



2025

خلاصه مزایا

California

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

H3561 | 008

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) | خلاصه مزایای سال 2025

مقدمه

این سند خلاصه مزایا و خدمات تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) است. این سند حاوی پاسخ به سؤالات متداول، اطلاعات تماس مهم، مروری بر مزایا و خدمات ارائه شده، و اطلاعاتی در مورد حقوق شما به عنوان عضو Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) است. کلیدواژه‌ها و تعاریف آن‌ها به ترتیب حروف الفبا در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا ارائه شده است.

فهرست مطالب

- A. بیانیه‌های سلب مسئولیت..... 2
- B. سؤالات متداول (FAQ) 7
- C. فهرست خدمات تحت پوشش 11
- D. مزایای تحت پوشش در خارج از Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)..... 35
- E. خدماتی که تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، Medicare و Medi-Cal نیستند..... 36
- F. حقوق شما به عنوان عضو طرح..... 37
- G. نحوه طرح شکایت یا درخواست تجدیدنظر در زمینه خدمات رد شده، دارای تأخیر یا اصلاح شده..... 39
- H. اگر متوجه تقلب شدید، چه کاری باید انجام دهید 42

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



A. بیانیه‌های سلب مسئولیت



این خلاصه خدمات سلامت تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) برای سال 2025 است. این سند تنها یک خلاصه محسوب می‌شود. لطفاً برای آشنایی با فهرست کامل مزایا، دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را در وبسایت ما به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA بیابید. برای درخواست نسخه‌ای از آن، لطفاً با شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید: بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند.

- ❖ Wellcare برند Medicare برای Centene Corporation و یک طرح HMO، PPO، PFFS و PDP طرف قرارداد با Medicare و حامی مالی مورد تأیید بخش D است. طرح‌های D-SNP ما با برنامه ایالتی Medicaid قرارداد دارند. ثبت نام در طرح‌های ما منوط به تمدید قرارداد است.
- ❖ ارائه‌دهندگان خارج از شبکه/فاقد قرارداد هیچ تعهدی در قبال درمان اعضای طرح به‌جز در شرایط اضطراری ندارند. برای کسب اطلاعات بیشتر، از جمله درباره تقسیم هزینه مربوط به خدمات خارج از شبکه، با شماره تلفن مرکز خدمات اعضای ما تماس بگیرید یا به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.
- ❖ Medicare، طرح Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) را تأیید کرده است تا این مزایا را ارائه دهد و/یا مبلغ سهم بیمه‌شده/بیمه مشترک را در قالب برنامه «طراحی بیمه ارزش‌محور» کاهش دهد. این برنامه به Medicare امکان می‌دهد شیوه‌های جدیدی را برای بهبود طرح‌های Medicare Advantage امتحان کند.
- ❖ برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medicare خود، می‌توانید دفترچه راهنمای «Medicare و شما» را مطالعه کنید. این دفترچه خلاصه‌ای از مزایای Medicare، حقوق و مصونیت‌ها و پاسخ به متداول‌ترین پرسش‌ها درباره Medicare را در برمی‌گیرد. می‌توانید به صورت 24 ساعته و در 7 روز هفته به وبسایت Medicare (www.medicare.gov) یا تماس با شماره 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)، آن را دریافت کنید. کاربران TTY باید با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal، می‌توانید وبسایت «سازمان خدمات درمانی California» (DHCS) (www.dhcs.ca.gov) را بررسی کنید یا روزهای دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر با «دفتر Ombudsman مربوط به Medi-Cal» به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید. همچنین، می‌توانید از طریق شماره 1-855-501-3077، در روزهای دوشنبه تا جمعه بین ساعات 9:00 صبح تا 5:00 عصر با Ombudsman ویژه افراد دارای هر دو بیمه Medicare و Medi-Cal تماس بگیرید.

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



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

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



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.

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

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

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



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.

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



- ❖ شما می‌توانید این سند را به قالب‌های دیگر مانند چاپ درشت، خط بریل یا فایل صوتی به صورت رایگان دریافت کنید. با (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.
- ❖ این سند به‌طور رایگان به زبان‌های اسپانیایی، چینی، ویتنامی، کره‌ای، روسی، عربی، کامبوجی، همونگ، تاگالوگ، ارمنی و فارسی در دسترس است.
- ❖ Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) می‌خواهد اطمینان حاصل کند که شما از اطلاعات طرح سلامت خود آگاهی دارید. در صورت درخواست شما، می‌توانیم مطالب را به زبان‌ها یا قالب‌های دیگر برای شما ارسال کنیم. این کار درخواست دائمی نامیده می‌شود. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم.
- ❖ برای ارائه درخواست دائم، تغییر وضعیت دائمی یا ارائه درخواست یک‌باره برای دریافت مطالب به زبانی غیر از انگلیسی یا در فرمتی دیگر، لطفاً با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. لطفاً توجه داشته باشید که در ساعات غیراداری، آخر هفته‌ها و تعطیلات فدرال از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، سیستم پیام‌گیر ما ممکن است به تماس شما پاسخ دهد. لطفاً نام و شماره تلفن خود را اعلام کنید، ما ظرف یک (1) روز کاری با شما تماس خواهیم گرفت. این تماس رایگان است.

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



B. سؤالات متداول (FAQ)

سؤالات متداول در جدول زیر لیست شده‌اند.

سؤالات متداول	پاسخ‌ها
طرح Medicare Medi-Cal چیست؟	طرح Medicare Medi-Cal یک طرح سلامت طرف قرارداد هر دو بیمه Medicare و Medi-Cal است که مزایای هر دو برنامه را در اختیار اعضا قرار می‌دهد. این طرح برای افراد 21 سال به بالا است. طرح Medicare Medi-Cal سازمانی متشکل از پزشکان، بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها، ارائه‌دهنده‌های «خدمات و حمایت‌های بلندمدت» (LTSS) و ارائه‌دهنده‌های دیگر است. این طرح دارای هماهنگ‌کننده درمان است که به شما در مدیریت همهٔ ارائه‌دهندگان و خدمات و حمایت‌ها کمک می‌کند. این اشخاص با یکدیگر همکاری می‌کنند تا مراقبت‌های مورد نیازتان را ارائه دهند.
آیا من در طرح Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) همان مزایای Medicare و Medi-Cal را دریافت خواهم کرد که اکنون دریافت می‌کنم؟	شما بیشتر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal را مستقیماً از Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) دریافت می‌کنید. شما با تیمی از ارائه‌دهنده‌ها همکاری می‌کنید که در تعیین خدماتی که به بهترین شکل برطرف‌کنندهٔ نیازهای شماست به شما کمک می‌کنند. این یعنی برخی از خدماتی که اکنون دریافت می‌کنید ممکن است بر اساس نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبتی‌تان تغییر کنند. همچنین می‌توانید مزایای دیگری را خارج از طرح سلامت خود به همان روشی که اکنون دریافت می‌کنید، مستقیماً از یکی از سازمان‌های ایالت یا شهرستان مانند «خدمات پشتیبانی خانگی» (IHSS)، خدمات تخصصی سلامت روان و اختلال مصرف مواد مخدر یا خدمات مرکز منطقه‌ای دریافت کنید. وقتی در Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ثبت‌نام می‌کنید، شما و تیم مراقبت‌تان با همکاری یکدیگر و به منظور رفع نیازهای سلامت و حمایتی‌تان، یک طرح مراقبت تهیه می‌کنید که منعکس‌کننده اهداف و اولویت‌های شخصی شما باشد. اگر در حال مصرف هرگونه داروی نسخه‌ای Medicare Part D هستید که Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) معمولاً آن را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید مقدار موقتی از آن دارو را دریافت کنید و ما کمک می‌کنیم تا داروی دیگری را جایگزین کنید یا در صورت ضرورت پزشکی، از استثنا برای پوشش دارویتان توسط Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) برخوردار شوید. برای کسب اطلاعات بیشتر، با مرکز خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه یا شماره‌های پاورقی این سند تماس بگیرید.

