



2025

Краткое описание страхового покрытия

California

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) H3561 | 008

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) | Краткое описание страхового покрытия на 2025 г.

Введение

В этом документе представлено краткое описание страхового покрытия и услуг, покрываемых планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Он содержит ответы на часто задаваемые вопросы, важную контактную информацию, обзор предлагаемого страхового покрытия и услуг, а также сведения о ваших правах как участника плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Основные термины и их определения приводятся в алфавитном порядке в последней главе *Справочника участника плана*.

Содержание

A. Замечания.....	2
B. Часто задаваемые вопросы (FAQ)	7
C. Перечень покрываемых услуг	14
D. Страхование, предоставляемое не в рамках плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	52
E. Услуги, которые не покрывает ни план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), ни программы Medicare и Medi-Cal	54
F. Ваши права как участника плана	55
G. Как подать жалобу или апелляцию на отказ, задержку или изменение в предоставлении услуги.....	58
H. Что делать, если вы подозреваете мошенничество	61

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



А. Замечания



Этот документ содержит обзор медицинских услуг, покрываемых в 2025 г. планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Здесь представлено лишь краткое их описание. С полным перечнем покрываемых услуг можно ознакомиться в *Справочнике участника плана*. Справочник участника плана можно найти на нашем веб-сайте по адресу www.wellcare.com/healthnetCA. Чтобы запросить его экземпляр, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м.

- ❖ Wellcare — это бренд компании Centene Corporation для Medicare, план обеспечения медицинского обслуживания (HMO), план использования предпочтительных обслуживающих организаций (PPO), частный план со сдельной оплатой услуг (PFFS), план покрытия лекарств по рецепту (PDP), заключивший договор с программой Medicare, а также утвержденный спонсор Части D. Наши планы D-SNP имеют договоры с программой Medicaid штата. Стать участником наших планов можно, только если у них продлен договор с указанными программами.
- ❖ Поставщики услуг, не сотрудничающие и не заключившие договор с планом, не обязаны обслуживать участников плана, за исключением экстренных случаев. Чтобы получить более подробную информацию, в том числе об участии в оплате услуг, поставщики которых не сотрудничают с нами, позвоните в наш отдел обслуживания участников или ознакомьтесь со Справочником участника плана.
- ❖ Программа Medicare одобрила план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) для предоставления такого страхового покрытия и/или снижения доплат / доли стоимости в рамках программы создания модели страхования, ориентированной на эффективное использование средств. Эта программа позволяет Medicare опробовать новые способы усовершенствования планов Medicare Advantage.
- ❖ Более подробную информацию о **Medicare** можно найти в справочнике «Medicare и вы» (Medicare & You). В нем содержится обзор информации о страховом покрытии Medicare, правах и средствах правовой защиты участников программы, а также ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о Medicare. Вы можете получить этот справочник на веб-сайте Medicare (www.medicare.gov) или позвонив по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Линия работает круглосуточно и без выходных. Если вы пользуетесь линией TTY, звоните по номеру 1-877-486-2048. Чтобы получить более подробную информацию о **Medi-Cal**, посетите веб-сайт Департамента здравоохранения (DHCS) штата California (www.dhcs.ca.gov) или позвоните в офис омбудсмена по вопросам Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609 с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 5 р.м. Кроме того, вы можете позвонить специальному омбудсмену по вопросам лиц, являющихся участниками программ Medicare и Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077 с понедельника по пятницу с 9:00 а.м. до 5:00 р.м.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт 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

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт 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.

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, hngangv 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។

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт 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.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



- ❖ Этот документ можно бесплатно получить в других форматах, например напечатанным крупным шрифтом или шрифтом braille, а также в аудиоформате. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные.
- ❖ Данный документ предоставляется бесплатно на испанском, китайском, вьетнамском, корейском, русском, арабском, камбоджийском, тагальском, армянском, персидском языках, а также языке хмонг.
- ❖ Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) хочет, чтобы вы понимали информацию, связанную с вашим планом медицинского страхования. По вашему запросу мы можем прислать вам материалы на другом языке или в другом формате. Такой запрос называется «постоянно действующим». Мы внесем ваш выбор в свою документацию.
- ❖ Чтобы оформить либо изменить постоянно действующий запрос или подать одноразовый запрос на материалы на языке, отличном от английского, либо в другом формате, позвоните в Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Мы внесем ваш выбор в свою документацию. С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Обратите внимание, что в нерабочее время, выходные и праздничные дни с 1 апреля по 30 сентября звонки может принимать автоответчик. Оставьте свое имя и номер телефона — мы перезвоним вам в течение 1 (одного) рабочего дня. Звонки бесплатные.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



В. Часто задаваемые вопросы (FAQ)

