում

Ծառայություններ մատուցող առողջական խնամքի մասնագետների և կազմակերպությունների մեծ մասն ազնիվ են: Ցավոք, կարող են լինել այնպիսիները, որոնք անազնիվ են:

Եթե կարծում եք, որ որևէ բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ դեղատոմս սխալ բան է անում, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ:

- Զանգահարեք մեզ Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին: Հեռախոսահամարները նշված են այս էջի ներքևում:
- Կամ զանգահարեք Medi-Cal-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն 1-800-541-5555 հեռախոսահամարով: TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-800-430-7077 հեռախոսահամարով:
- Կամ զանգահարեք Medicare` 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY-ից օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Կարող եք զանգահարել այս հեռախոսահամարներին օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Կամ զանգահարեք Wellcare Dual Align-ի (HMO D-SNP) խարդախություն թեժ գծին` 1-800-977-3565 հեռախոսահամարով (TTY` 711): Կարող եք զանգահարել այս հեռախոսահամարին օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:

Ուղարկեք ձեր զեկույցն այստեղ`
Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY` 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



- Կամ զանգահարեք California-ի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժանմունքի Խարդախության և չարաշահման թեժ գիծ՝ 1-800-822-6222 (TTY՝ 711), կամ զանգահարեք Գլխավոր դատախազի Medi-Cal ստորաբաժնի Խարդախության և տարեցների չարաշահման համարով՝ 1-800-722-0432 (TTY՝ 711): Ձեր զանգն անվճար է և գաղտնի: Խարդախություն, վատնում և չարաշահում գրավոր զեկուցելու համար գրեք այն անձի անունը, հասցեն և ID համար, ով խարդախություն, վատնում և չարաշահում է կատարել: Տվեք հնարավորինս շատ տեղեկություն այդ անձի մասին, օրինակ՝ հեռախոս կամ մասնագիտացում, եթե նա մատակարար է: Տրամադրեք դեպքերի ամսաթվերն ու կատարվածի ամփոփագիրը:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):
 Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին,
 ժամը 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից
 ուրբաթ օրերին, 8 ա.մ.-ից 8 ք.մ.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Խտրականության բացառման ծանուցագիր

Խտրականությունը հակաօրինական է: Wellcare By Health Net-ը հետևում է նահանգային և դաշնային քաղաքացիական իրավունքների օրենքներին: Wellcare By Health Net-ը հակաօրինական կերպով խտրականություն չի դրսևորում, բացառում մարդկանց կամ վերաբերվում նրանց որևէ այլ կերպ՝ կախված նրանց սեռից, ռասայից, մաշկի գույնից, կրոնից, նախնիներից, ազգային պատկանելիությունից, էթնիկ խմբի նույնականացումից, տարիքից, հոգեկան հաշմանդամությունից, ֆիզիկական հաշմանդամությունից, բժշկական վիճակից, գենետիկ տեղեկություններից, ամուսնական կարգավիճակից, գենդերից, գենդերային ինքնությունից կամ սեռական կողմնորոշումից:

Wellcare By Health Net-ը տրամադրում է՝

- Անվճար օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց, որպեսզի նրանք ավելի լավ հաղորդակցվեն, ինչպես օրինակ՝
 - Ժեստերի լեզվի որակավորված թարգմանիչներ
 - Գրավոր նյութեր այլ ձևաչափերով (խոշոր տառատեսակով, աուդիո, մատչելի էլեկտրոնային ձևաչափեր և այլ ձևաչափեր)
- Անվճար լեզվական ծառայություններ այն մարդկանց, ում առաջնային լեզուն անգլերենը չէ, ինչպես օրինակ՝
 - Որակավորված բանավոր թարգմանիչներ
 - Այլ լեզուներով գրավոր նյութեր

Եթե այս ծառայությունների կարիքն ունեք, դիմեք Wellcare By Health Net՝ զանգահարելով **1-800-431-9007**

հեռախոսահամարով: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում կարող եք զանգահարել մեզ շաբաթը 7 օր, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում կարող եք զանգահարել մեզ երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Աշխատանքային ժամերից հետո, շաբաթ-կիրակի օրերին և դաշնային տոներին օգտագործվում է հաղորդարությունների համակարգ: Եթե լավ չեք լսում կամ խոսում, խնդրում ենք զանգահարել **TTY 711**: Խնդրանքի դեպքում այս փաստաթուղթը կարող է տրամադրվել բրեյլով, խոշոր տառատեսակով, ձայնագրությամբ կամ էլեկտրոնային ձևաչափով: Այս այլընտրանքային ձևաչափերից մեկով պատճենը ստանալու համար խնդրում ենք զանգահարել կամ գրել այստեղ՝