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



آیا می‌توانم همچنان مراجعه به پزشکان فعلی خودم را ادامه دهم؟

اغلب اوقات این کار ممکن است. اگر ارائه‌دهندگان شما (از جمله پزشکان، بیمارستان‌ها، تراپیست‌ها، داروخانه‌ها و سایر ارائه‌دهندگان مراقبت سلامت) با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) همکاری می‌کنند و طرف قرارداد با ما هستند، می‌توانید به مراجعه به آن‌ها ادامه دهید.

- ارائه‌دهنده‌ای که با ما قرارداد دارد «درون شبکه» محسوب می‌شود. ارائه‌دهندگان شبکه در طرح ما شرکت دارند. به این معنی که آنها اعضای طرح ما را پذیرش و خدمات تحت پوشش طرح ما را ارائه می‌کنند. باید از ارائه‌دهندگان شبکه **Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)** استفاده کنید. اگر از ارائه‌دهندگان یا داروخانه‌هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، طرح ممکن است هزینه این خدمات یا داروها را پرداخت نکند.
 - اگر به مراقبت فوری یا اورژانسی یا دیالیز خارج از محدوده خدماتی نیاز دارید، می‌توانید از ارائه‌دهندگان خارج از طرح **Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)** استفاده کنید. خدمات اورژانسی و خدمات اورژانسی و خدمات فوری جهانی تا سقف \$50,000 تحت پوشش طرح هستند. برای مراقبت‌های خارج از بخش اورژانس یا پذیرش اورژانسی در بیمارستان، پوشش جهانی وجود ندارد.
 - اگر در حال حاضر تحت درمان نزد ارائه‌دهنده‌ای هستید که خارج از شبکه **Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)** است، یا رابطه‌ای قدیمی با ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه **Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)** دارید، با بخش خدمات اعضا تماس بگیرید و ادامه تداوم ارتباط با آن ارائه‌دهنده را بررسی و درخواست تداوم مراقبت کنید. اگر طرح ما برای شما جدید است و پزشکی که در حال حاضر نزد وی می‌روید در شبکه ما نیست، می‌توانید برای مدت مشخصی همچنان به آن پزشک مراجعه کنید. این را تداوم مراقبت می‌نامیم. اگر ارائه‌دهندگان و خدمات تأیید شده فعلی شما در شبکه ما نباشند، در صورتی که شرایط مشخصی برآورده شود، می‌توانید در زمان ثبت نام حداکثر تا 12 ماه آنها را حفظ کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، به دفترچه راهنمای اعضا، فصل 1، بخش F مراجعه کنید.
- برای اطلاع از اینکه آیا پزشکان شما عضو شبکه طرح هستند یا خیر، با بخش خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پاورقی این سند تماس بگیرید یا فهرست ارائه‌دهندگان و داروخانه‌های **Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)** را در وبسایت طرح به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA بخوانید.
- اگر تازه به **Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)** پیوسته‌اید، ما با همکاری شما و به منظور رسیدگی به نیازهایتان یک طرح مراقبت تهیه می‌کنیم.

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



سؤالات متداول	پاسخ‌ها
هماهنگ‌کننده درمان Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) کیست؟	هماهنگ‌کننده درمان شما در Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) فرد اصلی‌ای است که با او در تماس هستید. او به مدیریت همهٔ ارائه‌دهنده‌ها و خدمات شما کمک می‌کند و اطمینان حاصل می‌کند که آنچه را لازم دارید دریافت کنید.
«خدمات و حمایت‌های بلندمدت» (LTSS) چیست؟	«خدمات و حمایت‌های بلندمدت» (LTSS) جهت کمک به افرادی است که برای انجام دادن کارهای روزمره مانند استحمام، دستشویی رفتن، لباس پوشیدن، تهیه غذا و مصرف دارو به کمک نیاز دارند. اکثر این خدمات در خانه یا منطقه شما ارائه می‌شود، اما امکان ارائه این موارد در آسایشگاه یا بیمارستان نیز وجود دارد. در برخی موارد، یکی از سازمان‌های شهرستان یا سازمان دیگری ممکن است این خدمات را مدیریت کند و هماهنگ‌کننده مراقبت یا تیم مراقبت شما با آن سازمان همکاری خواهد کرد.
«برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)» چیست؟	MSSP هماهنگی مراقبت مداوم با ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت را فراتر از آنچه طرح سلامت شما در حال حاضر ارائه می‌دهد فراهم می‌کند و می‌تواند شما را به سایر خدمات و منابع اجتماعی مورد نیاز متصل کند. این برنامه به شما کمک می‌کند خدماتی را دریافت کنید که به شما کمک می‌کند در خانه خود به‌طور مستقل زندگی کنید.
اگر به خدماتی نیاز دارید اما کسی در شبکه Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) نباشد که آن را ارائه دهد، چه اتفاقی می‌افتد؟	ارائه‌دهنده‌های درون شبکه ما بیشتر خدمات را ارائه می‌کنند. اگر به خدماتی نیاز دارید که در شبکه ما قابل ارائه نیست، Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) هزینه ارائه‌دهنده خارج از شبکه را پرداخت خواهد کرد.
Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) در کجا در دسترس است؟	محدوده خدماتی این طرح شامل موارد زیر است: شهرستان‌های Los Angeles، Sacramento و Tulare در California. برای پیوستن به این طرح، باید در یکی از این مناطق زندگی کنید.

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



سؤالات متداول	پاسخها
مجوز قبلی چیست؟	مجوز قبلی به معنای تأیید Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، قبل از دریافت خدمات، برای درخواست خدمات خارج از شبکه ما یا دریافت خدماتی است که به طور معمول تحت پوشش شبکه ما نیستند. اگر مجوز قبلی دریافت نکنید، Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ممکن است خدمات، رویه درمانی، اقلام یا دارو را پوشش ندهد. اگر به مراقبت اورژانسی یا فوری یا دیالیز خارج از محدوده خدماتی نیاز دارید نیازی به گرفتن مجوز قبلی در ابتدا نیست. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) می تواند فهرست خدمات یا رویه هایی را که شما را ملزم به دریافت مجوز قبلی از Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) پیش از ارائه خدمت می کند در اختیار شما یا ارائه دهنده تان قرار دهد. اگر در مورد الزامی بودن یا نبودن مجوز قبلی برای خدمات، رویه ها، اقلام یا داروهای خاصی سؤالی دارید، برای دریافت راهنمایی، از طریق شماره های مندرج در پاورقی این سند با بخش خدمات اعضا تماس بگیرید.
ارجاع چیست؟	ارجاع یعنی ارائه دهنده مراقبت های اولیه تان (PCP) باید قبل از مراجعه تان به پزشکی که PCP شما نیست به شما تأییدیه بدهد. ارجاع با مجوز قبلی فرق دارد. اگر از PCP خود ارجاع دریافت نکنید، ممکن است Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) خدمات را پوشش ندهد. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) می تواند فهرستی از خدماتی را در اختیار تان قرار دهد که برای بهره مندی از آن ها باید قبل از ارائه خدمات، از PCP خود ارجاع دریافت کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره اینکه چه موقع باید از PCP خود ارجاع دریافت کنید، به فصل 3 بخش D دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.
آیا در Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) مبلغ ماهانه (موسوم به حق بیمه) پرداخت می کنم؟	خیر. چون Medi-Cal دارید، هیچ گونه حق بیمه ماهانه، از جمله حق بیمه بخش B Medicare را برای پوشش بیمه سلامت تان پرداخت نخواهید کرد.
آیا به عنوان عضو Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) فرانشیز پرداخت می کنم؟	خیر. به عنوان عضو Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) فرانشیز پرداخت نمی کنید.
حداکثر مبلغ پرداختی مستقیم از جیب که من به عنوان عضو Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) برای خدمات پزشکی خواهم کرد چقدر است؟	هیچ تقسیم هزینه ای برای خدمات پزشکی در Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) وجود ندارد، بنابراین هزینه های پرداختی از جیب شما سالانه \$0 خواهد بود.

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



C. فهرست خدمات تحت پوشش

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

نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت‌های بیمارستانی نیاز دارید	بستری در بیمارستان	\$0	این طرح برای هر بار بستری در بیمارستان سقفی برای تعداد روزهای تحت پوشش که از لحاظ پزشکی ضروری است تعیین نکرده است. به جز در مواقع اورژانسی، پزشک شما باید به طرح اطلاع دهد که شما در بیمارستان پذیرش می‌شوید. باید به پزشکان، متخصصان و بیمارستان‌های داخل شبکه مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	درمان توسط پزشک یا جراح	\$0	خدمات درمان توسط پزشک و جراح به‌عنوان بخشی از بستری شما در بیمارستان ارائه می‌شود. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات بیمارستانی سرپایی، شامل معاینه	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	خدمات مرکز جراحی سرپایی (ASC)	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به پزشک نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	ویزیت برای درمان جراحی یا بیماری	\$0	در صورت نیاز فوری یا اورژانسی به مراقبت یا خدمات دیالیز خارج از منطقه خدماتی، نیازی نیست ابتدا مجوز بگیرید. برای ویزیت‌های عادی، قوانین مربوط به ارجاع و مجوز قبلی ممکن است اعمال شود. باید به پزشکان، متخصصان و بیمارستان‌های داخل شبکه مراجعه کنید.
	درمان تخصصی	\$0	باید به پزشکان، متخصصان و بیمارستان‌های داخل شبکه مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	ویزیت‌های تندرستی، مثل معاینه	\$0	• ویزیت تندرستی سالانه هر 12 ماه. • سنجش تراکم استخوان (برای افراد دارای Medicare که در معرض خطر هستند) • معاینات غربالگری روده بزرگ (برای افراد دارای Medicare که 45 سال و بیشتر سن دارند) • واکسیناسیون (واکسن آنفولانزا، واکسن هپاتیت B – برای افراد دارای Medicare که در معرض خطر هستند، واکسن ذات‌الریه) • ماموگرافی (غربالگری سالانه) (برای زنان 40 سال به بالا که Medicare دارند) • پاپ اسمیر و معاینات لگن (برای زنان دارای Medicare) • و سایر مزایای تندرستی سایر غربالگری‌ها و خدمات نیز ممکن است تحت پوشش قرار داشته باشند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به پزشک نیاز دارید (ادامه)	خدمات مراقبت برای جلوگیری از بیماری مثل تزریق واکسن آنفولانزا و غربالگری‌های سرطان	\$0	باید به یکی از ارائه‌دهندگان درون شبکه ما مراجعه کنید.
	«به Medicare خوش آمدید» (فقط یک بار ویزیت پیشگیرانه)	\$0	در طول 12 ماه اول پوشش بیمه جدید بخش B خود، می‌توانید یک ویزیت پیشگیرانه Welcome to Medicare یا یک ویزیت سالانه سلامت دریافت کنید. بعد از گذشت 12 ماه اول، می‌توانید هر 12 ماه از یک ویزیت تندرستی سالیانه استفاده کنید.
به درمان اورژانسی نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات بخش اورژانس	\$0	می‌توانید مراقبت‌های اورژانسی تحت پوشش را هر زمان که به آن نیاز داشتید دریافت کنید. مراقبت‌های بخش اورژانس برای مشکل پزشکی‌ای است که تهدیدی برای جان شما است یا در صورت درمان نشدن فوری ممکن است آسیب جدی ایجاد کند. مراقبت‌های اورژانسی در مراکز خارج از شبکه تحت پوشش قرار می‌گیرد. \$110 سهم بیمه‌شده برای خدمات اورژانسی در سراسر جهان. خدمات اورژانسی در سراسر جهان تا سقف \$50,000 تحت پوشش طرح هستند. برای مراقبت‌های خارج از بخش اورژانس یا پذیرش اورژانسی در بیمارستان، پوشش جهانی وجود ندارد. مجوز قبلی برای خدمات بخش اورژانس لازم نیست.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به درمان اورژانسی نیاز دارید (ادامه)	مراقبت‌های فوری	\$0	اگر به مراقبت‌های فوری نیاز دارید، باید ابتدا تلاش کنید که آن را از یکی از ارائه‌دهندگان درون شبکه دریافت کنید. با این حال، می‌توانید وقتی به ارائه‌دهندگان درون شبکه دسترسی ندارید (مثلاً در تعطیلات یا وقتی خارج از محدوده خدماتی طرح هستید) از ارائه‌دهندگان خارج از شبکه استفاده کنید. مراقبت‌های فوری و یا خدمات فوری در صورتی که به مراقبت از طرف یک ارائه‌دهنده یا مرکز خارج از شبکه طرح نیاز داشته باشید، پوشش داده می‌شود. \$110 سهم بیمه‌شده برای خدمات فوری لازم در سراسر جهان. خدمات فوری در سراسر جهان تا سقف \$50,000 تحت پوشش طرح هستند. مجوز قبلی برای مراقبت‌های فوری لازم نیست.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به آزمایش‌های پزشکی نیاز داشته باشید	خدمات رادیولوژی تشخیصی (مثلاً، اشعه ایکس یا سایر خدمات تصویربرداری، مانند اسکن CAT یا MRI)	\$0	ما هزینه خدمات زیر و سایر خدمات دارای ضرورت پزشکی را که در اینجا ذکر نشده‌اند پرداخت می‌کنیم: • اشعه ایکس • آتل‌بندی، گچ‌گیری و سایر وسیله‌های استفاده‌شده برای شکستگی و دررفتگی • خون، شامل ذخیره و تزریق ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد. برای اطلاعات بیشتر در مورد تست‌های اضافی که ما پوشش می‌دهیم، لطفاً به کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.
	آزمایش‌های آزمایشگاهی و روش‌های تشخیصی، مانند آزمایش خون	\$0	هزینه آزمایش COVID-19 و خدمات مربوط به آزمایش مشخص‌شده در هر مکانی \$0 است. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات شنوایی/شنیداری نیاز دارید	غربالگری‌های شنوایی	\$0	اگر پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت این آزمایش‌ها را برای بررسی نیاز شما به درمان پزشکی تجویز کند، Medicare معاینات تشخیصی شنوایی و تعادل را پوشش می‌دهد. طرح ما همچنین این موارد را پوشش می‌دهد: • 1 معاینه روتین شنوایی در هر سال ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	سمعک	\$0	طرح ما موارد زیر را پوشش می‌دهد: • 1 ارزیابی و اندازه‌کردن سمعک در هر سال. • هر سال تا سقف \$1,000 کمک‌هزینه برای سمعک هر گوش. محدود به 2 سمعک در سال. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

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



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

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مراقبت‌های دندان‌پزشکی نیاز دارید (ادامه)	مراقبت‌های دندان‌پزشکی اضطراری و ترمیمی	\$0	مراقبت دندان‌پزشکی ترمیمی و اورژانسی در برنامه دندان‌پزشکی Medi-Cal موجود است. برای اطلاعات بیشتر، می‌توانید به وب‌سایت smilecalifornia.org مراجعه کنید. علاوه بر برنامه دندان‌پزشکی Medi-Cal، موارد زیر نیز در طرح ارائه می‌شود: • خدمات ترمیمی - روکش دندان محدود به دوبار در سال است. روکش دندان یکی از مزایایی است که برای هر دندان، یک بار در هر پنج سال تقویمی تحت پوشش قرار دارد. • دندان‌سازی، از جمله دندان مصنوعی - خدمات تحت پوشش شامل ری‌بیس دندان مصنوعی یک بار در هر سال تقویمی است. تعویض دندان مصنوعی و اکریلیک مستلزم این است که پروتز موجود حداقل 5 ساله باشد. پونتیک‌ها برای هر دندان هر 5 سال تقویمی یک بار پوشش داده می‌شوند. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات مراقبت چشم نیاز دارید	معاینه چشم	\$0	1 معاینه روتین چشم در هر سال. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	عینک یا لنزهای تماسی	\$0	Medicare جمعاً تا سقف \$100 کمک‌هزینه برای لنزهای تماسی و عینک (فریم و/یا لنز) در هر سال ارائه می‌دهد. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	سایر مراقبت‌های بینایی	\$0	معاینه برای تشخیص و درمان بیماری‌ها و عارضه‌های چشم (از جمله غربالگری سالانه آب‌سیاه). ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.

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



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

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات سلامت روان نیاز دارید (ادامه)	مراقبت‌های بستری و سرپایی و خدمات مبتنی بر جامعه برای افرادی که به خدمات سلامت روان نیاز دارند	\$0	طرح ما خدمات توانبخشی را که شامل خدمات سلامت روان، خدمات پشتیبانی دارویی، درمان روزانه فشرده، توانبخشی روزانه، مداخله در بحران، تثبیت پس از بحران، خدمات درمان در مرکز توانبخشی شبانه‌روزی، خدمات شبانه‌روزی مقابله با بحران و خدمات مرکز بهداشت روان می‌شود، پوشش می‌دهد. در مورد خدمات تخصصی سلامت روان تحت پوشش Medicare، Medi-Cal، یا سازمان‌های ایالتی یا شهرستانی، به بخش D در زیر مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد. برای اطلاع از جزئیات، با طرح تماس بگیرید.
به خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد	\$0	مزایای Medicare شما خدمات برنامه درمان با مواد مخدر را پوشش می‌دهد. ارجاع و مجوز قبلی لازم است. از طریق مزایای Medi-Cal خود، خدمات زیر و شاید خدمات دیگری را که در اینجا ذکر نشده‌اند دریافت می‌کنید: • مشاوره و غربالگری سوءمصرف الکل • درمان سوءمصرف دارو • مشاوره توسط درمانگر واجد شرایط به‌صورت فردی یا گروهی

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثناها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد نیاز دارید (ادامه)			مراقبت‌های بستری در بیمارستان شامل خدمات درمان سوءمصرف مواد مخدر و توانبخشی می‌شود. تعداد روزهای تحت پوشش طرح برای هر بار بستری در بیمارستان، محدودیتی ندارد. به جز در مواقع اورژانسی، پزشک‌تان باید به طرح اطلاع دهد که شما در بیمارستان پذیرش می‌شوید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. مراقبت سرپایی سوءمصرف مواد مخدر ویزیت درمانی فردی سرپایی برای افراد دارای سوءمصرف مواد مخدر. ویزیت درمانی گروهی سرپایی برای افراد دارای سوءمصرف مواد مخدر. برای اطلاع از نحوه دسترسی به خدمات درمانی اختلال سوءمصرف مواد در شهرستان، به بخش D زیر مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
به مکانی نیاز دارید تا با کسانی که حاضر به کمک به شما هستند در آن زندگی کنید	مراقبت پرستاری تخصصی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	مراقبت آسایشگاهی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	مراکز مراقبت از بزرگسالان و مراکز مراقبت از بزرگسالان گروهی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
به درمان بعد از سکت یا تصادف نیاز دارید	کاردرمانی، فیزیوتراپی یا گفتاردرمانی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.
برای دریافت خدمات سلامت به کمک نیاز دارید	خدمات آمبولانس	\$0	ممکن است برای خدمات آمبولانس غیراورژانسی نیاز به مجوز قبلی باشد.
	حمل‌ونقل اضطراری	\$0	هیچ موردی وجود ندارد.
	حمل‌ونقل به خدمات و نوبت‌های پزشکی	\$0	پوشش Medicare شما حداکثر 12 سفر یک‌طرفه را به مکان‌های مرتبط با سلامت تأیید شده توسط طرح، تحت پوشش قرار می‌دهد. محدودیت‌ها و استثنایا ممکن است اعمال شود. Medi-Cal سفرهای یک‌طرفه نامحدود را در هر سال به مکان‌های مرتبط با خدمات سلامت که مورد تأیید طرح هستند، ارائه می‌دهد. حداقل 3 روز قبل یا در اسرع وقت قبل از وقت ملاقات خود، از طریق شماره‌هایی که در پایین این صفحه آمده است، با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید تا برای سفر شما برنامه‌ریزی کنند. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای درمان بیماری یا عارضه پزشکی خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	داروهای تجویزی Medicare Part B	\$0	داروهای بخش B شامل داروهای تجویزی پزشک در مطب او، برخی داروهای خوراکی سرطان و برخی داروهای مورد استفاده در تجهیزات پزشکی خاص است. برای اطلاعات بیشتر درباره این داروها، دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	داروهای تجویزی Medicare Part D ردیف 1 (تک ردیفه) شامل تمامی داروهای ژنریک و برند می‌باشد	\$0 سهم بیمه‌شده برای حداکثر 100 روز تأمین دارو. میزان تعرفه سهم بیمه‌شده برای ذخیره 100 روزه با میزان آن برای یک ذخیره یک‌ماهه یکسان است.	ممکن است محدودیت‌هایی در مورد نوع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) (فهرست دارویی) مراجعه کنید. پیامی مهم در مورد مبلغی که برای واکسن‌ها پرداخت می‌کنید - برخی واکسن‌ها به‌عنوان مزایای پزشکی در نظر گرفته می‌شوند. سایر واکسن‌ها به‌عنوان داروهای بخش D در نظر گرفته می‌شوند. می‌توانید فهرست این واکسن‌ها را در فهرست داروهای تحت پوشش طرح (دارونامه) مشاهده کنید. طرح ما اغلب واکسن‌های بخش D را بدون هزینه برای شما پوشش می‌دهد. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ممکن است قبل از اینکه داروی دیگری را برای آن بیماری پوشش دهد، از شما بخواهد که ابتدا داروهای خاصی را برای درمان بیماری خود امتحان کنید. برخی داروها محدودیت مقدار دارند.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
برای درمان بیماری یا عارضه پزشکی خود به دارو نیاز دارید (ادامه)			ارائه‌دهنده شما باید برای برخی داروها از Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) اجازه قبلی بگیرند. به دلیل روش حمل خاص، هماهنگی با ارائه‌دهنده، یا الزامات آموزش بیمار که توسط اکثر داروخانه‌های شبکه شما قابل انجام نیست، برای تعداد بسیار محدودی از داروها باید از داروخانه‌های مشخصی استفاده کنید. این داروها در وبسایت طرح، فهرست داروهای تحت پوشش، و محتوای چاپی، و همچنین در جستجوگر طرح داروی نسخه‌ای Medicare در www.medicare.gov/plan-compare فهرست شده‌اند. در برخی موارد، تمدید تأمین مصرف روزانه تا 100 روز امکانپذیر است. برای اطلاعات بیشتر درباره این داروها، <i>شواهد پوشش</i> را مطالعه کنید.
	داروهای بدون نسخه (OTC)	\$0	برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به بخش Wellcare Spendables™ مراجعه کنید. برنامه Medi-Cal Rx نیز برخی از اقلام OTC را پوشش می‌دهد. از ارائه‌دهنده یا داروساز خود کمک بخواهید. ممکن است محدودیت‌هایی در مورد نوع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. برای اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) (فهرست دارویی) مراجعه کنید.

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



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

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



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

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



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

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



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

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه در صفحه بعد)	خدمات کایروپراکتیک	\$0	طرح ما تعداد ویزیت نامحدود را برای تنظیم ستون فقرات جهت قرار گرفتن در راستای صحیح تحت پوشش قرار می‌دهد. طرح ما همچنین خدمات تکمیلی کایروپراکتیک (خارج از پوشش Medicare) را پوشش می‌دهد. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	خدمات و لوازم مخصوص دیابت	\$0	اگر لوازم و دستگاه سنجش قند خون از داروخانه تهیه شود، محدود به برند OneTouch است. برندهای دیگر و دستگاه‌های پایش مداوم قند خون تحت پوشش قرار نمی‌گیرند، مگر اینکه مجوز قبلی داشته باشند. ممکن است محدودیت مقدار اعمال شود. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	خدمات پروتز	\$0	طرح ما هزینه برخی از دستگاه‌های پروتز، شامل ضریان‌ساز، پروتز پا و پروتز سینه را پرداخت می‌کند. هزینه تعمیر یا تعویض لوازم پروتز را نیز پرداخت می‌کنیم. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	پرتودرمانی	\$0	طرح ما هزینه پرتو درمانی (رادیوم و ایزوتوپ)، شامل مواد و لوازم فنی را پرداخت می‌کند. ممکن است ارجاع و مجوز قبلی لازم باشد.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه) (ادامه در صفحه بعد)	خدماتی که به مدیریت بیماری شما کمک می‌کند	\$0	ما هزینه آموزش برای کمک به مدیریت دیابت شما را در برخی موارد پرداخت خواهیم کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، با مرکز خدمات اعضا تماس بگیرید. ممکن است ارجاع لازم باشد.
	برنامه‌های سلامت و تندرستی	\$0	برای مشاهده فهرست مفصل مزایای برنامه تندرستی ارائه‌شده، لطفاً به مدرک پوشش مراجعه کنید.
	مدل طراحی بیمه ارزش‌محور (VBID)	\$0	چون طرح شما در «برنامه طراحی بیمه Value-Based» شرکت کرده است، می‌توانید از کمک هزینه Wellcare Spendables™ خود برای هر یک از مزایای زیر استفاده کنید. این کمک هزینه با مزایای OTC شما ترکیب شده است. برای اطلاعات بیشتر درباره کارت Wellcare Spendables به بخش Wellcare Spendables در این جدول مراجعه کنید. پرداخت هزینه بنزین در پمپ بنزین - می‌توانید از کارت خود برای پرداخت مستقیم هزینه بنزین در پمپ بنزین استفاده کنید. این کارت برای پرداخت شخصی در صندوق فروشگاه قابل استفاده نیست. امکان استفاده از کارت، تنها تا حداکثر مبلغ کمک هزینه در دسترس وجود دارد. مواد غذایی سالم - می‌توانید از کارت خود برای پرداخت هزینه مواد غذایی و محصولات سالم در خرده‌فروشی‌های عضو استفاده کنید. وعده‌های غذایی آماده برای سفارش دادن از طریق پورتال آنلاین در دسترس هستند.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه) (ادامه در صفحه بعد)			• اقلام ایمنی و تعمیر خانه - می‌توانید از کارت خود برای کمک به هزینه اقلام تعمیر و ایمنی خانه استفاده کنید. برای خرید اقلام پذیرفته شده وارد پورتال عضو شوید. • کمک هزینه اجاره - می‌توانید از کارت خود برای کمک به پرداخت هزینه اجاره برای خانه خود استفاده کنید. • کمک هزینه خدمات عمومی - می‌توانید از کارت خود برای کمک به پرداخت هزینه خدمات عمومی برای خانه خود استفاده کنید. کارت شما برای پرداخت هزینه خدمات عمومی از جمله آب، نفت سفید و گاز طبیعی، برق، زباله، خدمات تلویزیون کابلی (به استثنای خدمات استریمینگ)، تلفن ثابت یا موبایل و اینترنت قابل استفاده است. برای کسب اطلاعات بیشتر و اطلاع از محدودیت‌ها و موارد استثناء، لطفاً به مدرک پوشش خود مراجعه کنید.
	Wellcare Spendables™	\$0	شما ماهانه \$66 به صورت از پیش شارژشده در کارت Wellcare Spendables™ خود دریافت خواهید کرد. کمک هزینه ماهانه شما در صورتی که استفاده نشود، به ماه بعد منتقل می‌شود و در پایان سال طرح، منقضی می‌شود. کمک هزینه کارت شما برای موارد زیر قابل استفاده است: اقلام بدون نسخه (OTC) - کارت شما در مکان‌های خرده‌فروشی عضو، از طریق برنامه تلفن همراه یا ورود به پورتال اعضا جهت ثبت سفارش برای تحویل خانگی قابل استفاده است. نمونه‌هایی از موارد

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایها و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه) (ادامه در صفحه بعد)			تحت پوشش شامل داروهای بدون نسخه برند و ژنریک، ویتامین‌ها، مسکن‌ها، داروهای سرماخوردگی و حساسیت و داروهای دیابت می‌شود. چون طرح شما در «برنامه طراحی بیمه ارزش‌بنیاد» شرکت کرده است، می‌توانید از کمک‌هزینه Wellcare Spendables™ خود برای هر یک از مزایای زیر استفاده کنید: • پرداخت هزینه بنزین در پمپ بنزین • غذاهای سالم • اقلام ایمنی و بهسازی منزل • کمک اجاره • کمک در خدمات شهری به مدل طراحی بیمه ارزش‌محور (VBID) در این جدول مراجعه کنید تا اطلاعات بیشتری در مورد این مزایا به دست آورید. برای کسب اطلاعات بیشتر و اطلاع از محدودیت‌ها و موارد استثناء، لطفاً به مدرک پوشش خود مراجعه کنید.
	پلتفرم حمایت اجتماعی	\$0	طرح ما یک پلتفرم پشتیبانی اجتماعی آنلاین برای حمایت از رفاه کلی شما فراهم می‌کند. برای کمک به کنترل استرس و اضطراب خود، به جامعه، فعالیت‌های درمانی، و منابع حمایت تحت طرح دسترسی دارید. پلتفرم Twill به شما کمک می‌کند تا محلق شوید و مشارکت کنید تا یک سفر سالم در مسیر سلامت رفتاری داشته باشید. به صورت آنلاین و 7/24 در دسترس است، بنابراین می‌توانید هر زمان که بخواهید از آن استفاده کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد نحوه دسترسی به پلتفرم، لطفاً به مدرک پوشش خود مراجعه کنید.

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



نیاز یا نگرانی مربوط به سلامت	خدمات احتمالی مورد نیاز شما	هزینه‌های شما برای ارائه‌دهندگان داخل شبکه	اطلاعات مربوط به محدودیت‌ها، استثنایا و مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات تکمیلی (ادامه)	جوایز Wellcare من	\$0	با «جوایز Wellcare من» برای انجام فعالیت‌های سالم واجد شرایط، امتیاز کسب می‌کنید. امتیازها را می‌توان برای کارت‌های هدیه، تا سقف \$75 در سال، از فروشگاه‌های دلخواه مانند Walmart® و غیره بازخرید کرد. می‌توانید صرفاً با ثبت‌نام شروع به کسب امتیاز کنید. برخی اقدامات سالم واجد شرایط عبارتند از: • تکمیل ارزیابی خطر سلامتی • اتصال دستگاه تناسب اندام • ویزیت‌های سالانه سلامت • واکسن‌های آنفولانزای سالانه • غربالگری سرطان • تست A1C ممکن است محدودیت‌های برای کارت اعمال شود.

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

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



D. مزایای تحت پوشش در خارج از Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

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

هزینه‌های شما	سایر خدمات تحت پوشش Medi-Cal، Medicare یا سازمان‌های ایالتی
\$0	انصراف از خدمات کمک به زندگی (ALW)
\$0	برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)
\$0	خدمات مرکز منطقه‌ای
\$0	خدمات یا ارائه‌دهندگان تخصصی سلامت روان و اختلالات مصرف مواد (SUD) در شهرستان
\$0	ارائه‌دهندگان یا خدمات انصراف اجتماع محور و خانگی (HCBS)
\$0	ارائه‌دهندگان یا خدمات پشتیبانی خانگی (IHSS)
\$0	Medi-Cal Rx: Medi-Cal خدمات نسخه یا ارائه‌دهندگان تحت پوشش
\$0	طرح‌های Denti-Cal: خدمات یا ارائه‌دهندگان خدمات دندان پزشکی Medi-Cal
\$0	برخی خدمات دندان پزشکی اطلاعات تماس با بخش خدمات اعضای Dental Managed Care (DMC) در نشانی www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/ DMCMemberContactInformation در دسترس است.

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



هزینه‌های شما	سایر خدمات تحت پوشش Medi-Cal، Medicare یا سازمان‌های ایالتی
	برای هزینه به‌ازای خدمات دندانپزشکی Medi-Cal، با خدمات دندانپزشکی Medi-Cal با شماره 1-800-322-6384 تماس بگیرید یا به smilecalifornia.org یا sonriecalifornia.org مراجعه کنید.
\$0	برخی از خدمات مراقبت‌های آسایشگاهی خارج از Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) که تحت پوشش قرار می‌گیرند
\$0	توانبخشی روانی - اجتماعی
\$0	مدیریت هدف‌مند پرونده
\$0	اتاق و غذا در آسایشگاه سالمندان

E. خدماتی که تحت پوشش Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، Medicare و Medi-Cal نیستند

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

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

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



F. حقوق شما به عنوان عضو طرح

شما به عنوان عضو Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)، از حقوق خاصی برخوردار هستید. می توانید از این حقوق استفاده کنید، بدون اینکه عواقبی برای شما داشته باشد. همچنین، می توانید از این حقوق بدون از دست دادن خدمات مراقبت های سلامت استفاده کنید. ما حداقل سالی یک بار شما را از حقوقتان مطلع می کنیم. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، لطفاً دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. حقوق شما شامل موارد زیر است، اما به این موارد محدود نمی شود:

- **حق دارید که با شما با احترام، عدالت و منزلت رفتار شود.** این موارد شامل این حقوق می شود:
 - دریافت خدمات تحت پوشش بدون نگرانی در مورد وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، دریافت خدمات سلامت، تجربه اقامه دعوی، سابقه پزشکی، معلولیت (از جمله اختلال روانی)، وضعیت تأهل، سن، جنسیت (شامل کلیشه های جنسی و هویت جنسی) گرایش جنسی، ملیت، نژاد، رنگ پوست، مذهب، عقیده یا کمک هزینه دولتی
 - دریافت رایگان اطلاعات به زبان ها و قالب های دیگر (مثلاً چاپ درشت، خط بریل یا صوتی)
 - آزاد بودن از هرگونه محدودیت جسمی یا انزوا
- **شما حق دارید اطلاعات مراقبت های سلامت خود را دریافت کنید.** این مورد شامل اطلاعات درباره درمان و گزینه های درمانی شما می شود. این اطلاعات باید به زیان و قالب قابل فهم برای شما باشد. این حقوق شامل حق دریافت اطلاعات در موارد زیر می شود:
 - توضیح خدمات تحت پوشش ما
 - چگونگی دریافت خدمات
 - میزان هزینه خدمات برای شما
 - اسامی ارائه دهندگان مراقبت های سلامت
- **شما از حق تصمیم گیری درباره خدمات مراقبتی خود، از جمله امتناع از دریافت درمان، برخوردارید.** این موارد شامل این حقوق می شود:
 - انتخاب ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) و تغییر PCP خود در هر زمانی از سال
 - استفاده از ارائه دهنده مراقبت های سلامت زنان بدون نیاز به ارجاع
 - دریافت سریع خدمات و داروهای تحت پوشش

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



- اطلاع از همه گزینه‌های درمانی، صرف‌نظر از میزان هزینه و تحت پوشش بودن یا نبودن آن‌ها
- امتناع از درمان، حتی اگر برخلاف توصیه ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما باشد
- توقف مصرف داروها، حتی اگر برخلاف توصیه ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت شما باشد
- درخواست برای نظر ثانویه. طرح (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP هزینه ویزیت برای درخواست نظر ثانویه را پرداخت می‌کند
- اعلام خواسته‌های مراقبت‌های سلامت خود در دستورالعمل از پیش تعیین‌شده
- شما این حق را دارید که دسترسی به موقع به خدمات مراقبتی‌ای داشته باشید که هیچ‌گونه مانع ارتباطی یا فیزیکی در دسترسی به آنها وجود ندارد. این موارد شامل این حقوق می‌شود:
 - دریافت به موقع مراقبت پزشکی
 - ورود و خروج از مطب ارائه‌دهنده مراقبت‌های سلامت. این به معنی دسترسی بدون مانع برای افراد دارای معلولیت، مطابق با قانون معلولان آمریکا (Americans with Disabilities Act) است
 - داشتن مترجم شفاهی برای کمک به برقراری ارتباط با ارائه‌دهندگان مراقبت‌های سلامت و طرح سلامت خود
- شما این حق را دارید که وقتی به مراقبت اورژانسی و فوری نیاز دارید، این مراقبت را دریافت کنید. یعنی از این حقوق برخوردار هستید:
 - دریافت خدمات اضطراری بدون مجوز قبلی در مواقع اضطراری
 - استفاده از ارائه‌دهنده مراقبت‌های فوری یا اورژانسی خارج از شبکه، در صورت لزوم
- شما از حقوقی در خصوص محرمانگی و حفظ حریم خصوصی برخوردار هستید. این موارد شامل این حقوق می‌شود:
 - درخواست و دریافت کپی از پرونده پزشکی به صورتی که برایتان قابل فهم باشد و تقاضای تغییر یا اصلاحات در پرونده پزشکی خود
 - خصوصی نگه داشتن اطلاعات شخصی سلامت
- شما از این حق برخوردارید که در مورد خدمات ردشده، دارای تأخیر یا اصلاح‌شده، شکایت یا درخواست تجدیدنظر ثبت کنید، لطفاً بخش G را در ادامه مشاهده کنید. این موارد شامل این حقوق می‌شود:
 - طرح دعوی یا شکایت علیه ما یا ارائه‌دهندگان ما

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



- درخواست تجدیدنظر برای برخی از تصمیمات ما یا ارائه‌دهندگان ما
 - از طریق شماره تلفن رایگان (1-888-466-2219) یا خط TDD (1-877-688-9891) مخصوص افراد دارای اختلالات شنوایی و گفتاری، شکایتی نزد «سازمان مراقبت‌های سلامت مدیریت‌شده California» (California Department of Managed Health Care)، به‌اختصار DMHC) ارائه دهید. وب‌سایت DMHC (www.dmhc.ca.gov/) حاوی فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست بررسی مستقل پزشکی (IMR) و دستورالعمل‌های آنلاین است.
 - درخواست از DMHC برای IMR مربوط به خدمات Medi-Cal یا مواردی که ماهیت پزشکی دارند
 - درخواست «دادرسی ایالتی»
 - دریافت دلیل مفصل در مورد اینکه چرا خدمات رد شده است و درخواست دریافت رایگان نسخه‌ای از تمام اطلاعاتی که برای اتخاذ این تصمیم استفاده شده است
- برای کسب اطلاعات بیشتر درباره حقوق خود، می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. اگر سؤالی دارید، می‌توانید با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید.
- همچنین افرادی که Medicare و Medi-Cal دارند می‌توانند روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 9:00 صبح تا 5:00 عصر با بازرس حقوقی ویژه به شماره 1-855-501-3077 تماس بگیرند، یا روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 عصر با دفتر بازرس حقوقی Medi-Cal به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید.

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

- اگر شکایتی دارید یا فکر می‌کنید که Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) خدماتی را به اشتباه رد کرده، به تأخیر انداخته یا تغییر داده است، با بخش خدمات اعضا به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید. ممکن است بتوانید نسبت به تصمیم ما درخواست تجدیدنظر دهید.
- برای طرح سؤالات درباره شکایت و تجدیدنظرخواهی، می‌توانید فصل 9 دفترچه راهنمای اعضا را بخوانید. همچنین می‌توانید با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره‌های مندرج در پایین این صفحه تماس بگیرید.
- اگر همچنان با تصمیم ما موافق نباشید، می‌توانید:
- تقاضای «بررسی مستقل پزشکی» (IMR) دهید تا یک بازرس خارجی که مرتبط با طرح سلامت نیست پرونده شما را بررسی کند
 - تقاضای «دادرسی ایالتی» دهید تا قاضی پرونده شما را بررسی کند

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



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

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

بررسی مستقل پزشکی (IMR)

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

«سازمان مراقبت‌های سلامت مدیریت‌شده California» مسئولیت کنترل و نظارت بر طرح‌های خدمات مراقبت‌های سلامت را بر عهده دارد. اگر از طرح سلامت خود شکایت دارید، قبل از تماس با این سازمان ابتدا باید با Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره **1-800-431-9007 (TTY: 711)** تماس بگیرید و از فرایند تجدیدنظر (Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) استفاده کنید. استفاده از این فرایند شکایت، سلب‌کننده حقوق قانونی یا جبران خسارت‌هایی که ممکن است در دسترس شما باشد نیست. اگر در مورد شکایت مربوط به موارد اورژانسی، شکایتی که توسط طرح سلامت شما به طور رضایت‌بخشی حل و فصل نشده، یا شکایتی که بیش از 30 روز تقویمی بی‌نتیجه مانده است نیاز به کمک دارید می‌توانید برای کمک با سازمان تماس بگیرید. همچنین ممکن است واجد شرایط «بررسی مستقل پزشکی» (IMR) باشید. اگر واجد شرایط IMR باشید، فرایند IMR به طور بی‌طرفانه تصمیمات پزشکی اتخاذ‌شده توسط طرح سلامت در خصوص ضرورت پزشکی یک خدمت یا درمان پیشنهادی، تصمیمات پوشش بیمه برای درمان‌هایی که ماهیت آزمایشی یا تحقیقاتی دارند و نیز مناقشات پرداخت برای خدمات اورژانسی یا خدمات پزشکی فوری را بررسی خواهد کرد. این سازمان همچنین خط تلفن رایگان به شماره **(1-888-466-2219)** و خط TDD به شماره **(1-877-688-9891)** برای افراد دارای اختلالات شنوایی و گفتاری دارد. وب‌سایت سازمان (<http://www.dmhc.ca.gov>) حاوی فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست IMR و دستورالعمل‌های آنلاین می‌باشد.

دادرسی ایالتی

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

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

- به‌صورت تلفنی: با **1-800-743-8525** تماس بگیرید. این خط ممکن است خیلی اشغال باشد. می‌توانید پیام بگذارید تا با شما تماس بگیرند. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با **TTY/TDD 1-800-952-8349** تماس بگیرید.

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



- به صورت کتبی: فرم «دادرسی ایالتی» را پر کنید یا نامه‌ای به نشانی زیر بفرستید:

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

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

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

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

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

اگر مشکل، نگرانی یا پرسشی در مورد مزایا یا مراقبت‌های خود دارید، لطفاً با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تماس بگیرید.

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



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

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

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

- با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تماس بگیرید. شماره تلفن‌ها در قسمت پایین این صفحه آمده است.
- یا از طریق شماره 1-800-541-5555 با مرکز خدمات اعضای Medi-Cal تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند.
- یا با Medicare به شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با این شماره‌ها تماس بگیرید.
- یا، با خط گزارش کلاهبرداری Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-977-3565 تماس بگیرید. می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با این شماره تماس بگیرید.

گزارش خود را به این آدرس ارسال کنید:

Special Investigations Unit

7700 Forsyth Blvd.

Clayton, MO 63105

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

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



اطلاعیه عدم تبعیض

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

Wellcare by Health Net این خدمات را ارائه می‌کند:

- کمک‌ها و خدمات رایگان برای افراد معلول و کمک به آن‌ها در برقراری ارتباط بهتر، مانند:

- مترجمان مجرب زبان اشاره

- اطلاعات مکتوب در قالب‌های دیگر (چاپ درشت، فرمت صوتی، قالب‌های الکترونیک دسترس‌پذیر، قالب‌های دیگر)

- خدمات رایگان زبانی به افرادی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مانند:

- مترجمان شفاهی واجد شرایط

- اطلاعات مکتوب به زبان‌های دیگر

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

Wellcare By Health Net

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

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

نحوه ارائه شکایت

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

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

- **به صورت کتبی:** فرم شکایت پر کنید یا نامه‌ای بنویسید و به آدرس زیر بفرستید:

Wellcare Civil Rights Coordinator

P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409-9103

- **حضور:** به مطب پزشک خود یا Wellcare By Health Net بروید و بگویید می‌خواهید شکایت ثبت کنید.

- **الکترونیکی:** به وبسایت Wellcare By Health Net به نشانی **wellcare.com/healthnetCA** مراجعه کنید.

دفتر حقوق مدنی – سازمان خدمات درمانی California

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

- **به‌صورت تلفنی:** با **1-916-440-7370** تماس بگیرید. اگر مشکل شنیداری یا گفتاری دارید، لطفاً با **TTY 711 (سرویس رله مخابراتی)** تماس بگیرید.
- **به‌صورت کتبی:** فرم شکایت پر کنید یا نامه‌ای به آدرس زیر بفرستید:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights

P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

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

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

Office of Civil Rights – U.S. Department of Health and Human Services

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

- **به‌صورت تلفنی:** با **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر مشکل شنوایی یا گفتاری دارید، لطفاً با **TTY/TDD 1-800-537-7697** تماس بگیرید.
- **به‌صورت کتبی:** فرم شکایت پر کنید یا نامه‌ای به آدرس زیر بفرستید:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

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

- **الکترونیکی:** به درگاه دفتر شکایات حقوق مدنی به نشانی <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> مراجعه کنید.

اگر سوال کلی یا سوالی در مورد طرح، خدمات، منطقه خدماتی، صورتحساب یا کارت‌های ID عضویت خود دارید، لطفاً با بخش خدمات اعضای Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) تماس بگیرید:

1-800-431-9007

تماس با این شماره رایگان است. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. از سیستم پیام‌رسانی بعد از ساعت‌های کاری، آخر هفته‌ها و تعطیلات رسمی فدرال استفاده می‌شود.

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

TTY: 711

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

اگر پرستشی درباره سلامت خود دارید:

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

1-800-893-5597

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

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) همچنین خدمات رایگان ترجمه شفاهی را به غیرانگلیسی‌زبانان ارائه می‌دهد.

TTY: 711

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

اگر نیاز به مراقبت فوری سلامت رفتاری دارید، لطفاً با خط بحران سلامت رفتاری تماس بگیرید:

1-800-646-5610

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

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) همچنین خدمات رایگان ترجمه شفاهی را به غیرانگلیسی‌زبانان ارائه می‌دهد.

TTY: 711

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

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



این صفحه عمدتاً خالی گذاشته شده است

چک لیست قبل از ثبت نام

قبل از تصمیم گیری برای ثبت نام، بسیار مهم است که مزایا و قوانین ما را به طور کامل درک کنید. اگر سوالی دارید، می توانید با شماره (TTY: 711) 1-800-225-8017 تماس بگیرید و با نماینده خدمات مشتریان صحبت کنید. ساعات کاری از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 عصر (تمام مناطق زمانی) است.

درک مزایا

- مدرک پوشش (EOC) لیست کاملی از تمام پوشش ها و خدمات را ارائه می کند. بسیار مهم است که قبل از ثبت نام، پوشش، هزینه ها و مزایای طرح را بررسی کنید. به نشانی www.wellcare.com/healthnetCA مراجعه کنید یا با شماره (TTY: 711) 1-800-225-8017 تماس بگیرید. ساعات کاری از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 عصر (تمام مناطق زمانی) است.
- فهرست ارائه کنندگان را بررسی کنید (یا از پزشک خود سؤال کنید) تا مطمئن شوید که پزشکی که اکنون به آنها مراجعه می کنید، عضو شبکه هستند. اگر در فهرست قرار ندارند، به این معنا است که احتمالاً باید پزشک جدیدی انتخاب کنید.
- فهرست داروخانه ها را بررسی کنید تا اطمینان حاصل کنید که داروخانه ای که برای داروهای تجویزی استفاده می کنید، جزء شبکه است. اگر آن داروخانه در فهرست قرار ندارد، احتمالاً باید داروخانه جدیدی برای نسخه های خود انتخاب کنید.
- برای اطمینان از اینکه داروهای شما تحت پوشش است، دارونامه را بررسی کنید.

درک قوانین مهم

- مزایا، حق بیمه ها و یا سهم بیمه شده/بیمه مشترک ممکن است در تاریخ 1 ژانویه 2026 تغییر کند.
- **تأثیر بر پوشش فعلی.** اگر در حال حاضر در طرح Medicare Advantage ثبت نام شده اید، هنگامی که پوشش Medicare Advantage جدید شما آغاز شود، پوشش فعلی مراقبت های بهداشتی Medicare Advantage شما به پایان خواهد رسید. اگر دارای Tricare هستید، هنگامی که پوشش جدید Medicare Advantage شما آغاز شود، پوشش شما ممکن است تحت تأثیر قرار بگیرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً با Tricare تماس بگیرید. اگر دارای طرح Medigap هستید، هنگامی که پوشش Medicare Advantage شما آغاز شود، ممکن است بخواهید بیمه نامه Medigap خود را رها کنید چون هزینه پوششی را پرداخت می کنید که نمی توانید استفاده کنید.
- **برای طرح های D-SNP:** به جز در شرایط اورژانسی یا فوری، ما خدمات ارائه دهندگان خارج از شبکه (پزشکانی که در فهرست ارائه دهندگان ما نیستند) را پوشش نمی دهیم.
- این طرح یک طرح نیازهای ویژه واجد شرایط دوگانه (D-SNP) می باشد. توانایی شما برای ثبت نام بسته به تأیید این موضوع خواهد داشت که هم واجد شرایط Medicare و هم کمک پزشکی از یک طرح ایالتی تحت Medicaid می باشید.