В таблице ниже приведены ответы на часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что представляет собой план Medicare-Medi-Cal?	<p>План Medicare-Medi-Cal — это план медицинского страхования, заключивший договоры с программами Medicare и Medi-Cal для предоставления участникам страхового покрытия по обеим программам. Он предназначен для лиц в возрасте от 21 года. План Medicare-Medi-Cal — это организация, в которую входят врачи, больницы, аптеки, поставщики услуг долгосрочного обслуживания и поддержки (LTSS) и другие поставщики услуг. Кроме того, в плане предусмотрены координаторы медицинского обслуживания, помогающие организовывать всё ваше медицинское обслуживание и поддержку. Они вместе с остальными работают над тем, чтобы вы получали необходимую помощь.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Будет ли у меня в рамках плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) такое же страховое покрытие по программам Medicare и Medi-Cal, какое я имею в настоящее время?</p>	<p>Большую часть услуг, покрываемых программами Medicare и Medi-Cal, вы будете получать непосредственно от плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Вы будете работать с командой поставщиков услуг, которые помогут определить, какие услуги максимально соответствуют вашим потребностям. Это означает, что некоторые из услуг, получаемых вами в настоящее время, могут измениться в зависимости от ваших потребностей и оценки, выполненной вашим врачом и группой медицинского обслуживания. Кроме того, вы можете получать другое страховое покрытие не от своего плана медицинского страхования, как это делаете сейчас, непосредственно от организации на уровне штата или округа. Речь идет, например, об услугах поддержки на дому (IHSS), специализированных услугах психиатрической, психологической и наркологической помощи или услугах региональных центров.</p> <p>Когда вы станете участником плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), вы и ваша группа медицинского обслуживания совместно разработаете план медицинского обслуживания, который поможет удовлетворить ваши потребности в медицинском обслуживании и поддержке с учетом ваших личных предпочтений и целей.</p> <p>Если вы принимаете какие-либо лекарства по рецепту, покрываемые по программе Medicare Part D, которые план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) обычно не покрывает, вы сможете получить их временный запас, и мы поможем вам перейти на другое лекарство или получить покрытие вашего лекарства от Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) в качестве исключения, если это необходимо по медицинским показаниям. Чтобы получить более подробную информацию, звоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы, или по номерам, указанным в нижнем колонтитуле этого документа.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Смогу ли я посещать тех же врачей, услугами которых я пользуюсь в настоящее время? (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Во многих случаях так и будет. Если ваши поставщики услуг (в том числе врачи, больницы, специалисты по терапии, аптеки и другие поставщики медицинских услуг) сотрудничают с Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) и заключили с нами договор, вы сможете по-прежнему посещать их.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Поставщики услуг, заключившие с нами договор, называются «сотрудничающими с планом». Сотрудничающие с планом поставщики услуг участвуют в нашем плане. Это значит, что они принимают участников нашего плана и предоставляют им услуги, которые наш план покрывает. Вы должны пользоваться услугами поставщиков, которые сотрудничают с планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Если вы пользуетесь услугами поставщиков или аптек, не сотрудничающих с нашим планом, план может не оплатить эти услуги или лекарства. • Если вам необходима неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа не по месту жительства, вы можете пользоваться услугами поставщиков, не сотрудничающих с планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) покрывает экстренную медицинскую помощь, предоставленную не сотрудничающими с планом поставщиками. Размер страхового покрытия для экстренной и неотложной медицинской помощи в других странах ограничен максимальной суммой \$50,000. Покрытие медицинских услуг в других странах, помимо оказываемых в отделении экстренной помощи или в рамках экстренной госпитализации, не предоставляется.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Смогу ли я посещать тех же врачей, услугами которых я пользуюсь в настоящее время? (начало см. на предыдущей странице)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Если вы на данный момент проходите лечение у поставщика услуг, не сотрудничающего с планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), или вы являетесь постоянным пациентом поставщика услуг, не сотрудничающего с Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), позвоните в отдел обслуживания участников, чтобы узнать, можно ли продолжить пользоваться услугами такого поставщика, и попросить об обеспечении непрерывности обслуживания. Став участником нашего плана впервые, в течение некоторого периода вы можете продолжать посещать врачей, к которым обращались до настоящего времени, если они не сотрудничают с нами. Мы называем это обеспечением непрерывности обслуживания. Если ваши нынешние поставщики услуг не сотрудничают с нами, вы можете обращаться к ним и пользоваться их услугами, на которые имеете разрешение на момент включения в план, в течение 12 месяцев при соблюдении определенных условий. Чтобы узнать больше, см. раздел F главы 1 <i>Справочника участника плана</i>. <p>Чтобы узнать, сотрудничают ли ваши врачи с планом, звоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижнем колонтитуле этого документа, или ознакомьтесь с Указателем <i>поставщиков услуг и аптек Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)</i> на веб-сайте плана по адресу www.wellcare.com/healthnetCA.</p> <p>Если вы раньше не были участником плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), мы совместно с вами разработаем план медицинского обслуживания, который поможет удовлетворить ваши потребности.</p>
<p>Кто такой координатор медицинского обслуживания Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>Координатор медицинского обслуживания Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) — это ваш главный помощник, к которому нужно обращаться. Этот человек помогает вам координировать работу всех ваших поставщиков и предоставляемые вам услуги, а также следит за тем, чтобы вы получали всю необходимую помощь.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS)?	Долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS) предназначены для людей, которые нуждаются в помощи при выполнении повседневных задач, таких как купание, пользование туалетом, одевание, приготовление пищи и прием лекарств. Большая часть этих услуг предоставляется на дому или по месту жительства, но они могут также предоставляться в центрах сестринского ухода или в больницах. В некоторых случаях эти услуги может предоставлять окружная или другая организация. В таком случае ваш координатор или группа медицинского обслуживания будут сотрудничать с этой организацией.
Что такое многоцелевая программа обслуживания пожилых людей (MSSP)?	Программа MSSP обеспечивает постоянное координирование медицинского обслуживания с поставщиками медицинских услуг в большем объеме, чем уже предусматривает ваш план медицинского страхования, а также может помочь с доступом к другим необходимым услугам и ресурсам по месту жительства. Эта программа помогает получать услуги, позволяющие самостоятельно жить дома.
Что происходит в случаях, когда мне необходима услуга, которую никто из поставщиков услуг, сотрудничающих с планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), не может предоставить?	Большинство услуг будут предоставляться поставщиками, сотрудничающими с нашим планом. Если вам требуется услуга, которая не предоставляется сотрудничающими с планом поставщиками, Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) оплатит стоимость услуг поставщика, не сотрудничающего с планом.
Где предлагается план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)?	Зона обслуживания этого плана включает округа Los Angeles, Sacramento и Tulare штата California. Вы должны проживать в одном из указанных округов, чтобы стать участником плана.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Что такое предварительное разрешение?</p>	<p>Предварительное разрешение — это разрешение, которое нужно получить от плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), прежде чем пользоваться услугами поставщиков, не сотрудничающих с планом, или получать услуги, которые обычно не покрываются планом. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) может не покрыть услугу, процедуру, изделие или лекарство, если вы не получили предварительное разрешение.</p> <p>Если вам необходима неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа вне зоны обслуживания, вам не нужно сначала получать предварительное разрешение. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) может предоставить вам или вашему поставщику услуг перечень услуг или процедур, для получения которых вам необходимо предварительное разрешение от Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Если вы сомневаетесь, требуется ли предварительное разрешение для определенных услуг, процедур, изделий или лекарств, обратитесь за помощью в отдел обслуживания участников, позвонив по номерам, указанным в нижнем колонтитуле этого документа.</p>
<p>Что такое направление?</p>	<p>Направление — это разрешение, которое ваш поставщик первичного медицинского обслуживания (PCP) должен вам дать, чтобы вы смогли обратиться к специалисту, не являющемуся вашим PCP. Направление отличается от предварительного разрешения. Если у вас нет направления от вашего PCP, Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) может не покрыть услуги. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) может предоставить вам перечень услуг, для получения которых необходимо направление от вашего PCP.</p> <p>Более подробные сведения о том, когда вам требуется направление от PCP, см. в <i>разделе D главы 3 Справочника участника плана.</i></p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Необходимо ли в рамках плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) ежемесячно выплачивать определенную сумму (т. н. страховой взнос)?</p>	<p>Нет. Поскольку вы являетесь участником программы Medi-Cal, вам не нужно платить никакие ежемесячные страховые взносы за покрытие медицинского обслуживания, в том числе страховой взнос по программе Medicare Part B.</p>
<p>Необходимо ли мне, как участнику плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), выплачивать франшизу?</p>	<p>Нет. Вам не нужно выплачивать франшизу в рамках плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).</p>
<p>Какова максимальная сумма моих собственных расходов на медицинские услуги при участии в плане Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>План Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) не предусматривает вашего участия в оплате медицинских услуг, поэтому ваши ежегодные собственные расходы составят \$0.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



С. Перечень покрываемых услуг

В таблице ниже приведен краткий обзор услуг, которые могут вам потребоваться, ваших расходов, а также правил, касающихся страхового покрытия.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимо лечение в больнице (продолжение см. на следующей странице)	Пребывание в больнице	\$0	<p>Планом не ограничен покрываемый срок каждого пребывания в больнице по медицинским показаниям.</p> <p>За исключением экстренных случаев, ваш врач должен сообщить плану, что вас собираются госпитализировать.</p> <p>Вы должны обращаться к врачам, специалистам и в больницы, которые сотрудничают с планом.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Помощь врача или хирурга	\$0	<p>Помощь врача или хирурга предоставляется в рамках вашего пребывания в больнице.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимо лечение в больнице (продолжение)	Амбулаторные услуги в больнице, в том числе наблюдение	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Услуги амбулаторного хирургического центра (ASC)	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
Вам нужен врач (продолжение см. на следующей странице)	Приемы, связанные с лечением травм или заболеваний	\$0	<p>Если вам необходима неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа не по месту жительства, вам не нужно сначала получать предварительное разрешение. В отношении плановых приемов могут действовать правила, связанные с получением направления и предварительного разрешения. Вы должны обращаться к врачам, специалистам и в больницы, которые сотрудничают с планом.</p>
	Помощь специалиста	\$0	<p>Вы должны обращаться к врачам, специалистам и в больницы, которые сотрудничают с планом.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам нужен врач (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)	Профилактические приемы, например медицинские осмотры	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • Ежегодный оздоровительный прием каждые 12 месяцев. • Измерение костной массы (для участников программы Medicare, входящих в группу риска) • Профилактическое обследование толстой и прямой кишки (для участников программы Medicare в возрасте 45 лет и старше) • Вакцинация (от гриппа, от гепатита В для участников программы Medicare, входящих в группу риска, от пневмонии) • Маммография (ежегодное профилактическое обследование) (для женщин в возрасте 40 лет и старше, являющихся участницами программы Medicare) • Мазок Папаниколау и обследование у гинеколога (для женщин, являющихся участницами программы Medicare)

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам нужен врач (продолжение)			<ul style="list-style-type: none"> • Страхование покрытия других профилактических услуг <p>Кроме того, могут покрываться другие обследования и услуги. Чтобы получить более подробную информацию, см. Справочник участника плана.</p>
	Медицинское обслуживание с целью профилактики заболеваний, например прививки от гриппа и скрининг на онкологические заболевания)	\$0	Необходимо обратиться к поставщику услуг, сотрудничающему с нами.
	Профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare» (только один раз)	\$0	В течение первых 12 месяцев вашего нового покрытия по Части В вы сможете прийти на профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare» или ежегодный оздоровительный прием. После первых 12 месяцев вам может быть назначен один ежегодный оздоровительный прием каждые 12 месяцев.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима экстренная медицинская помощь (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Услуги отделения экстренной помощи</p>	<p>\$0</p>	<p>Покрываемую экстренную медицинскую помощь можно получить всегда, когда она необходима. Медицинское обслуживание в отделении экстренной помощи предоставляется в случае возникновения медицинских проблем, несущих угрозу для жизни или могущих стать причиной серьезного вреда здоровью, если лечение не начать немедленно.</p> <p>Покрывается экстренная медицинская помощь, полученная в учреждениях, которые не сотрудничают с планом.</p> <p>Доплата \$110 за экстренную медицинскую помощь в других странах.</p> <p>Размер страхового покрытия для услуг экстренной медицинской помощи в других странах ограничен максимальной суммой \$50,000. Покрытие медицинских услуг в других странах, помимо оказываемых в отделении экстренной помощи или в рамках экстренной госпитализации, не предоставляется.</p> <p>Для получения услуг отделения экстренной помощи не требуется предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима экстренная медицинская помощь (продолжение)</p>	<p>Неотложная медицинская помощь</p>	<p>\$0</p>	<p>Если вам требуется неотложная помощь, сначала попытайтесь получить ее у сотрудничающего с планом поставщика услуг. Тем не менее, если обратиться к сотрудничающим с планом поставщикам услуг невозможно (например, если вы находитесь за пределами зоны обслуживания вашего плана или помощь потребовалась в выходные), можно обратиться к поставщикам услуг, не сотрудничающим с планом.</p> <p>Неотложная медицинская помощь и/или неотложно необходимые услуги покрываются, если вам понадобилась помощь поставщика либо учреждения, не сотрудничающих с планом.</p> <p>Доплата \$110 за неотложно необходимые услуги в других странах.</p> <p>Размер страхового покрытия для услуг неотложной помощи в других странах ограничен максимальной суммой \$50,000.</p> <p>Для получения неотложной медицинской помощи не требуется предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы медицинские обследования (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Услуги диагностической радиологии (например, рентгенография либо другие виды диагностической визуализации, такие как компьютерная томография (CAT) или магнитно-резонансная томография (MRI))</p>	<p>\$0</p>	<p>Мы оплачиваем приведенные ниже услуги и другие необходимые по медицинским показаниям услуги, здесь не указанные.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рентгенография • Шины, иммобилизующие аппараты и другие устройства для лечения переломов и вывихов • Кровь, включая хранение и введение. <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p> <p>См. подробнее о дополнительных обследованиях, которые мы покрываем, в Справочнике участника плана.</p>
	<p>Лабораторные анализы и диагностические процедуры, например анализ крови</p>	<p>\$0</p>	<p>Тестирование на COVID-19 и определенные услуги, связанные с тестированием, предоставляются с доплатой \$0, независимо от места предоставления.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги по проверке или коррекции слуха	Профилактическая проверка слуха	\$0	<p>Medicare покрывает диагностические обследования слухового и вестибулярного аппарата, если ваш врач или поставщик медицинских услуг назначит их вам, чтобы определить, нуждаетесь ли вы в лечении.</p> <p>Кроме того, наш план покрывает указанные ниже услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 плановая проверка слуха в год. <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>
	Слуховые аппараты	\$0	<p>Наш план покрывает указанные ниже услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 подбор и проверка слухового аппарата в год. • Выделенная сумма до \$1,000 на слуховые аппараты на одно ухо в год. <p>Не больше 2 слуховых аппаратов в год.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы услуги стоматолога (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Стоматологический осмотр и профилактика</p>	<p>\$0</p>	<p>Программа Medi-Cal покрывает многие стандартные стоматологические услуги, доступные в рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal со сдельной оплатой, среди которых, помимо прочего:</p> <ul style="list-style-type: none"> • первичный осмотр, рентгенография, профессиональная чистка и обработка зубов фтором; • реставрация и коронки; • лечение корневых каналов; • полные и частичные протезы, их регулировка, ремонт и перебазировка. <p>К представителям программы стоматологического обслуживания Medi-Cal со сдельной оплатой можно обратиться за помощью по номеру 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Информация также опубликована на сайте smilecalifornia.org.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы услуги стоматолога (продолжение)	Услуги реставрации и экстренной стоматологической помощи	\$0	<p>В рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal доступны услуги реставрации и экстренной стоматологической помощи. Чтобы получить более подробную информацию, посетите сайт smilecalifornia.org.</p> <p>В дополнение к предоставляемым по программе стоматологического обслуживания Medi-Cal услугам план покрывает указанное ниже.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Услуги реставрации зубов: две коронки в течение календарного года. Коронка на одном и том же зубе покрывается один раз в пять календарных лет. • Ортопедическая стоматология, включая протезирование зубов: покрываемые услуги включают одну перебазировку в течение календарного года. Для замены зубных протезов и акриловых протезов необходимо, чтобы текущему протезу было не менее 5 лет. Зубной мост на одном и том же зубе покрывается один раз в 5 календарных лет. <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима офтальмологическая помощь	Проверка зрения	\$0	1 плановое обследование глаз в год. Может потребоваться предварительное разрешение.
	Очки или контактные линзы	\$0	Medicare предоставляет \$100 на контактные линзы и очки (оправы и/или линзы) в год. Может потребоваться предварительное разрешение.
	Другие офтальмологические услуги	\$0	Обследование для диагностики и лечения заболеваний и патологических состояний глаз (в том числе ежегодное профилактическое обследование на наличие глаукомы). Может потребоваться предварительное разрешение. Может потребоваться направление.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима психиатрическая или психологическая помощь (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Услуги психиатрической и психологической помощи</p>	<p>\$0</p>	<p>Для лиц с правом участия в двух программах Medi-Cal оплачивает эти услуги, если их не оплачивает Medicare либо когда лимит страхового покрытия Medicare исчерпан.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Амбулаторные услуги психиатрической и психологической помощи. • Специализированные амбулаторные услуги психиатрической и психологической помощи. • Специализированные стационарные услуги психиатрической и психологической помощи. • Амбулаторные услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. • Лечение с проживанием в медицинском учреждении. • Контроль абстинентного синдрома. (Услуги по добровольной детоксикации в стационаре предоставляются через программу Medi-Cal со сдельной оплатой (FFS). Чтобы получить более подробную информацию, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.)