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007 (TTY՝ 711)

Ինչպես բողոք ներկայացնել

Եթե կարծում եք, որ Wellcare By Health Net-ը չի կարողացել տրամադրել այս ծառայությունները կամ հակաօրինական կերպով խտրականություն է դրսևորել որևէ կերպ սեռի, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, նախնիների, ազգային պատկանելիության, էթնիկական խմբի նույնականացման, տարիքի, հոգեկան հաշմանդամության, ֆիզիկական հաշմանդամության, բժշկական վիճակի, գենետիկ տեղեկությունների, ամուսնական կարգավիճակի, գենդերի, գենդերային ինքնության կամ սեռական կողմնորոշման պատճառով, ապա կարող եք բողոք ներկայացնել Անդամների սպասարկման բաժին: Դուք կարող եք բողոք ներկայացնել հեռախոսով, գրավոր, անձամբ կամ Էլեկտրոնային տարբերակով.

- **Հեռախոսով.** կապվեք Wellcare By Health Net-ի քաղաքացիական իրավունքների համակարգողի հետ՝ զանգահարելով **1-866-458-2208** **հեռախոսահամարով:** 8 a.m.-ից 5 p.m.-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ: Եթե լավ չեք լսում կամ խոսում, խնդրում ենք զանգահարել **TTY 711:**
- **Գրավոր.** լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ գրեք և ուղարկեք այն հետևյալ հասցեով՝
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Անձամբ.** այցելեք ձեր բժշկի գրասենյակ կամ Wellcare By Health Net և տեղեկացրեք, որ ցանկանում եք բողոք ներկայացնել:
- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** այցելեք Wellcare By Health Net-ի կայքը՝ **wellcare.com/healthnetCA:**

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ - California-ի Առողջական խնամքի ծառայությունների բաժանմունք

Կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների բողոք ներկայացնել California-ի Առողջապահական խնամքի ծառայությունների բաժանմունքի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ՝ հեռախոսով, գրավոր կամ Էլեկտրոնային տարբերակով.

- **Հեռախոսով.** զանգահարեք **1-916-440-7370:** Եթե չեք խոսում կամ լավ չեք լսում, խնդրում ենք զանգահարել **TTY 711 համարով (հեռախոսականչի փոխանցման ծառայություն):**
- **Գրավոր.** Լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք՝
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

Բողոքի ձևաթղթերը մատչելի են http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx կայքում:

- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** ուղարկեք Էլ. նամակ այս հասցեին՝ CivilRights@dhcs.ca.gov:

Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ - ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների բաժանմունք

Եթե կարծում եք, որ ձեր նկատմամբ խտրականություն է դրսևորվել ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային պատկանելիության, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի պատճառով, կարող եք նաև քաղաքացիական իրավունքների գանգատ ներկայացնել ԱՄՆ Առողջապահության և մարդու ծառայությունների բաժանմունքի Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակ՝ հեռախոսով, գրավոր կամ Էլեկտրոնային տարբերակով.

- **Հեռախոսով. զանգահարեք 1-800-368-1019:** Եթե ունեք խոսելու կամ լսողության հետ կապված դժվարություններ, խնդրում ենք զանգահարել TTY/TDD 1-800-537-7697 հեռախոսահամարով:
- **Գրավոր.** լրացրեք բողոքի ձևաթուղթը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

Բողոքի ձևաթղթերը մատչելի են <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> կայքում:

- **Էլեկտրոնային տարբերակով.** այցելեք Քաղաքացիական իրավունքների գրասենյակի գանգատների հարթակը՝ <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>:

Եթե ունեք ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր ծրագրի, ծառայությունների, ծառայության տարածքի, հաշիվների, կամ անդամի ID քարտերի մասին, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների բաժին՝
1-800-431-9007

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Աշխատանքային ժամերից հետո, շաբաթ-կիրակի օրերին և դաշնային տոներին օգտագործվում է հաղորդարությունների համակարգ:

Անդամների ծառայությունների բաժինն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար:
TTY՝ 711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը:

Եթե հարցեր ունեք ձեր առողջական խնամքի մասին.