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима психиатрическая или психологическая помощь (продолжение) (см. продолжение на следующей странице)</p>			<p>Информацию о том, какие специализированные услуги психиатрической и психологической помощи покрываются программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата или округа, см. в разделе D ниже.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	<p>Стационарное и амбулаторное лечение, а также услуги по месту жительства для лиц, которым необходима психиатрическая или психологическая помощь</p>	<p>\$0</p>	<p>Наш план покрывает реабилитационные услуги, в том числе <i>психиатрическую и психологическую помощь</i>, медикаментозную поддержку, интенсивные дневные курсы лечения, дневную реабилитацию, вмешательство в кризисных ситуациях, стабилизацию в кризисных ситуациях, услуги по адаптации с проживанием в учреждении, услуги с проживанием в учреждении в кризисных ситуациях и услуги психиатрических медицинских учреждений.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима психиатрическая или психологическая помощь (продолжение) (см. продолжение на следующей странице)</p>			<p>Информацию о том, какие <i>специализированные услуги психиатрической и психологической помощи</i> покрываются программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата или округа, см. в разделе D <i>далее</i>.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может потребоваться направление.</p> <p>Чтобы узнать больше, обратитесь в службу поддержки плана.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ</p>	<p>\$0</p>	<p>Ваше страховое покрытие Medicare покрывает услуги программы по лечению расстройств, связанных с употреблением опиоидов. Требуется предварительное разрешение и направление.</p> <p>Ваше страховое покрытие Medi-Cal предусматривает перечисленные ниже услуги и, возможно, другие, которые здесь не указаны.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Профилактическое обследование на предмет злоупотребления спиртным и консультирование по этому вопросу. • Наркологическое лечение. • Групповая или индивидуальная консультация у квалифицированного клинициста. <p>Стационарное лечение в больнице</p> <p>Включает наркологическую помощь и услуги по реабилитации.</p> <p>Планом не ограничен покрываемый срок каждого пребывания в больнице.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение)</p>			<p>За исключением экстренных случаев, ваш врач должен сообщить плану, что вас собираются госпитализировать.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Амбулаторная наркологическая помощь</p> <p>Посещение индивидуальных амбулаторных сеансов наркологической помощи.</p> <p>Посещение групповых амбулаторных сеансов наркологической помощи.</p> <p>Информацию о том, как воспользоваться предоставляемыми на уровне округа услугами по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, см. в разделе D ниже.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может потребоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимо место для проживания, где будут люди, которые могут помочь вам	Квалифицированный сестринский уход	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Услуги центров сестринского ухода	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Проживание под опекой для взрослых и групповое проживание под опекой для взрослых	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
Вам необходима терапия после инсульта или несчастного случая	Эрготерапия (восстановление утраченных двигательных навыков), физиотерапия и лечебная физкультура или логопедическая помощь	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь, чтобы добраться в место получения медицинских услуг (продолжение см. на следующей странице)	Услуги транспорта скорой помощи	\$0	Для получения услуг транспорта скорой помощи в неэкстренных случаях может требоваться предварительное разрешение.
	Транспортировка в экстренных случаях	\$0	Нет.
	Транспортировка для посещения приема врача и получения медицинских услуг	\$0	<p>Medicare покрывает до 12 поездок в одну сторону в места получения медицинских услуг, одобренные планом. Могут применяться ограничения и исключения.</p> <p>Ежегодное количество поездок в одну сторону в места получения медицинских услуг, одобренные планом, которые покрываются Medi-Cal, не ограничено.</p> <p>Позвоните в отдел обслуживания участников (номер указан внизу этой страницы) по крайней мере за 3 дня до приема или как можно скорее, чтобы запланировать поездку.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Лекарства по рецепту, покрываемые по программе Medicare Part B</p>	<p>\$0</p>	<p>Лекарства, покрываемые в рамках Части В, включают препараты, выданные вашим врачом в его или ее кабинете, некоторые лекарства для лечения онкологических заболеваний, принимаемые перорально, а также некоторые лекарства, используемые с определенным медицинским оборудованием. Чтобы получить более подробную информацию об этих лекарствах, см. <i>Справочник участника плана</i>.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Лекарства по рецепту, покрываемые по программе Medicare Part D</p> <p>Уровень 1 (единственный уровень) включает все непатентованные и фирменные лекарства.</p>	<p>Доплата \$0 за запас на 100 дней. Доплата за запас на 100 дней такая же, как и за месячный.</p>	<p>В отношении некоторых видов покрываемых лекарств могут применяться ограничения. См. подробнее в <i>Перечне покрываемых лекарств (Списке лекарств)</i> плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).</p> <p>Важная информация об оплате прививок. Некоторые прививки рассматриваются как медицинские услуги. Другие считаются лекарствами, покрываемыми Частью D. Эти прививки перечислены в Перечне покрываемых лекарств плана. За большинство вакцин, покрываемых в рамках Части D, вам не нужно ничего платить.</p> <p>Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) может потребовать, чтобы вы сначала попробовали определенные препараты для лечения вашего заболевания, прежде чем план покроет другое лекарство для лечения этого заболевания.</p> <p>Для некоторых лекарств предусмотрены количественные ограничения.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>			<p>Для назначения некоторых лекарств ваш поставщик услуг должен получить предварительное разрешение от плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Очень ограниченный перечень лекарств следует получать только в определенных аптеках в связи с требованиями к условиям хранения, координации с поставщиком услуг или обучению пациента, которые не могут выполнить большинство аптек, сотрудничающих с планом. Эти лекарства указаны на сайте плана в <i>Перечне покрываемых лекарств</i> и в печатных материалах плана, а также в инструменте поиска плана с покрытием лекарств по рецепту в рамках Medicare на сайте www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>В некоторых случаях можно получить запас на более длительный срок до 100 дней. См. подробнее об этих лекарствах в <i>Справочнике участника плана</i>.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходимы лекарства для лечения вашего заболевания или состояния (продолжение)	Лекарства, отпускаемые без рецепта (ОТС)	\$0	<p>Дополнительную информацию см. в разделе Wellcare Spendables™.</p> <p>Кроме того, некоторые товары ОТС покрываются программой Medi-Cal Rx. Обратитесь за помощью к своему поставщику услуг или фармацевту.</p> <p>В отношении некоторых видов покрываемых лекарств могут применяться ограничения. См. подробнее в <i>Перечне покрываемых лекарств (Списке лекарств)</i> плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).</p>
Вам необходима реабилитация, или у вас есть особые потребности в медицинском обслуживании	Услуги реабилитации	\$0	Может потребоваться направление.
	Медицинское оборудование для ухода на дому	\$0	Может потребоваться предварительное разрешение.
	Проведение диализа	\$0	Может потребоваться направление.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима помощь с лечением стоп (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Подиатрия (лечение стоп)</p>	<p>\$0</p>	<p>Мы оплачиваем указанные ниже услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Диагностика и терапевтическое или хирургическое лечение травм и заболеваний стоп (например, молоткообразной деформации пальцев или пяточной шпоры). • Плановый уход за стопами для участников программы с определенными заболеваниями, оказывающими влияние на ноги (например, с диабетом). <p>Дополнительный плановый уход за стопами ограничивается 12 приемами в год и включает вырезание или удаление кожных наростов и мозолей, обрезание либо подстригание ногтей.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может потребоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь с лечением стоп (продолжение)	Ортопедия	\$0	<p>Покрываются все протезы и ортопедические изделия, необходимые для возобновления функций организма или замены частей тела согласно предписанию лицензированного врача-терапевта, подиатра либо стоматолога в рамках их компетенции, определенной лицензией, при условии, что такие протезы и ортопедические изделия предоставляются соответствующим протезистом, техником-ортопедом или лицензированным практикующим врачом.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимо медицинское оборудование длительного пользования (DME)</p> <p>Примечание. Этот список покрываемого оборудования DME не является исчерпывающим. Чтобы ознакомиться с полным списком, свяжитесь с отделом обслуживания участников или см. главу 4 Справочника участника плана.</p>	Инвалидные коляски, костыли и ходунки	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Ингаляторы	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Кислородное оборудование и принадлежности	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь при проживании дома (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)	Медицинские услуги на дому	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Услуги на дому, например уборка или организация быта, а также переоборудование дома, например установка поручней	\$0	<p>Если вы соответствуете определенным клиническим критериям, вы можете воспользоваться дополнительными услугами при проживании дома в рамках программы услуг поддержки на дому (IHSS) Medi-Cal, реализуемой через Департамент социальных услуг (DSS).</p> <p>Такие услуги может порекомендовать или запросить сотрудничающий с планом лицензированный клиницист либо сотрудничающий с планом лицензированный поставщик услуг. Вы можете участвовать в программе координации медицинского обслуживания или пройти оценку, выполняемую куратором медицинского обслуживания.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима помощь при проживании дома (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>			<p>Позвоните в отдел обслуживания участников или своему координатору медицинского обслуживания, чтобы получить более подробную информацию и связаться с социальным работником вашего округа.</p> <p>Если у вас есть вопросы относительно вашего права на покрытие Medi-Cal или вы хотите подать запрос на услуги поддержки на дому, свяжитесь с социальной службой своего округа.</p> <p>Округ Los Angeles – 1-866-613-3777 (звонки бесплатные)</p> <p>Округ Sacramento – 1-916-874-2888</p> <p>Округ Tulare – 1-800-571-9555</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима помощь при проживании дома (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Дневной уход для взрослых, помощь взрослым по месту жительства (CBAS) или другие услуги поддержки</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги в рамках пакета CBAS: амбулаторная программа обслуживания на базе учреждений, которая обеспечивает квалифицированный сестринский уход, социальные услуги, терапию, личный уход, обучение и поддержку членов семьи и лиц, осуществляющих уход, питание и транспорт для имеющих право на участие в ней получателей покрытия Medi-Cal.</p> <p>Услуги вне пакета CBAS: некоторые услуги центров CBAS, предоставляемые за пределами центров при определенных условиях.</p> <p>Чтобы узнать больше о том, как получить право на эти услуги, обратитесь в отдел обслуживания участников или к своему координатору медицинского обслуживания.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	<p>Дневная программа развития навыков</p>	<p>\$0</p>	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима помощь при проживании дома (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Помощь при самостоятельном проживании (медицинское обслуживание на дому или помощь с поддержанием личной гигиены)</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги поддержки по месту жительства — это медицински приемлемые и экономически эффективные альтернативные услуги или учреждения. Участники могут воспользоваться этими услугами по желанию. Если вы соответствуете критериям, эти услуги могут помочь вам жить более самостоятельно. Они не заменяют страховое покрытие, которое вы получаете по программе Medi-Cal. Мы предлагаем такие услуги поддержки по месту жительства, как полезные с медицинской точки зрения продукты и питание либо питание с учетом индивидуального диагноза, диетологическое просвещение, медицинские услуги на дому, помощь вам или ухаживающему за вами лицу, установка поручней для душа и пандусов.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь при проживании дома (продолжение)			<p>Чтобы узнать больше, обратитесь в отдел обслуживания участников или к своему координатору медицинского обслуживания. Ваш координатор медицинского обслуживания может помочь вам с подачей заявки на услуги поддержки на дому Medi-Cal. Кроме того, вы можете посетить веб-сайт https://www.cdss.ca.gov/.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
Дополнительные услуги (продолжение см. на следующей странице)	Мануальная терапия	\$0	<p>Наш план покрывает неограниченное количество приемов по выправлению позвоночника.</p> <p>Наш план также покрывает дополнительные (не покрываемые программой Medicare) услуги мануальных терапевтов.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)	Услуги и принадлежности для больных диабетом	\$0	<p>Покрываются только глюкометр и принадлежности для диабетиков OneTouch, приобретаемые в аптеке. Продукция других брендов и системы постоянного мониторинга уровня глюкозы не покрываются без предварительного разрешения. Могут действовать количественные ограничения.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	Протезирование	\$0	<p>Наш план оплачивает некоторые протезные устройства, в частности кардиостимуляторы, протезную обувь и протезы молочных желез. Кроме того, мы оплачиваем ремонт или замену протезных устройств.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)	Радиационная терапия	\$0	Наш план покрывает радиационную (радиевую и изотопную) терапию, в том числе услуги технических сотрудников и необходимые материалы. Могут потребоваться направление и предварительное разрешение.
	Услуги, помогающие контролировать заболевание	\$0	В некоторых случаях мы оплачиваем обучение, которое поможет организовать свою жизнь при диабете. Чтобы получить более подробную информацию, обратитесь в отдел обслуживания участников. Может потребоваться направление.
	Образовательные программы по вопросам здоровья и оздоровления	\$0	Подробный перечень покрываемых образовательных программ по оздоровлению, которые мы предлагаем, см. в Справочнике участника плана.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Программа создания модели страхования, ориентированной на эффективное использование средств (VBID)</p>	<p>\$0</p>	<p>Поскольку ваш план участвует в программе создания модели страхования, ориентированной на эффективное использование средств, вы также можете использовать средства на карте Wellcare Spendables™ для перечисленных ниже целей. Эти выделенные средства объединены с суммой страхового покрытия товаров, отпускаемых без рецепта (OTC). Дополнительная информация о карте Wellcare Spendables Card представлена в этой таблице в разделе «Wellcare Spendables».</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оплата топлива. Вы можете использовать карту для оплаты топлива прямо у колонки. Вы не можете платить этой картой на кассе. Карту можно использовать для платежей только в пределах суммы, доступной на ней. • Здоровое питание. Вы можете использовать карту для покупки продуктов для здорового питания в участвующих торговых точках. На онлайн-портале можно заказать готовую пищу.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Товары для дома и безопасности. Вы можете использовать карту для оплаты расходов на товары для адаптации жилья и обеспечения безопасности. Войдите в свою учетную запись на портале для участников, чтобы приобрести одобренные товары. • Оплата аренды. Вы можете использовать карту для оплаты аренды квартиры или дома. • Оплата коммунальных услуг. Вы можете использовать карту для оплаты коммунальных услуг. Ваша карта может использоваться для оплаты коммунальных услуг, включая воду, топочный мазут и природный газ, электричество, вывоз мусора, кабельное телевидение (TV) (за исключением стриминговых служб), стационарный или мобильный телефон и Интернет. <p>Дополнительную информацию, сведения об ограничениях и исключениях см. в Справочнике участника плана.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>	<p>Wellcare Spendables™</p>	<p>\$0</p>	<p>Вы будете получать \$66 каждый месяц на карту Wellcare Spendables™. Не использованная в течение месяца сумма переносится на следующий месяц и сгорает в конце страхового года.</p> <p>Средства на этой карте можно использовать для оплаты указанного ниже.</p> <p>Товары, отпускаемые без рецепта (ОТС). Вы можете использовать карту в участвующих торговых точках, через мобильное приложение или войти в свою учетную запись на портале для участников, чтобы разместить заказ с доставкой на дом. Примеры покрываемых товаров: фирменные и непатентованные товары, отпускаемые без рецепта, витамины, обезболивающие, средства от простуды и аллергии, а также товары для диабетиков.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
<p>Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)</p>			<p>Поскольку ваш план участвует в программе создания модели страхования, ориентированной на эффективное использование средств, вы также можете использовать средства на карте Wellcare Spendables™ для перечисленных ниже целей.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оплата топлива у колонки • Здоровое питание • Товары для дома и безопасности • Помощь с оплатой аренды • Помощь с оплатой коммунальных услуг <p>См. подробнее об этом страховом покрытии в разделе этой таблицы «Программа создания модели страхования, ориентированной на эффективное использование средств (VBID)». Дополнительную информацию, сведения об ограничениях и исключениях см. в Справочнике участника плана.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение) (продолжение см. на следующей странице)	Платформа социальной поддержки	\$0	<p>Наш план предоставляет онлайн-платформу социальной поддержки для поддержания общего благополучия. Вы получаете доступ к сообществу, терапевтическим мероприятиям и спонсируемым планом ресурсам, которые помогут вам справиться со стрессом и тревожностью. Платформа Twill дает возможность участвовать в программах, которые позволяют с легкостью поддерживать здоровый образ жизни. Она доступна онлайн круглосуточно и без выходных, поэтому вы можете использовать ее в любое удобное для себя время.</p> <p>Дополнительную информацию о том, как получить доступ к платформе, см. в Справочнике участника плана.</p>
	My Wellcare Rewards	\$0	<p>Благодаря программе My Wellcare Rewards вы зарабатываете баллы за выполнение определенных действий, полезных для вашего здоровья.</p>

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые вам могут потребоваться	Ваши расходы при использовании услуг поставщиков, сотрудничающих с планом	Ограничения, исключения и информация о страховом покрытии (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение)			<p>Баллы можно обменять на подарочные карты номиналом до \$75 в год в ваших любимых магазинах, например Walmart® и других.</p> <p>Вы можете начать зарабатывать баллы с момента регистрации. К полезным для здоровья действиям, в частности, относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Прохождение оценки рисков для здоровья • Подключение фитнес-трекера • Ежегодные оздоровительные приемы • Ежегодная вакцинация от гриппа • Скрининговые обследования для выявления рака • Анализ на определение уровня гликированного гемоглобина A1C в крови <p>Могут применяться ограничения для подарочной карты.</p>

Представленное выше краткое описание страхового покрытия предназначено только для информационных целей и не является исчерпывающим. С полным перечнем услуг и более подробной информацией о вашем страховом покрытии можно ознакомиться в *Справочнике участника плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)*. Если у вас нет *Справочнике участника плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)*, вы можете его получить, позвонив в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы. Если у вас есть вопросы, вы можете также позвонить в отдел обслуживания участников или посетить веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



D. Страхование покрытие, предоставляемое не в рамках плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)

Вы можете получать некоторые услуги, которые покрываются не планом Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), а Medicare, Medi-Cal либо организацией уровня штата или округа. Этот перечень не является исчерпывающим. Чтобы получить информацию об этих услугах, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Другие услуги, покрываемые программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата	Ваши расходы
Отказ от услуг учреждений для проживания с уходом (ALW)	\$0
Многоцелевая программа обслуживания пожилых людей (MSSP)	\$0
Услуги региональных центров	\$0
Услуги специализированных учреждений округа или поставщиков услуг по поддержанию психического здоровья и лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ (SUD)	\$0
Услуги или поставщики услуг ухода на дому или по месту жительства (HCBS) для лиц, отказавшихся от услуг учреждений для проживания с уходом	\$0
Услуги или поставщики услуг поддержки на дому (IHSS)	\$0
Medi-Cal Rx: покрываемые программой Medi-Cal услуги или поставщики услуг, связанные с получением лекарств по рецепту	\$0
Планы Denti-Cal: стоматологические услуги или поставщики стоматологических услуг по программе стоматологического обслуживания Medi-Cal	\$0

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Другие услуги, покрываемые программами Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата	Ваши расходы
<p>Определенные стоматологические услуги</p> <p>Контактные данные для участников программы управляемого стоматологического обслуживания (DMC) можно найти на странице www.dental.dhcs.ca.gov/Contact Us/DMC Member Contact Information/DMCMemberContactInformation.</p> <p>По вопросам о программе стоматологического обслуживания Medi-Cal со сдельной оплатой, звоните в программу стоматологического обслуживания Medi-Cal по номеру 1-800-322-6384 либо посетите сайт smilecalifornia.org или sonriecalifornia.org.</p>	\$0
Некоторые услуги хосписов, покрываемые не в рамках плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)	\$0
Психосоциальная реабилитация	\$0
Целевое ведение пациентов	\$0
Дом престарелых с проживанием и питанием	\$0

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Е. Услуги, которые не покрывает ни план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), ни программы Medicare и Medi-Cal

Этот перечень не является исчерпывающим. Чтобы получить информацию о других непокрываемых услугах, позвоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Услуги, которые не покрывает ни план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP), ни программы Medicare и Medi-Cal	
Услуги, которые признаны не являющимися целесообразными и необходимыми по медицинским показаниям согласно стандартам Medicare и Medi-Cal, кроме случаев, когда они включены в наш перечень покрываемых услуг.	Отдельная палата в больнице, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.
Экспериментальные терапевтические и хирургические методы лечения, изделия и лекарства, кроме случаев, когда они покрываются в рамках программы Medicare, одобренного программой Medicare клинического исследования или в рамках нашего плана. Более подробную информацию о клинических исследованиях см. в главе 3 <i>Справочника участника плана</i> . Экспериментальными считаются методы лечения и изделия, которые еще не являются общепризнанными в медицинском сообществе.	Постоянное сестринское обслуживание на дому.
Услуги персональных медицинских сестер.	

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Ф. Ваши права как участника плана

Участники плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) имеют определенные права. Вы можете осуществлять эти права без риска наказания. Кроме того, вы можете пользоваться этими правами, не теряя права на медицинское обслуживание. Мы будем сообщать вам о ваших правах не реже одного раза в год. Чтобы получить более подробную информацию о своих правах, см. *Справочник участника плана*. Ваши права включают, помимо прочего, перечисленные ниже.

- **Вы имеете право на уважение, справедливое отношение и сохранение достоинства.** Это подразумевает такие права:
 - получать покрываемые планом услуги, независимо от вашего заболевания, состояния здоровья, предоставления медицинского обслуживания, истории подачи страховых требований, истории болезни, инвалидности (включая психические и интеллектуальные нарушения), семейного положения, возраста, пола (в том числе половых стереотипов и гендерной самоидентификации), сексуальной ориентации, национального происхождения, расы, цвета кожи, религиозной принадлежности, вероисповедания или получения государственной помощи;
 - бесплатно получать информацию на других языках и в других форматах (например, напечатанную крупным шрифтом, шрифтом Braille или в виде аудиозаписи);
 - не подвергаться каким-либо формам изоляции и насильственного ограничения подвижности.
- **Вы имеете право получать информацию о предоставляемом вам медицинском обслуживании.** В том числе сведения о лечении и доступных вам вариантах лечения. Эта информация должна быть представлена на понятном для вас языке и в понятной для вас форме. Это право предполагает получение такой информации:
 - описание покрываемых нами услуг;
 - порядок получения услуг;
 - стоимость таких услуг для вас;
 - имена или названия поставщиков медицинских услуг.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



- **Вы имеете право принимать решения о своем лечении, в том числе отказываться от него.** Это подразумевает такие права:
 - выбирать поставщика первичного медицинского обслуживания (PCP) и менять PCP в любое время в течение года;
 - обращаться к поставщику услуг, связанных с женским здоровьем, без направления;
 - быстро получать покрываемые услуги и лекарства;
 - получать информацию обо всех вариантах лечения, независимо от того, сколько они стоят и покрываются ли они;
 - отказываться от лечения, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует это делать;
 - прекращать прием лекарств, даже если ваш поставщик медицинских услуг не рекомендует это делать;
 - запрашивать заключение другого специалиста. Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) оплатит расходы на получение заключения другого специалиста;
 - сообщать свои пожелания касательно медицинского обслуживания в форме заблаговременных распоряжений.
- **Вы имеете право на своевременный доступ к медицинской помощи без каких-либо коммуникативных и физических ограничений.** Это подразумевает такие права:
 - своевременно получать медицинскую помощь;
 - иметь возможность попасть в кабинет поставщика медицинских услуг и покинуть его. Это подразумевает беспрепятственный доступ для людей с ограниченными возможностями в соответствии с законом «О защите прав американских граждан с ограниченными возможностями» (Americans with Disabilities Act, ADA);
 - получать помощь устных переводчиков при общении со своими поставщиками медицинских услуг и сотрудниками плана медицинского страхования.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



- **Вы имеете право обращаться за экстренной и неотложной помощью, когда она вам необходима.** Это означает, что вы имеете такие права:
 - в экстренной ситуации получать экстренную медицинскую помощь без предварительного разрешения;
 - при необходимости пользоваться услугами не сотрудничающих с планом поставщиков, оказывающих экстренную или неотложную медицинскую помощь.

- **Вы имеете право на конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни.** Это подразумевает такие права:
 - запрашивать и получать копию своей медицинской документации в понятном для вас виде и просить о внесении изменений или исправлений в эту документацию;
 - иметь обеспечение конфиденциальности личной информации о здоровье.

- **Вы имеете право подавать жалобу либо апелляцию на отказ, задержку или изменения в предоставлении услуги. Процедура описана в разделе G ниже.** Это подразумевает такие права:
 - подавать жалобы или претензии в отношении нашего плана либо наших поставщиков услуг;
 - подавать апелляции на некоторые решения, принятые нашим планом или нашими поставщиками услуг;
 - подавать жалобы в Департамент управляемого медицинского обслуживания (DMHC) штата California по бесплатному номеру (1-888-466-2219) или по линии TDD (1-877-688-9891) для лиц с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте DMHC (www.dmhc.ca.gov/) доступны формы для подачи жалоб, формы заявления на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR), а также инструкции по их заполнению;
 - обращаться в DMHC для проведения IMR в отношении покрываемых Medi-Cal услуг или изделий, связанных с медицинскими целями;
 - просить о рассмотрении органами власти штата;
 - получать подробное объяснение отказа в предоставлении услуг и запрашивать бесплатные копии всей информации, использовавшейся при принятии решения.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Чтобы получить более подробную информацию о своих правах, см. *Справочник участника плана*. Если у вас есть вопросы, позвоните в отдел обслуживания участников Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части этой страницы.

Кроме того, вы можете позвонить специальному омбудсмену для лиц, являющихся участниками программ Medicare и Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077 с понедельника по пятницу с 9:00 а.м. до 5:00 р.м. или в офис омбудсмена Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м.

G. Как подать жалобу или апелляцию на отказ, задержку или изменение в предоставлении услуги

Если у вас есть жалоба или вы считаете, что план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) неправомерно отказал вам в предоставлении услуги, задержал или изменил ее, звоните в отдел обслуживания участников по номерам, указанным в нижней части страницы. Возможно, вы можете подать апелляцию на наше решение.

См. подробнее о жалобах и апелляциях в **главе 9 Справочника участника плана**. Кроме того, вы можете позвонить в отдел обслуживания участников Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части страницы.

Если вы будете по-прежнему не согласны с нашим решением, вы можете выполнить указанные ниже действия.

- Попросить о проведении IMR, чтобы ваше дело было рассмотрено независимым органом надзора, который не связан с планом медицинского страхования.
- Попросить о «рассмотрении органами власти штата», чтобы ваше дело было рассмотрено судьей.

Вы можете одновременно запросить проведение IMR и рассмотрение органами власти штата. Можно также воспользоваться сначала одним из этих вариантов, чтобы попробовать решить проблему. Например, если вы сначала попросили о проведении IMR, но не согласны с принятым решением, вы по-прежнему можете попросить о рассмотрении вашего дела органами власти штата. Однако, если вы сначала попросили о рассмотрении органами власти штата и это рассмотрение уже состоялось, вы не сможете просить о проведении IMR. В этом случае решение, принятое при рассмотрении органами власти штата, считается окончательным.

Вам не нужно платить за проведение IMR или рассмотрение вашего дела органами власти штата.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



НЕЗАВИСИМАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА (IMR)

Если вы хотите запросить IMR, вы должны сделать это в течение **180 календарных дней** с даты получения письма с уведомлением о результатах рассмотрения апелляции. В следующем абзаце вы найдете информацию о том, как подать запрос на IMR. Обратите внимание, что термин «претензия» относится как к «жалобам», так и к «апелляциям».

Департамент управляемого медицинского обслуживания штата California регулирует работу планов медицинского страхования. Если у вас есть претензия к своему плану медицинского страхования, перед обращением в Департамент сначала позвоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по телефону **1-800-431-9007 (TTY: 711)** и воспользуйтесь процедурой подачи апелляции Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Использование процедуры подачи претензии не лишает вас каких-либо законных прав и доступных вам средств правовой защиты. Если вам нужна помощь в связи с претензией, касающейся экстренной ситуации, либо претензией, на которую ваш план медицинского страхования ответил отказом или не ответил в течение 30 календарных дней, вы можете обратиться за помощью в Департамент. Кроме того, у вас может быть право на проведение IMR. Если у вас есть право на проведение IMR, то в ходе IMR будет предоставлена независимая оценка решений сотрудников вашего плана медицинского страхования касательно наличия медицинских показаний для получения услуги или лечения, решений о покрытии экспериментального либо проходящего клинические испытания лечения, а также касательно споров об оплате расходов на экстренную или неотложную медицинскую помощь. Кроме того, в Департамент можно позвонить бесплатно по телефону **(1-888-466-2219)** и на линию TDD **(1-877-688-9891)** для лиц с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте Департамента (<http://www.dmh.ca.gov>) опубликованы формы для подачи жалоб, формы заявления на проведение IMR, а также инструкции по их заполнению.

РАССМОТРЕНИЕ ОРГАНАМИ ВЛАСТИ ШТАТА

Если вы хотите попросить о рассмотрении органами власти штата, вы должны сделать запрос в течение **120 календарных дней** с даты письма с уведомлением о результатах рассмотрения апелляции (NAR), в котором вам сообщают, что предыдущее неблагоприятное решение касательно страхового покрытия полностью или частично остается в силе. Однако, **если вы в настоящее время проходите курс лечения и хотите продолжить его, вы должны подать запрос на рассмотрение органами власти штата в течение 10 календарных дней** с даты, когда письмо с NAR было отправлено по почте или доставлено вам, ИЛИ до даты прекращения медицинского обслуживания в соответствии с уведомлением от вашего плана медицинского страхования. При подаче запроса о рассмотрении органами власти штата вы должны сообщить, что хотите продолжить лечение.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Вы можете попросить о рассмотрении органами власти штата по телефону или в письменной форме.

- По телефону. Позвоните по номеру **1-800-743-8525**. Этот номер может быть постоянно занят. Вы можете получить сообщение с просьбой перезвонить позже. Если вы не можете говорить или плохо слышите, позвоните по номеру **TTY/TDD 1-800-952-8349**.
- В письменной форме. Заполните бланк запроса на рассмотрение органами власти штата или отправьте письмо по адресу:

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

Бланк запроса на рассмотрение органами власти штата прилагается к этому письму. Обязательно укажите свои имя и фамилию, адрес, номер телефона, номер социального страхования и причину, по которой вы хотите попросить о рассмотрении органами власти штата. Если кто-то помогает вам отправить запрос на рассмотрение органами власти штата, укажите в форме или письме имя и фамилию, адрес и номер телефона этого лица. Если вам нужен устный переводчик, сообщите нам, на каком языке вы говорите. Вам не нужно платить за услуги устного переводчика. Мы предоставим вам его.

После подачи запроса на рассмотрение органами власти штата решение по делу и отправка ответа может занять до 90 календарных дней. Если вы считаете, что такое длительное ожидание нанесет вред вашему здоровью, вы можете получить ответ в течение 3 календарных дней. Попросите своего врача или план медицинского страхования написать письмо для вас. В письме необходимо подробно объяснить, почему ожидание решения по вашему делу в течение срока до 90 календарных дней создаст серьезный риск для вашей жизни, нанесет серьезный вред здоровью или помешает достичь максимальной работоспособности, поддерживать или восстановить ее. После этого обязательно попросите об **«ускоренном рассмотрении»** и предоставьте это письмо вместе со своим запросом на проведение рассмотрения.

Вы можете сами выступить в ходе рассмотрения дела органами власти штата. Либо от вашего имени может выступить кто-то из ваших родственников или друзей, правозащитник, врач или юрист. Если вы хотите, чтобы от вашего имени выступил другой человек, вы должны сообщить учреждению, в котором проводится рассмотрение органами власти штата, о том, что это лицо имеет право выступать от вашего имени. Такое лицо называется «уполномоченным представителем».

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Информацию по вопросам жалоб и апелляций можно найти в главе 9 *Справочника участника плана Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)*. Вы также можете обратиться в отдел обслуживания участников Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).

Если у вас возникнут проблемы, сомнения или вопросы по поводу вашего страхового покрытия либо медицинского обслуживания, позвоните в отдел обслуживания участников Wellcare Dual Align (HMO D-SNP).

Н. Что делать, если вы подозреваете мошенничество

Большинство предоставляющих услуги специалистов и организаций сферы здравоохранения работают честно. К сожалению, среди них могут встречаться мошенники.

Если вы считаете, что врач, больница или аптека действуют неправомерно, свяжитесь с нами.

- Обратитесь в отдел обслуживания участников Wellcare Dual Align (HMO D-SNP). Номера телефонов указаны в нижней части страницы.
- Либо позвоните в центр обслуживания участников программы Medi-Cal по номеру 1-800-541-5555. Пользователи ТТУ могут позвонить по номеру 1-800-430-7077.
- Либо позвоните в программу Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователи ТТУ могут позвонить по номеру 1-877-486-2048. Эти бесплатные линии работают круглосуточно и без выходных.
- Либо позвоните на горячую линию Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по вопросам мошенничества по номеру 1-800-977-3565 (ТТУ: 711). Эта бесплатная линия работает круглосуточно и без выходных.

Отправьте сообщение по адресу:

Special Investigations Unit
7700 Forsyth Blvd.
Clayton, MO 63105

- Либо позвоните в Департамент здравоохранения штата California на горячую линию по вопросам мошенничества и злоупотреблений по номеру 1-800-822-6222 (ТТУ: 711) или в подразделение по борьбе с мошенничеством в отношении программы Medi-Cal и жестоким обращением с пожилыми людьми при Генеральной прокуратуре по номеру 1-800-722-0432 (ТТУ: 711). Звонки бесплатные и конфиденциальные. Чтобы отправить письменное сообщение о мошенничестве, растрате и злоупотреблении, укажите имя, адрес и идентификационный (ID) номер лица, совершившего мошенничество, растрату или злоупотребление. Предоставьте как можно больше данных об этом лице, например его номер телефона или специализацию, если это поставщик услуг. Приведите даты событий и точное описание произошедшего.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатные. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Заявление о недопущении дискриминации

Дискриминация незаконна. Wellcare By Health Net соблюдает федеральные законы о гражданских правах и соответствующее законодательство штата. Wellcare By Health Net не допускает незаконную дискриминацию, не отказывает в обслуживании и не относится к людям иначе, чем к другим, на основании пола, расы, цвета кожи, религии, социального происхождения, национальности, принадлежности к этнической группе, возраста, ограничения психических или физических возможностей, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, гендера, гендерной самоидентификации или сексуальной ориентации.

Wellcare By Health Net предоставляет описанные ниже услуги.

- Бесплатные вспомогательные средства и услуги для людей с инвалидностью для обеспечения эффективной коммуникации, включая:
 - услуги квалифицированных сурдопереводчиков;
 - предоставляемую в письменной форме информацию в других форматах (крупным шрифтом, в виде аудиозаписи, в специальных электронных и других форматах).
- Бесплатные услуги перевода для лиц, основным языком которых не является английский, включая:
 - услуги квалифицированных устных переводчиков;
 - информацию в письменном виде на других языках.

Если вам нужны эти услуги, обратитесь в Wellcare by Health Net по номеру **1-800-431-9007**. С 1 октября по 31 марта нам можно звонить 7 дней в неделю с 8 a.m. до 8 p.m. С 1 апреля до 30 сентября нам можно звонить с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 8 p.m. В нерабочее время, выходные дни и федеральные праздники можно оставить сообщение. Если вы испытываете трудности с речью или слухом, позвоните по номеру **TTY 711**. По запросу вы можете получить этот документ напечатанным крупным шрифтом, шрифтом Braille, на аудиокассете или в электронной форме. Чтобы получить копию в одном из этих альтернативных форматов, звоните или пишите:

Wellcare By Health Net
21281 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
1-800-431-9007 (TTY: 711)

Как подать претензию

Если вы считаете, что компания Wellcare By Health Net не предоставила вам эти услуги или незаконно дискриминировала вас иным образом на основании пола, расы, цвета кожи, религии, социального и национального происхождения, принадлежности к этнической группе, возраста, ограничения психических или физических возможностей, состояния здоровья, генетической информации, семейного положения, гендера, гендерной самоидентификации или сексуальной ориентации, вы можете подать претензию в отдел обслуживания участников. Вы можете подать претензию по телефону, лично, в письменном или электронном виде.

- **По телефону.** Звоните координатору Wellcare By Health Net по вопросам гражданских прав по номеру **1-866-458-2208**. Линия работает с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 5 p.m. Если вы испытываете трудности с речью или слухом, звоните по номеру **TTY 711**.
- **В письменной форме.** Заполните форму жалобы или напишите письмо и отправьте по адресу:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Лично.** Посетите кабинет своего врача или офис Wellcare By Health Net и сообщите, что хотите подать претензию.
- **В электронной форме.** Посетите сайт Wellcare By Health Net wellcare.com/healthnetCA.

Управление по гражданским правам — Департамент здравоохранения штата California

Вы можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в Управление по гражданским правам при Департаменте здравоохранения штата California по телефону, в письменном или электронном виде.

- **По телефону.** Звоните по номеру **1-916-440-7370**. Если вы испытываете сложности со слухом или речью, звоните по номеру **TTY 711 (телекоммуникационная коммутаторная служба)**.
- **В письменной форме.** Заполните бланк жалобы или отправьте письмо по адресу:
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

Бланки жалоб опубликованы по адресу http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

- **В электронной форме.** Отправьте письмо по электронной почте: CivilRights@dhcs.ca.gov.

Управление по гражданским правам — Департамент здравоохранения и социальных служб США

Если вы считаете, что подверглись дискриминации на основании расы, цвета кожи, национальности, возраста, инвалидности или пола, вы также можете подать жалобу на нарушение гражданских прав в Управление по вопросам гражданских прав при Департаменте здравоохранения и социальных служб США по телефону, в письменном или электронном виде.

- **По телефону.** Звоните по номеру **1-800-368-1019**. Если вы испытываете трудности с речью или слухом, звоните на линию **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **В письменной форме.** Заполните форму жалобы или отправьте письмо по адресу:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Бланки жалоб доступны по адресу <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- **В электронной форме.** Посетите портал жалоб Управления по гражданским правам по адресу <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

Если у вас возникли вопросы общего характера или вопросы, касающиеся нашего плана, услуг, зоны обслуживания, выставления счетов или идентификационных (ID) карт участников плана, позвоните в отдел обслуживания участников Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по указанному ниже номеру.

1-800-431-9007

Звонки на этот номер бесплатны. С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. В нерабочее время, выходные дни и федеральные праздники можно оставить сообщение.

Отдел обслуживания участников предоставляет бесплатные услуги устного перевода тем, кто не владеет английским языком.

TTY: 711

Звонки на этот номер бесплатны. С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м.

Если у вас возникли вопросы, касающиеся вашего здоровья:

Позвоните своему поставщику первичного медицинского обслуживания (PCP). Следуйте инструкциям своего PCP касательно получения помощи в нерабочее время.

Если кабинет вашего PCP не работает, вы можете позвонить на телефонную линию сестринских консультаций. Медсестра выслушает вашу проблему и расскажет, как получить помощь (*например*, неотложную медицинскую помощь, услуги отделения экстренной помощи).

Номер телефонной линии сестринских консультаций:

1-800-893-5597

Звонки на этот номер бесплатны. Линия работает 24 часа в день, 7 дней в неделю и 365 дней в году.

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) также предоставляет бесплатные услуги устных переводчиков тем, кто не владеет английским языком.

TTY: 711

Звонки на этот номер бесплатны. Линия работает 24 часа в день, 7 дней в неделю и 365 дней в году.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатны. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Если вам срочно необходима психологическая, психиатрическая или наркологическая помощь, звоните на кризисную линию поведенческого здоровья по телефону:

1-800-646-5610

Звонки на этот номер бесплатны. Линия работает 24 часа в день, 7 дней в неделю и 365 дней в году.

Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) также предоставляет бесплатные услуги устных переводчиков тем, кто не владеет английским языком.

TTY: 711

Звонки на этот номер бесплатны. Линия работает 24 часа в день, 7 дней в неделю и 365 дней в году.

Если у вас есть вопросы, звоните в план Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта с нашими представителями можно связаться с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонки бесплатны. **Для получения более подробной информации** посетите веб-сайт www.wellcare.com/healthnetCA.



Контрольный список перед регистрацией

Прежде чем принять решение о регистрации, важно полностью понимать наши правила, а также объем и условия предоставления страхового покрытия. Если у вас есть вопросы, вы можете поговорить с представителем отдела обслуживания клиентов, позвонив по номеру 1-800-225-8017 (TTY: 711). Линия работает с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. (все часовые пояса).

Понимание страхового покрытия

- В Справочнике участника плана (ЕОС) приводится полный список всех покрываемых услуг. Очень важно изучить покрытие, расходы и услуги в рамках плана до регистрации. Посетите сайт www.wellcare.com/healthnetCA или звоните по номеру 1-800-225-8017 (TTY: 711). Линия работает с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. (все часовые пояса).
- Изучите указатель поставщиков услуг (или спросите своего врача) и убедитесь, что врачи, к которым вы обращаетесь, сотрудничают с планом. Если их нет в списке, вам, вероятно, понадобится выбрать нового врача.
- Изучите указатель аптек и убедитесь, что аптека, в которую вы обращаетесь за лекарствами по рецепту, сотрудничает с планом. Если ее нет в списке, вам, вероятно, понадобится выбрать новую аптеку для получения лекарств по рецепту.
- Изучите перечень покрываемых лекарств и убедитесь, что ваши препараты покрываются.

Понимание важных правил

- Покрываемые услуги, страховые взносы и/или доплаты/доли стоимости могут измениться с 1 января 2026 г.
- **Влияние на текущее покрытие.** Если вы в настоящее время являетесь участником плана Medicare Advantage, ваше текущее страховое покрытие медицинского обслуживания Medicare Advantage закончится, как только начнет действовать новое покрытие Medicare Advantage. Если вы участвуете в программе Tricare, на ваше покрытие может повлиять начало действия нового покрытия Medicare Advantage. Свяжитесь с Tricare для получения дополнительной информации. Если у вас есть план Medigap, то после начала действия страхового покрытия Medicare Advantage вам стоит отказаться от своего полиса Medigap, поскольку вы будете платить за покрытие, которым не сможете воспользоваться.
- **Для планов DSNP.** Мы не покрываем услуги поставщиков, не сотрудничающих с планом (врачей, не указанных в указателе поставщиков услуг), за исключением экстренных и неотложных ситуаций.
- Этот план является планом для лиц с особыми потребностями, имеющих право на участие в двух программах (D-SNP). Ваша возможность зарегистрироваться будет зависеть от подтверждения вашего права и на участие в программе Medicare, и на помощь плана штата в рамках Medicaid.