Չանգահարեք ձեր առաջնային խնամքի մատակարարին (PCP): Հետևեք ձեր PCP-ի հրահանգներին խնամք ստանալու համար, երբ գրասենյակը փակ է:

Եթե ձեր PCP-ի գրասենյակը փակ է, կարող եք նաև զանգահարել Բուժքրոջ խորհրդատվական զանգերի գիծ: Բուժքույրը կլսի ձեր խնդիրը և կտեղեկացնի ձեզ, թե ինչպես ստանալ խնամք: (*Օրինակ՝* հրատապ խնամք, շտապ օգնության սենյակ): Բուժքրոջ խորհրդատվական զանգերի գիծ համարներն են՝

1-800-893-5597

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր:

Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) նաև ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար:

TTY՝ 711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Եթե անհապաղ վարքագծային առողջության խնամքի կարիք ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Վարքագծային առողջության ճգնաժամային գիծ՝

1-800-646-5610

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր:

Wellcare Dual Align-ը (HMO D-SNP) նաև ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար:

TTY՝ 711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711):

Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA:



Նախագրանցման ստուգաթերթիկ

Նախքան գրանցվելու մասին որոշում կայացնելը, կարևոր է, որ լիովին հասկանաք մեր նպաստներն ու կանոնները: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք զանգահարել և խոսել Հաճախորդների սպասարկման ներկայացուցչին 1-800-225-8017 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով: Աշխատանքային ժամերն են՝ երկուշաբթիից կիրակի, 8 am - 8 pm (բոլոր ժամային գոտիներում):

Նպաստները հասկանալը

- Ապահովագրության ապացույցը (EOC) տրամադրում է ապահովագրության և ծառայությունների ամբողջական ցուցակը: Կարևոր է, որ վերանայեք ծրագրի ապահովագրումը, ծախսերը և նպաստները նախքան անդամագրվելը: Այցելեք www.wellcare.com/healthnetCA կայքը կամ զանգահարեք 1-800-225-8017 (TTY՝ 711): Աշխատանքային ժամերն են՝ երկուշաբթիից կիրակի, 8 am - 8 pm (բոլոր ժամային գոտիներում):
- Ուսումնասիրեք մատակարարների հասցեագիրքը (կամ հարցրեք ձեր բժշկին), որպեսզի համոզվեք, որ ձեր բժիշկները մեր ցանցում են: Եթե ցուցակում չեն, սա նշանակում է, որ հավանական է, պետք է նոր բժիշկ ընտրեք:
- Վերանայեք դեղատների հասցեագիրքը, որպեսզի համոզվեք, որ ձեր դեղատուները մեր ցանցում է: Եթե դեղատուները ցուցակում չեն, սա նշանակում է, որ հավանական է, պետք է նոր դեղատուներ ընտրեք ձեր դեղատոմսերի համար:
- Վերանայեք դեղացանկը, որպեսզի համոզվեք, որ ձեր դեղերն ապահովագրված են:

Կարևոր կանոնները հասկանալը

- Նպաստները, հավելավճարները և/կամ համավճարները/համաապահովագրությունը կարող են փոփոխվել 2026թ. հունվարի 1-ից:
- **Ազդեցությունը ընթացիկ ապահովագրության վրա:** Եթե այժմ անդամագրված եք Medicare Advantage ծրագրի, ձեր ընթացիկ Medicare Advantage առողջական խնամքի ապահովագրությունը կդադարի, երբ սկսի ձեր նոր Medicare Advantage ապահովագրությունը: Եթե ունեք Tricare, ձեր ապահովագրությունը կարող է փոխվել, երբ սկսի ձեր նոր Medicare Advantage ապահովագրությունը: Խնդրում ենք դիմել Tricare մանրամասների համար: Եթե ունեք Medigap ծրագիր, ապա երբ սկսի ձեր Medicare Advantage ապահովագրությունը, միգուցե ցանկանաք դադարեցնել ձեր Medigap ապահովագրումը, քանի որ վճարելու եք մի ապահովագրության համար, որից չեք օգտվելու:

- **DSNP ծրագրերի համար.**բացի շտապ օգնության և հրատապ իրավիճակների, մենք չենք ապահովագրում ցանցից դուրս մատակարարների ծառայությունները (բժիշկներ, որոնք մատակարարների հասցեագրքում չեն):
- Այս ծրագիրը երկակի իրավասության հատուկ կարիքների ծրագիր է (D-SNP): Անդամագրվելու ձեր ունակությունը հիմնված է լինելու հաստատման վրա, որ ունեք և՛ Medicare, և՛ բժշկական աջակցություն նահանգային ծրագրից Medicaid-ի ներքո: