

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը առաջարկվում է Health Net Community Solutions, Inc.-ի կողմից

**Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիր
2026 թվականի համար**

Ներածություն

Դուք ներկայումս գրանցված եք որպես մեր պլանի անդամ: Հաջորդ տարի նախատեսվում են որոշակի փոփոխություններ պլանի նպաստներում, ապահովագրության մեջ, կանոններում և ծախսերում: Այս *Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիրը* Ձեզ տեղեկացնում է փոփոխությունների մասին և ուղղորդում, թե որտեղ կարող եք գտնել մանրամասն տեղեկություններ: Ծախսերի, նպաստների կամ կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարդացեք *Անդամի ձեռնարկը*, որը գտնվում է մեր կայքում՝ go.wellcare.com/HealthNetCA: Չանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Էջի Ներքևում նշված համարով՝ ձեռնարկի օրինակը փոստով ստանալու համար: Հիմնական տերմինները և դրանց բացատրությունները այբբենական կարգով տեղակայված են ձեր *Անդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:

Լրացուցիչ ռեսուրսներ

- Այս փաստաթուղթը հասանելի է անվճար արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն (քմերն), չինարեն (ավանդական տառերով), պարսկերեն, հինդի, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տազալոզ և վիետնամերեն:
- Դուք կարող եք այս Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիրն անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ խոշոր տառատեսակը, բրեյլը կամ ձայնագրությունը: Չանգահարեք 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.: Նկատի ունեցեք, որ ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը աշխատանքային ժամերից հետո, հանգստյան օրերին և տոն օրերին ձեր զանգին կարող է պատասխանել մեր ավտոմատ հեռախոսային համակարգը: Եթե դուք թողնում եք ձայնային հաղորդագրություն, խնդրում ենք ներառել ձեր անունը և հեռախոսահամարը. թիմի անդամը հետ կզանգի ձեզ մեկ (1) աշխատանքային օրվա ընթացքում: Այս զանգն անվճար է:
- Մենք պետք է տեղեկատվություն տրամադրենք այնպես, ինչպես հարմար է ձեզ համար (անգլերենից բացի այլ լեզուներով, բրայլով, աուդիո, մեծ տպագիր կամ այլընտրանքային ձևաչափերով և այլն): Խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն, եթե պլանի վերաբերյալ տեղեկությունները ձեզ անհրաժեշտ են մեկ այլ ձևաչափով:

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

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



- Մշտական խնդրանք ներկայացնելու, մշտական խնդրանքը փոխելու կամ մեկանգամյա խնդրանքով նյութեր պահանջելու համար, անգլերենից բացի այլ լեզուներոց կամ այլընտրանքային ձևաչափով, խնդրում ենք զանգահարել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Մենք կարձանագրենք Ձեր ընտրությունը: Չանգն անվճար է:

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



Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

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 of charge.

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضاً 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。

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



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

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

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-800-431-9007 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

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



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, hnavgv mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-800-431-9007 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

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



ԾՈՒՄ: Եթե քեզ անհրաժեշտ է օգնություն ստանալ, կարող եմ քեզ օգնել 1-800-431-9007 (TTY: 711) համարով և օգնություն ստանալ անհատական օգնության համար 1-800-431-9007 (TTY: 711) համարով: Եթե քեզ անհրաժեշտ է օգնություն ստանալ, կարող եմ քեզ օգնել 1-800-431-9007 (TTY: 711) համարով և օգնություն ստանալ անհատական օգնության համար 1-800-431-9007 (TTY: 711) համարով:

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.

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



Բովանդակություն

A. Հրաժարումներ.....	9
B. Ձեր Medicare և Medi-Cal ապահովագրության վերանայումը հաջորդ տարվա համար	9
B1. Տեղեկություններ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի մասին	11
B2. Կարևոր բաներ, որոնք անհրաժեշտ է անել.	11
C. Մեր պլանի անվան փոփոխությունը.....	13
D. Փոփոխություններ մեր ցանցային մատակարարների և դեղատների վերաբերյալ.....	13
E. Նպաստների և ծախսերի փոփոխություններ հաջորդ տարվա համար.....	14
E1. Նպաստների և ծախսերի փոփոխություններ բժշկական ծառայությունների համար	14
E2. Փոփոխություններ դեղերի ապահովագրական ծածկույթում.....	27
E3. Փուլ 1. «Սկզբնական ապահովագրության փուլ»	30
E4. Փուլ 2. «Ճգնաժամային ապահովագրության փուլ»	32
F. Վարչական փոփոխություններ	33
G. Պլանի ընտրություն	34
G1. Մնացեք մեր պլանում	34
G2. Պլանի փոփոխություն.....	34
H. Ստացեք օգնություն	40
H1. Մեր պլանը.....	40
H2. Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP).....	40
H3. Օմբուդսմենի ծրագիր	41
H4. Medicare.....	41
H5. California-ի Կառավարվող առողջապահության վարչություն.....	42
H6. Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլան.....	43

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



A. Հրաժարումներ

- ❖ Wellcare-ը Medicare-ի ապրանքանիշն է Centene Corporation-ի համար, HMO, PPO, PFFS, PDP պլան՝ Medicare-ի պայմանագրով և Մաս D-ի հաստատված հովանավորով: Մեր D-SNP պլանները պայմանագիր ունեն պետական Medicaid ծրագրի հետ: Մեր պլաններում գրանցվելը կախված է պայմանագրի թարմացումից:
- ❖ Բուժապասարկման մոդելի վերանայման հիման վրա Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը հաստատվել է Որակի ապահովման ազգային կոմիտեի կողմից (NCQA)՝ մինչև 2027 թվականը գործարկելու Հատուկ կարիքներ ունեցող անձանց համար նախատեսված պլանը (SNP):
- ❖ Նշված նպաստները կազմում են «Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար» ծրագրի մասը: Ոչ բոլոր անդամներն են համապատասխանում չափանիշներին: Բարձր ռիսկային խմբում լինելուց բացի դուք պետք է ունենաք հետևյալ քրոնիկական հիվանդություններից մեկը կամ մի քանիսը. քաղցկեղ, սրտանոթային խանգարումներ, հոգեկան առողջության քրոնիկ և հաշմանդամություն պատճառող խնդիրներ, թոքերի քրոնիկ հիվանդություններ, շաքարախտ: Կան նաև համապատասխանության այլ պայմաններ, որոնք թվարկված չեն: Այս նպաստի համար իրավունակությունը չի կարող երաշխավորվել՝ հիմնվելով բացառապես ձեր առողջական խնդրից: Նախքան նպաստ տրամադրումը պետք է բավարարվեն իրավասության բոլոր կիրառելի պահանջները: Մանրամասների համար կապվեք մեզ հետ:

B. Ձեր Medicare և Medi-Cal ապահովագրության վերանայումը հաջորդ տարվա համար

Կարևոր է վերանայել ձեր ապահովագրությունը հիմա՝ համոզվելու, որ այն շարունակում է համապատասխանել ձեր կարիքներին հաջորդ տարի: Եթե այն չի բավարարում ձեր կարիքները, ապա դուք կարող եք դուրս գալ պլանից: Հաջորդ տարվա համար ձեր նպաստների փոփոխությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք **Բաժին E**-ն:

Wellcare Health Net Dual Align-ի (HMO D-SNP) **նոր անդամները**. ընդհանուր դեպքում, Medicare-ի ձեր նպաստներից օգտվելու համար դուք կգրանցվեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանում՝ Wellcare Health Net Dual Align-ին (HMO D-SNP) անդամակցելու դիմումին հաջորդող ամսվա 1-ին օրը: Դուք դեռ կարող եք ստանալ ձեր Medi-Cal Managed Care պլանի ծառայությունները՝ ձեր նախկին Medi-Cal Managed Care առողջապահական պլանից ևս մեկ ամսով: Այնուհետև, դուք կստանաք ձեր Medi-Cal Managed Care պլանի ծառայությունները Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի միջոցով: Ձեր Medi-Cal Managed Care պլանի ապահովագրության մեջ բաց չի լինի: Չանգահարեք այս էջի ներքևում նշված համարով, եթե որևէ հարց ունեք:

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



Եթե դուք որոշել եք դուրս գալ մեր պլանից, ապա ձեր անդամագրությունը կավարտվի այն ամսվա վերջին օրը, երբ ներկայացվել է ձեր դիմումը: Դուք դեռևս կշարունակեք օգտվել Medicare և Medi-Cal ծրագրերից այնքան ժամանակ, որքան որ իրավասու եք:

Եթե դուրս եք գալիս մեր պլանից, ապա կարող եք ստանալ տեղեկություններ ձեր.

- Medicare տարբերակների մասին **Բաժին G2**-ի աղյուսակում:
- Medi-Cal տարբերակների և ծառայությունների համար կարդացեք **Բաժին G2**-ը:

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



B1. Տեղեկություններ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի մասին

- Wellcare by Health Net-ը առողջապահական ապահովագրության պլան է, որը պայմանագրեր ունի և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ տրամադրելու նպաստներ այդ երկու ծրագրերին անդամագրված անձանց:
- Երբ այս *Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագրի* մեջ ասվում է «մենք», «մեզ», «մեր» կամ «մեր պլանը», դա նշանակում է Medicare Medi-Cal պլանը:

B2. Կարևոր բաներ, որոնք անհրաժեշտ է անել.

- **Ստուգեք՝ արդյոք մեր նպաստներում և ծախսերում կատարվել են փոփոխություններ, որոնք կարող են ազդել ձեզ վրա:**
 - Արդյո՞ք կան փոփոխություններ, որոնք ազդում են ձեր կողմից օգտագործվող ծառայությունների վրա:
 - Ուսումնասիրեք նպաստների և ծախսերի փոփոխությունները համոզվելու համար, որ դրանք ընդունելի են ձեզ համար հաջորդ տարի:
 - Կարդացեք **Բաժին E1**-ը՝ տեղեկանալու մեր պլանի նպաստների և ծախսերի փոփոխությունների մասին:
- **Ստուգեք՝ արդյոք մեր դեղերի ապահովագրությունում կատարվել են փոփոխություններ, որոնք կարող են ազդել ձեզ վրա:**
 - Արդյո՞ք Ձեր դեղերը կապահովագրվեն: Արդյո՞ք դրանք մեկ այլ ծախսերի բաշխման կարգում են: Կարո՞ղ եք արդյոք օգտագործել նույն դեղատները: Կլինե՞ն արդյոք փոփոխություններ, օրինակ՝ նախնական թույլտվություն, փուլային բուժում կամ քանակի սահմանափակումներ:
 - Վերանայեք փոփոխությունները՝ համոզված լինելու համար, որ մեր դեղերի ապահովագրությունը կգործի ձեզ համար հաջորդ տարի:
 - Մեր դեղերի ապահովագրության մասին տեղեկատվություններ ստանալու համար՝ տե՛ս **Բաժին E2**-ը:
 - Ձեր դեղերի արժեքները, հնարավոր է, բարձրացել են անցած տարվանից:
 - Խորհրդակցեք Ձեր բժշկի հետ, որպեսզի ծանոթանաք ավելի էժան այլընտրանքներին, որոնք միզուցե հասանելի են ձեզ: Սա կխնայի Ձեր՝ տարեկան գրպանից վճարվող գումարները տարվա ընթացքում:
 - Հիշեք, որ ձեր պլանի նպաստները հստակ կնշեն, թե որքանով կփոխվեն ձեր կողմից վճարվող դեղերի գները:

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



- **Ստուգե՛ք, թե արդյոք Ձեր մատակարարները և դեղատներն ընդգրկվելու են մեր ցանցում հաջորդ տարի:**
 - Ձեր բժիշկները, ներառյալ Ձեր մասնագետները, մեր ցանցում են: Իսկ Ձեր դեղատո՞ւնը: Արդյո՞ք մեր ցանցում են հիվանդանոցները և այլ մատակարարներ, որոնցից օգտվում եք:
 - Մեր *Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու*ի մասին տեղեկատվություններ ստանալու համար՝ տե՛ս **Բաժին D**-ն:
- **Մտածեք պլանում Ձեր ընդհանուր ծախսերի մասին:**
 - Որքա՞ն Ձեր գրպանից վճարվող գումար դուք պետք է ծախսեք ծառայությունների և ձեր կողմից պարբերաբար օգտագործվող դեղերի համար:
 - Ինչպե՞ս են ընդհանուր ծախսերը համեմատվում ապահովագրության այլ ընտրանքների հետ:
- **Մտածեք՝ արդյոք ձեզ բավարարում է մեր պլանը:**

Եթե որոշեք մնալ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի հետ.

Եթե ուզում եք մնալ մեր պլանում հաջորդ տարի, ամեն ինչ շատ հեշտ է. որևէ բան անելու կարիք չկա: Եթե որևէ փոփոխություն չեք անում, դուք ավտոմատ կերպով գրանցված եք մնում Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ում:

Եթե որոշեք փոխել պլանները.

Եթե դուք որոշում եք, որ այլ ապահովագրություններ ավելի լավ կբավարարեն ձեր կարիքները, հնարավոր է, որ դուք կարողանաք անցնել այլ պլանների (լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար տես **Բաժին G2**-ը): Նոր պլանի մեջ ընդգրկվելու դեպքում կամ Original Medicare-ի փոխելու դեպքում, ձեր նոր ապահովագրությունը կսկսվի հաջորդ ամսվա առաջին օրվանից:

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



C. Մեր պլանի անվան փոփոխությունը

2026 թվականի հունվարի 1-ին մեր պլանի անվանումը փոխվում է Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)-ից Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի:

D. Փոփոխություններ մեր ցանցային մատակարարների և դեղատների վերաբերյալ

Ձեր դեղերի համար վճարվող գումարը կախված է նրանից, թե որ դեղատանն եք դուք դրանք ձեռք բերում: Մեր պլանն ունի դեղատների ցանց: Շատ դեպքերում ձեր դեղատոմսերն ապահովագրվում են *միայն* այն դեպքում, եթե դրանցով դեղ եք ստանում մեր ցանցի դեղատներից մեկում:

Մեր մատակարարների և դեղատների ցանցերը փոխվել են 2026 թ.-ի համար:

Նայեք 2026 թ Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու¹ տեսնելու, թե արդյոք ձեր մատակարարը (առաջնային խնամքի մատակարարը, մասնագետները, հիվանդանոցները և այլն) կամ դեղատունը ներառված են մեր ցանցում: Թարմացված *Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու* գտնվում է մեր կայքում՝ go.wellcare.com/2026providerdirectories: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ էջի ներքևում նշված համարներով՝ մատակարարների մասին թարմացված տեղեկություններ ստանալու համար կամ մեզ դիմելու համար, որ ձեզ ուղարկենք *Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու*:

Կարևոր է, որպեսզի դուք իմանաք, որ մենք կարող ենք տարվա ընթացքում փոփոխություններ անել մեր ցանցում: Եթե ձեր մատակարարը դուրս է գալիս մեր պլանից, ապա դուք ունեք իրավունքներ և պաշտպանված եք: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք **Գլուխ 3-ը Անդամի ձեռնարկում** կամ օգնության համար զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ էջի ներքևում նշված համարով:

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



E. Նպաստների և ծախսերի փոփոխություններ հաջորդ տարվա համար

E1. Նպաստների և ծախսերի փոփոխություններ բժշկական ծառայությունների համար

Մենք փոխում ենք մեր ապահովագրությունը որոշակի բժշկական ծառայությունների համար, և թե ինչ եք դուք վճարում այս ապահովագրված բժշկական ծառայությունների համար հաջորդ տարի: Այս փոփոխությունները նկարագրված են ստորև բերված աղյուսակում:

	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Հեռակա մատուցվող լրացուցիչ առողջապահական ծառայությունների նպաստներ	Հնարավոր է՝ պահանջվի նախնական թույլտվություն (նախապես հավանություն) ապահովագրության համար, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների դեպքերի:	Նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:
Ատամնաբուժական նպաստներ – Վերականգնողական ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)	Դուք վճարում եք \$0 համավճար պասկների համար, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի նպաստով՝ յուրաքանչյուր հինգ օրացուցային տարին մեկ անգամ նույն ատամի վրա դրանք տեղադրելու համար:	Դուք վճարում եք \$0 համավճար պասկների համար, որոնք ապահովագրված են Medicare-ի նպաստով՝ յուրաքանչյուր հինգ օրացուցային տարին մեկ անգամ նույն ատամի վրա դրանք տեղադրելու համար: Պսակների քանակը սահմանափակվում են երկու պասկով՝ մեկ օրացուցային տարում:

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Ատամնաբուժական նպաստներ – Վերականգնողական ծառայություններ (նախորդ էջի շարունակությունը)</p> <p>(շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</p>		<p>Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագիրը ներառում է բազմաթիվ ստանդարտ ատամնաբուժական նպաստներ, ինչպիսիք են՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Նախնական հետազոտություններ, ռենտգեն, մաքրում և ֆտորիդով բուժումներ • Վերականգնումներ ու պսակներ • Արմատային խողովակի թերապիա • Մասնակի և ամբողջական պրոթեզներ, շտկումներ, վերանորոգումներ և հենարաններ <p>Medi-Cal ատամնաբուժական վճարովի ծառայություն ծրագրի համար կապվեք Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրի հետ՝ 1-800-322-6384 համարով կամ այցելեք</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Ատամնաբուժական նպաստներ – Վերականգնողական ծառայություններ (նախորդ էջի շարունակությունը)		SmileCalifornia.org կամ sonriecalifornia.org կայքը:
Ամրակազմության նպաստ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)	Դուք վճարում եք \$0 համավճար ցանցում: Peerfit Move-ը ֆիթնեսի ճկուն նպաստ է ամսական վարկերով՝ որոնք օգտագործվում են մի քանի մեծ մարզասրահներում կամ տեղական ֆիթնես սրահներում: Անդամները յուրաքանչյուր ամիս կունենան 32 վարկ, որոնք կարող են օգտագործել իրենց ընտրած ֆիթնես պարապմունքների համար: Վարկերը կարող են օգտագործվել մարզասրահի ամսական անդամակցության համար՝ անսահմանափակ այցելություններով և բոլոր հարմարությունների և պարապմունքների և/ կամ ֆիթնես սրահի պարապմունքների հասանելիությամբ, ինչպես նաև FitKit -ների համար, որոնք ներառում են տնային ֆիթնես փաթեթներ:	Դուք վճարում եք \$0 համավճար՝ ֆիթնեսի նպաստի համար: Ֆիթնեսի նպաստը հնարավորություն է տալիս օգտվել պլանի մասնակից հանդիսացող ֆիթնես կենտրոններից, ստանալ թվային նյութեր վիրտուալ դասընթացների, պահանջվող տեսանյութերի և բջջային հավելվածի տեսքով: Այն անդամների համար, որոնք հեռու են ապրում մասնակից ֆիթնես կենտրոններից կամ նախընտրում են մարզվել տանը, կարող են ընտրել հասանելի տնային հավաքածուներից մեկը, որը կառաքվի նրանց առանց որևէ վճարի:

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Ամրակազմության նպաստ (նախորդ Էջի շարունակությունը)	<p>Անդամներին հասանելի են նաև անսահմանափակ ֆիթնես տեսանյութեր \$0 համավճարով, որոնց համար վարկեր չեն օգտագործվում:</p> <p>Հատկացված և ամսվա ընթացքում չօգտագործված վարկերը չեն փոխանցվում հաջորդ ամիս, սակայն թարմացվելու են յուրաքանչյուր ամսվա առաջին օրը: Անդամները հնարավորություն կունենան ձեռք բերել լրացուցիչ վարկեր:</p>	
Լսողության ծառայություններ. լսողական սարքեր	<p>Դուք կվճարեք \$0 համավճար՝ ամեն տարի յուրաքանչյուր ականջի համար հատկացվող լսողական սարքերի՝ մինչև \$1000 գումարի համար:</p>	<p>Դուք կվճարեք \$0 համավճար՝ ամեն տարի յուրաքանչյուր ականջի համար հատկացվող լսողական սարքերի՝ մինչև \$750 գումարի համար:</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Ոչ հրատապ բժշկական փոխադրում (դեպի պլանի կողմից հաստատված առողջապահական վայրեր և հետադարձ ուղղությամբ)</p>	<p>Դուք կվճարեք \$0 համավճար՝ ամեն տարի մեր սպասարկման տարածքում ոչ հրատապ բժշկական փոխադրման 12 ուղևորության համար:</p> <p>Ուղևորությունները (նաև կոչվում են «փոխադրումներ») սահմանափակվում են հետևյալ կերպ. օրական 75 մղոն միակողմանի և մինչև 4 միակողմանի ուղևորություն: Ամենօրյա խնամքի համար զանգահարեք մինչև 1 ամիս և առնվազն 3 օր առաջ: Նույնօրյա ուղևորությունները պետք ճշտվեն հասանելիության համար:</p> <p>Ուղևորությունը համարվում է միակողմանի փոխադրում տաքսիով, միկրոավտոբուսով կամ ուղևորափոխադրման ծառայություններով դեպի առողջապահական կենտրոն:</p>	<p>Ոչ հրատապ բժշկական փոխադրումները չեն ապահովագրվում:</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Պողոլոգիական ծառայություններ. ոտնաթաթի լրացուցիչ պլանային բուժիմամբ	Դուք վճարում եք \$0 համավճար յուրաքանչյուր պլանային պողոլոգիական այցելության համար՝ տարեկան մինչև 12 այցելություն կատարելու համար:	Պլանային պողոլոգիական ծառայությունը չի մտնում ապահովագրական ծածկույթի մեջ:
Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար (SSBCI) (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում) Նշված նպաստները կազմում են «Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար» ծրագրի մասը: Ոչ բոլոր անդամներն են համապատասխանում չափանիշներին:	SSBCI-ը չի մտնում ապահովագրական ծածկույթի մեջ:	Եթե դուք իրավասու եք SSBCI-ի համար, կարող եք օգտագործել ձեր ամսական Wellcare Spendables® գումարը ստորև նշված նպաստների համար: Նպաստը զուգորդվում է ձեր OTC, ատամնաբուժական, տեսողության և լսողության նպաստների հետ: Իրավասությունը որոշելուց հետո այս ընդլայնված նպաստները հասանելի կլինեն 7-10 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Դուք վճարում եք \$0 համավճար: Տես աղյուսակի Wellcare Spendables® բաժինը՝ Wellcare Spendables® քարտի մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար:

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար (SSBCI) (Նախորդ էջի շարունակությունը) (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</p> <p>Բարձր ռիսկային խմբում լինելուց բացի դուք պետք է ունենաք հետևյալ քրոնիկական հիվանդություններից մեկը կամ մի քանիսը. քաղցկեղ, սրտանոթային խանգարումներ, հոգեկան առողջության քրոնիկ և հաշմանդամություն պատճառող խնդիրներ, թոքերի քրոնիկ հիվանդություններ, շաքարախտ: Կան նաև համապատասխանության այլ պայմաններ, որոնք թվարկված չեն: Այս նպաստի համար իրավունակությունը չի կարող երաշխավորվել՝ հիմնվելով բացառապես ձեր առողջական խնդրից:</p>		<p>Պոմպայի մոտ վճարվող մեքենայի վառելիք</p> <p>Եթե իրավասու եք, կարող եք օգտագործել ձեր Wellcare Spendables® քարտը, որպեսզի բենզինի համար վճարեք անմիջապես պոմպի մոտ: Քարտը չի կարող օգտագործվել դրամարկղում անձամբ վճարելու համար: Ձեր քարտը կարող է օգտագործվել միայն բենզին գնելու համար՝ մինչև հասանելի թույլատրելի գումարը:</p> <p>Առողջ սնունդ</p> <p>Եթե իրավասու եք, կարող եք օգտագործել ձեր Wellcare Spendables® քարտը, որպեսզի վճարեք հաստատված առողջ և սննդարար սննդամթերքի և արտադրանքի համար մասնակից մանրածախ խանութներում: Պատրաստի սննդի և արտադրանքի արկղերը հասանելի են պատվերի համար առցանց պորտալի միջոցով: Նպաստը չի կարող օգտագործվել ծխախոտ կամ ալկոհոլ ձեռք բերելու համար:</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար (SSBCI) (Նախորդ Էջի շարունակությունը)</p> <p>(շարունակությունը՝ հաջորդ Էջում)</p> <p>Նախքան նպաստ տրամադրումը պետք է բավարարվեն իրավասության բոլոր կիրառելի պահանջները: Մանրամասների համար զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Էջի ներքևում գտնվող համարներով:</p>		<p>Հաստատված ապրանքները ներառում են.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Միս և թռչնամիս • Մրգեր և բանջարեղեն • Սննդային խմիչքները <p>Տնային օգնության և անվտանգության ապրանքներ</p> <p>Եթե իրավասու եք, կարող եք օգտագործել ձեր քարտը՝ տնային օգնության և անվտանգության ապրանքների, ինչպես նաև դրանց տեղադրման ծախսերի համար: Հաստատված ապրանքները և ծառայությունները ներառում են.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ձեռք բերեք ճաղավանդակներ կամ դռան բռնակներ, հատակի չսահող ծածկույթներ • Անվտանգ այթոռներ և լոգարանի ձևափոխման օժանդակ միջոցներ • Օդորակման և օդի որակի կարգավորման ոլորակիր արտադրանք • Վնասատուների և միջատների դեմ պայքարի պարագաներ և տանն օգտագործելու միջոցներ

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար (SSBCI) (Նախորդ Էջի շարունակությունը)</p>		<p>Կոմունալ ծառայությունների վճարման օժանդակություն</p> <p>Դուք կարող եք օգտագործել ձեր Wellcare Spendables® քարտը՝ վճարելու պլանի կողմից ձեր տան համար հաստատված կոմունալ ծառայությունների համար, այդ թվում՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Էլեկտրաէներգիայի, գազի, մաքրման/ աղբահանության և ջրամատակարարման կոմունալ ծառայությունները • Ֆիքսված և բջջային հեռախոսակապի ծառայություն • Ինտերնետ ծառայություն • Մալուխային հեռուստատեսություն (բացառությամբ հեռարձակվող ծառայությունների) • Որոշ նավթային ծախսեր, ինչպիսիք են տան ջեռուցման յուղը <p>Վարձավճարի օժանդակություն</p> <p>Դուք կարող եք օգտագործել ձեր Wellcare Spendables® քարտը՝ վճարելու ձեր տան վարձավճարը:</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության (VBID) մոդել	<p>Դուք վճարում եք \$0 համավճար: Քանի որ ձեր պլանը մասնակցում է Արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության ծրագրին, դուք կարող եք նաև օգտագործել ձեր Wellcare Spendables® գումարը ստորև բերված նպաստներից որևէ մեկի համար.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Առողջ սնունդ • Պոմպայի մոտ վճարվող մեքենայի վառելիք • Կոմունալ ծառայությունների վճարման օժանդակություն • Վարձավճարի օժանդակություն • Տան բարեկարգման և անվտանգության ապրանքներ <p>Medicare-ը հաստատել է Wellcare-ին այս նպաստները տրամադրելու համար՝ որպես Արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության մոդելի ծրագրի մի մաս: Այս ծրագիրը Medicare-ին հնարավորություն է տալիս նոր եղանակներով բարելավել Medicare Advantage պլանները:</p>	<p>Արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության մոդելի նպաստը չի մտնում ապահովագրական ծածկույթի մեջ</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Wellcare Spendables® (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)	<p>Դուք վճարում եք \$0 համավճար: Դուք ստանում եք \$61 ամսական գումար, որը պետք է օգտագործվի որոշակի նպաստների համար:</p> <p>Տես Արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության մոդել (VBID) բաժինն այս աղյուսակում՝ VBID ծրագրի նպաստների փոփոխությունների մասին տեղեկություններ իմանալու համար:</p>	<p>Դուք վճարում եք \$0 համավճար: Դուք կստանաք ամսական \$121 նպաստ, որը նախապես փոխանցված է ձեր Wellcare Spendables® քարտին՝ OTC ապրանքների, ատամնաբուժական, տեսողության և լսողական ծառայությունների համար ծախսելու նպատակով: Ձեր ամսական նպաստը կտեղափոխվի հաջորդ ամիս, եթե այն չօգտագործվի և կավարտվի պլանի տարվա վերջին:</p> <p>Ձեր քարտի նպաստը կարելի է օգտագործել հետևյալի համար.</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Wellcare Spendables® (նախորդ էջի շարունակությունը)</p> <p>(շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</p>		<p>Առանց դեղատոմսի (OTC) պարագաներ Ձեր քարտը կարող էք օգտագործել մանրածախ առևտրի մասնակից վայրերում, բջջային հավելվածի միջոցով կամ մուտք գործելով ձեր անդամի պորտալ՝ տուն առաքման պատվեր տեղադրելու համար:</p> <p>Ատամնաբուժական, տեսողության և լսողության ծառայություններ. դուք կարող էք օգտագործել ձեր քարտը՝ նվազեցնելու ձեր գրպանից վճարվող ծախսերը ատամնաբուժական, տեսողության և/կամ լսողական ծառայությունների համար, որոնց վերաբերյալ դուք որակավորված եք: Քարտը կարող է օգտագործվել ատամնաբուժական, տեսողության կամ լսողության ծառայությունների ձեր մատակարարին ուղղակիորեն վճարելու համար: Ավելի շատ տեղեկությունների համար խնդրում ենք օգտվել ձեր Ապահովագրության ապացույցից:</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Wellcare Spendables® (Նախորդ Էջի շարունակությունը)</p>		<p>Ստորև նշված նպաստները կազմում են SSBCI-ի մի մասը: Ոչ բոլոր անդամները կորակավորվեն: Դուք պետք է համապատասխանեք պլանի հետևյալ նպաստների իրավասության չափանիշներին: Եթե դուք որակավորված եք, ձեր քարտի նպաստը կարող է օգտագործվել նաև հետևյալ նպատակներով.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Դոմայնի մոտ վճարվող մեքենայի վառելիք • Առողջ սնունդ • Տնային օգնության և անվտանգության ապրանքներ • Վարձավճարի օժանդակություն • Կոմունալ ծառայությունների վճարման օժանդակություն • Վնասատուների դեմ պայքարի միջոցներ և ծառայություններ <p>Այս նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես այս աղյուսակում քրոնիկ հիվանդների III համար նախատեսված հատուկ լրացուցիչ նպաստները (SSBCI):</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Արտակարգ իրավիճակի ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում	Դուք վճարում եք \$110 համավճար՝ Medicare-ի կողմից ապահովագրված յուրաքանչյուր ծառայության համար:	Դուք կվճարեք \$115 համավճար Medicare-ի կողմից ապահովագրված յուրաքանչյուր ծառայության համար:
Շտապ բուժասարկման ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում	Դուք վճարում եք \$110 համավճար՝ Medicare-ի կողմից ապահովագրված յուրաքանչյուր ծառայության համար:	Դուք կվճարեք \$115 համավճար Medicare-ի կողմից ապահովագրված յուրաքանչյուր ծառայության համար:

E2. Փոփոխություններ դեղերի ապահովագրական ծածկույթում

Փոփոխություններ մեր *Դեղերի ցանկում*

Թարմացված *Ապահովագրված դեղերի ցանկը* տեղադրված է մեր կայքում՝ Wellcare.healthnetcalifornia.com/drug-pharmacy/formulary.html: Դուք կարող եք զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն էջի ներքևում նշված համարներով՝ դեղերի մասին թարմացված տեղեկություններ ստանալու համար կամ մեզ դիմելու համար, որ ձեզ ուղարկենք *Ապահովագրված դեղերի ցանկը*:

Ապահովագրված դեղերի ցանկը նաև կոչվում է *Դեղերի ցանկ*:

Մենք փոփոխություններ ենք կատարել մեր *Դեղերի ցանկում*, որոնք կարող են ներառել դեղերի հեռացումը կամ ավելացումը, դեղերի ապահովագրական ծածկույթի փոփոխությունը, որոշակի դեղերի մեր ապահովագրությանը վերաբերող սահմանափակումների փոփոխությունը:

Կարդացեքք *Դեղերի ցանկը*, **որպեսզի համոզվեք, որ ձեր դեղերը ապահովագրական ծածկույթում կլինեն մնյուս տարի** և պարզեք, թե արդյոք կան սահմանափակումներ կամ արդյոք ձեր դեղը տեղափոխվել է ծախսերի բաշխման այլ կարգ:

Դեղերի ցանկի փոփոխությունների մեծ մասը նոր են յուրաքանչյուր տարվա սկզբին: Մենք կարող ենք նաև կատարել այլ փոփոխություններ, որոնք թույլատրվել են Medicare-ի և/կամ նահանգի կողմից, և որոնք ձեզ վրա ազդեցություն կունենան օրացուցային տարվա ընթացքում: Մենք թարմացում ենք մեր առցանց *Դեղերի ցանկը* առնվազն ամիսը մեկ անգամ՝ դեղերի առավել արդիական ցանկ տրամադրելու համար: Եթե մենք կատարենք փոփոխություն, որն ազդում է այն դեղի վրա, որը դուք ընդունում եք, մենք ձեզ կտեղեկացնենք փոփոխության մասին:

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



Եթե դեղի ապահովագրության փոփոխությունն ազդել է ձեզ վրա, ապա խորհուրդ ենք տալիս.

- Համագործակցել ձեր բժշկի հետ (կամ այլ դեղատոմս դուրս գրողի հետ)՝ գտնելու մեկ այլ՝ մեր կողմից ապահովագրվող դեղ:
 - Դուք կարող եք զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Էջի ներքևում նշված համարներով և խնդրել տրամադրել նույն հիվանդությունը բուժելու համար անհրաժեշտ *Ապահովագրված դեղերի ցանկը*:
 - Այս ցուցակը կարող է օգնել Ձեր մատակարարին գտնել ապահովագրված դեղ, որը կարող է Ձեզ օգնել:
- Դիմեք մեզ՝ դեղի ժամանակավոր պաշարը փոխհատուցելու համար:
 - Որոշ իրավիճակներում մենք կապահովագրենք ձեր դեղի **ժամանակավոր** պաշարն օրացուցային տարվա առաջին 90 օրվա ընթացքում:
 - Այս ժամանակավոր պաշարը մինչև 30 օրվա դեղորայք է մանրածախ դեղատանը և մինչև 31 օրվա պաշար՝ երկարաժամկետ խնամքի դեղատանը: (Տեղեկանալու համար, թե երբ կարող եք ստանալ ժամանակավոր պաշար և ինչպես խնդրել այն, անցե՛ք **Գլուխ 5-ը**՝ ձեր *Անդամի ձեռնարկում*.)
 - Դեղի ժամանակավոր պաշարը ստանալուց հետո գրուցեք ձեր բժշկի հետ և որոշեք, ինչ անել, երբ ձեր պաշարը սպառվի: Դուք կարող եք կամ անցնել մեկ այլ դեղամիջոցի, որը փոխհատուցվում է մեր պլանով, կամ դիմել մեզ՝ ձեզ համար բացառություն անելու և ձեր ընթացիկ դեղամիջոցը փոխհատուցելու համար:
 - Եթե դուք պլանի անդամ եք 90 օրից ավելի և բնակվում եք երկարաժամկետ խնամքի հաստատությունում, մենք կփոխհատուցենք մեկանգամյա 31 օրվա պաշար կամ ավելի քիչ, եթե ձեր դեղատոմսը տրված է ավելի քիչ օրերի համար: Սա կլինի ի լրումն երկարաժամկետ խնամքի անցման պաշարի:
 - Եթե ձեր խնամքի մակարդակը փոխվում է (օրինակ՝ տեղափոխվում եք երկարատև խնամքի հաստատություն կամ հիվանդանոց կամ դուրս եք գրվում այնտեղից), մենք կապահովագրենք մեկ 30-օրյա ժամանակավոր պաշար: Եթե ձեր դեղատոմսը դուրս է գրված ավելի քիչ օրերի համար, մենք թույլ կտանք վերալցումներ՝ տրամադրելու ձեզ մինչև առավելագույնը 30 օրվա պաշար:

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



- Դեղերի ցանկի որոշ բացառություններ դեռ կապահովագրվեն հաջորդ տարի: Կարդացեք ձեր ստացած հաստատման նամակը: Հաստատման նամակը ներառում է տեղեկություններ ձեր հատուկ դեղերի հաստատման սահմանաչափերի և դեղերի փոխհատուցման ժամկետի ավարտի ամսաթվի մասին: Եթե մենք որոշենք չերկարաձգել ձեր հաստատումը, մենք ձեզ նոր նամակ կուղարկենք տարվա ավարտից առնվազն 60 օր առաջ: Այդ նամակում նշված կլինի, թե երբ է ավարտվում հատուկ դեղերի բացառության հաստատման գործողության ժամկետը և ինչպես դիմել բացառություն ստանալու համար: Իմանալու համար, թե ինչ պետք է անել բացառում հայցելու համար, կարդացեք 2026 թվականի Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 9-ը, բաժին G-ը կամ զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն:

Փոփոխություններ դեղերի ծախսերում

Մեր պլանի ներքո գոյություն ունեն ձեր Medicare Part D դեղերի ապահովագրության վճարման երկու փուլեր: Դեղի համար ձեր վճարելիք գումարը կախված է այն բանից, թե դուք այս փուլերից որում եք գտնվում՝ դեղատոմսով դեղ ստանալիս կամ դեղատոմսով դեղի պաշարը լրացնելիս: Ահա այդ երկու փուլերը՝

Փուլ 1 Սկզբնական ապահովագրության փուլ	Փուլ 2 Ճգնաժամային ապահովագրության փուլ
<p>Այս փուլում պլանը վճարում է ձեր դեղերի արժեքների մի մասը, իսկ դուք վճարում եք ձեր բաժինը: Ձեր բաժինը կոչվում է համավճար:</p> <p>Դուք սկսում եք այս փուլը, երբ ստանում եք տարվա ձեր առաջին դեղատոմսը:</p>	<p>Այս փուլում պլանը վճարում է Ձեր դեղերի ամբողջ արժեքը մինչև 2026 թվականիի դեկտեմբերի 31-ը:</p> <p>Դուք սկսում եք այս փուլը, երբ արդեն որոշակի գումար եք վճարել ձեր գրպանից:</p>

Սկզբնական ապահովագրության փուլն ավարտվում է, երբ դեղատոմսային դեղերի համար ձեր գրպանից վճարվող ընդհանուր ծախսերը հասնում են **\$2,100**-ի: Այդ պահից սկսվում է Ճգնաժամայինային ապահովագրության փուլը: Այդ պահից մեր պլանն ապահովագրում է ձեր դեղերի ամբողջ արժեքը մինչև տարվա վերջ: Կարդացեք **Բաժին 6-ը** ձեր *Անդամի ձեռնարկում* տեղեկանալու, թե որքան եք դուք վճարելու դեղերի համար:

Արտադրողի գեղչային ծրագրի համաձայն դեղերի արտադրողները վճարում են մեր պլանի ամբողջական արժեքի մի մասը ապահովագրված Մաս D բրենդային դեղերի և կենսաբանական արտադրանքի համար՝ Սկզբնական ապահովագրության փուլում և Ճգնաժամային ապահովագրության փուլում: Արտադրողի գեղչային ծրագրով արտադրողների կողմից վճարված գեղչերը հաշվի չեն առնվում ձեր գրպանից վճարվող ծախսերի մեջ:

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



E3. Փուլ 1. «Սկզբնական ապահովագրության փուլ»

Սկզբնական ապահովագրության փուլի ընթացքում մեր պլանը վճարում է Ձեր ապահովագրված դեղերի արժեքի մի բաժինը, իսկ Դուք վճարում եք Ձեր բաժինը: Ձեր բաժինը կոչվում է համավճար: Համավճարը կախված է նրանից, թե ծախսերի բաշխման որ կարգում է գտնվում դեղն ու որտեղից եք Դուք այն ստանում: Ամեն անգամ դեղատոմսը համալրելիս Դուք պետք է համավճար վճարեք: Եթե Ձեր ապահովագրված դեղի արժեքը համավճարից քիչ է, ապա Դուք կվճարեք ավելի ցածր գին:

Դեղերի ցանկի որոշ դեղեր մենք տեղափոխել ենք ավելի ցածր կամ ավելի բարձր կարգ: Եթե Ձեր դեղը տեղափոխվել է կարգից կարգ, ապա սա կարող է ազդել Ձեր համավճարի վրա: Ծանոթացեք *Դեղերի ցանկին* պարզելու՝ արդյոք Ձեր դեղերը մեկ այլ կարգում են:

Հետևյալ աղյուսակը ցույց է տալիս ձեր ծախսերը մեկ ամսվա պաշարի համար, որը լրացվում է ցանցային դեղատներում՝ մեր ապահովագրված դեղերի յուրաքանչյուր կարգի համար սահմանված տանդարտ համավճարներով: Այս արժեքները կիրառելի են **միայն** այն ժամանակ, երբ դուք Սկզբնական ապահովագրության փուլում եք:

Մեծահասակների համար նախատեսված Մաս D-ի պատվաստանյութերը ապահովագրված են՝ առանց որևէ ծախսի ձեզ համար:

Պատվաստանյութերի ծախսերի կամ երկարաժամկետ պաշարի վերաբերյալ տեղեկությունների կամ փոստով պատվիրված դեղատոմսերի համար անցեք **Գլուխ 6, Բաժին D-ը** ձեր *Անդամի ձեռնարկում*:

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Կարգ 1-ի դեղերը (Նախընտրելի ջեներիկ)</p> <p>Կարգ 1-ի դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը, երբ դեղը ստացվում է ցանցի դեղատանը</p>	<p>Ձեր համավճարը մեկ ամսվա (30 օր) պաշարի համար կազմում է \$0:</p>	<p>Մեկ ամսվա (30-օրյա) պաշարի համար համավճարը կախված է ձեր կարգից Լրացուցիչ օգնություն (Extra Help) ծրագրում:</p> <p>Ջեներիկ դեղերի համար (այդ թվում՝ բրենդային դեղերի, որոնք համարվում են ջեներիկ) դուք վճարում եք</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ \$0 համավճար կամ ○ \$1.60 համավճար կամ ○ \$5.10 համավճար՝ մեկ ամսվա պաշարի համար
<p>Կարգ 2-ի դեղեր (Ջեներիկ)</p> <p>Կարգ 2-ի դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը, երբ դեղը ստացվում է ցանցի դեղատանը</p>	<p>Ձեր համավճարը մեկ ամսվա (30 օր) պաշարի համար կազմում է \$0:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ \$0 համավճար կամ ○ \$5.10 համավճար՝ մեկ ամսվա պաշարի համար
<p>Կարգ 3-ի դեղերը (Նախընտրելի բրենդային)</p> <p>Կարգ 3-ի դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը, երբ դեղը ստացվում է ցանցի դեղատանը</p>	<p>Ձեր համավճարը մեկ ամսվա (30 օր) պաշարի համար կազմում է \$0:</p>	<p>Բոլոր այլ ապահովագրված դեղերի համար դուք վճարում եք.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ \$0 համավճար կամ ○ \$4.90 համավճար ○ \$12.65 համավճար՝ մեկ ամսվա պաշարի համար <p>Լրացուցիչ օգնությունը ծրագիր է, որն օգնում է վճարել ձեր դեղերի համար:</p> <p>Մենք ձեզ առանձին կյուրե ենք ուղարկել, որը կոչվում է Ապահովագրության ապացույցի</p>

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
<p>Կարգ 4-ի դեղեր (ոչ նախընտրելի դեղ)</p> <p>Կարգ 4-ի դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը, երբ դեղը ստացվում է ցանցի դեղատանը</p>	<p>Ձեր համավճարը մեկ ամսվա (30 օր) պաշարի համար կազմում է \$0:</p>	<p>Լրացում այն մարդկանց համար, ովքեր Լրացուցիչ օգնություն են ստանում</p> <p>Դեղատոմսով դուրս գրվող դեղերի համար, որը տեղեկացնում է ձեր դեղերի ապահովագրության մասին:</p>
<p>Կարգ 5-ի դեղեր (մասնագիտացված կարգ)</p> <p>Կարգ 5-ի դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը, երբ դեղը ստացվում է ցանցի դեղատանը</p>	<p>Ձեր համավճարը մեկ ամսվա (30 օր) պաշարի համար կազմում է \$0:</p>	<p>Եթե դուք ստանում եք Լրացուցիչ օգնություն և չեք ստացել այդ կյուրը, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Էջի ներքևում նշված համարով և խնդրեք LIS Ռայդերին:</p>
<p>Կարգ 6-ի դեղեր (ընտրելի բուժսպասարկման դեղեր)</p> <p>Կարգ 6-ի դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը, երբ դեղը ստացվում է ցանցի դեղատանը</p>	<p>Ձեր համավճարը մեկ ամսվա (30 օր) պաշարի համար կազմում է \$0:</p>	<p>Եթե դուք չեք որակավորվել Լրացուցիչ օգնության համար, զանգահարեք մեզ՝ ձեր դեղերի ծախսերի մասին ավելի իմանալու համար:</p>

Սկզբնական ապահովագրության փուլն ավարտվում է, երբ ձեր գրպանից վճարվող ընդհանուր ծախսերը հասնում են **\$2,100-ի**: Այդ պահից սկսվում է ճգնաժամային ապահովագրության փուլը: Այդ պահից պլանն ապահովագրում է ձեր դեղերի ամբողջ արժեքը մինչև տարվա վերջ: Կարդացեք **Բաժին 6-ը** ձեր *Անդամի ձեռնարկում* տեղեկանալու, թե որքան եք դուք վճարելու դեղերի համար:

E4. Փուլ 2. «Ճգնաժամային ապահովագրության փուլ»

Երբ դուք հասնեք ձեր դեղերի համար ձեր գրպանից վճարվող ծախսերի **\$2,100** սահմանաչափին, կսկսվի ճգնաժամային ապահովագրության փուլը և դուք այլևս ոչինչ չեք վճարում ձեր ապահովագրված դեղերի համար: Դուք մտում եք ճգնաժամային ապահովագրության փուլում մինչև տարվա վերջ:

Ճգնաժամային ապահովագրության փուլում ձեր ծախսերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք **Փուլի 6, Բաժին E**:

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



F. Վարչական փոփոխություններ

Ստորև բերված Վարչական փոփոխությունների ցանկը արտացոլում է ձեր պլանի ամենամյա փոփոխությունները, որոնք ուղղակիորեն չեն ազդում նպաստների կամ ծախսերի բաշխման վրա:

	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Մաս B-ի նախընտրելի դիաբետիկ արտադրանք	OneTouch™-ը դիաբետիկ թեստավորման պարագաների (գլյուկոզայի մոնիտորներ և թեստային շերտեր) մեր նախընտրելի բրենդն է: Որևէ այլ ապրանքանիշ չի ապահովագրվում, եթե բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ թույլտվություն չկա:	Accu-Chek™ Guide-ը և True Metrix™-ը դիաբետիկ թեստավորման պարագաների (գլյուկոզայի մոնիտորներ և թեստային շերտեր) մեր նախընտրելի բրենդն է: Որևէ այլ ապրանքանիշ չի ապահովագրվում, եթե բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ թույլտվություն չկա:
Ապահովագրական ծածկույթի նախնական որոշման հարցում	Անդամները կարող են պահանջել ապահովագրական ծածկույթի որոշում, մինչև նպաստի հաջորդ տարվա ուժի մեջ մտնելու օրը:	Անդամները կարող են պահանջել ապահովագրական ծածկույթի որոշում 1/1/2026-ին կամ այս ամսաթվից հետո: Նշված ժամկետից շուտ ներկայացված բոլոր հայտերը կքննվեն միայն նպաստի ընթացիկ տարվա համար:

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



	2025 թ. (այս տարի)	2026 թ. (հաջորդ տարի)
Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլան	Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլանը հասանելի չէ, քանի որ ձեր համավճարը կազմում է \$0 :	Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլանը վճարման տարբերակ է, որը կարող է օգնել ձեզ կառավարել ձեր գրպանից վճարվող ծախսերը մեր պլանով ապահովագրված դեղերի համար՝ բաշխելով դրանք օրացուցային տարվա ընթացքում (հունվարից դեկտեմբեր):

G. Պլանի ընտրություն

G1. Մնացեք մեր պլանում

Հուսով եմք՝ հաջորդ տարի Դուք կշարունակեք լինել մեր պլանի անդամ: Պլանում մնալու համար պետք չէ որևէ քայլ կատարել: Եթե Դուք չգրանցվեք Medicare-ի մեկ այլ պլանում կամ փոխեք Original Medicare-ի, դուք ավտոմատ կմնաք անդամագրված մեր պլանում 2026 թ.-ի համար:

G2. Պլանի փոփոխություն

Medicare-ում գրանցված մարդկանց մեծամասնությունը կարող է դադարեցնել իրենց անդամակցությունը պլանին տարվա որոշակի ժամանակահատվածում:

Բացի այդ, կարող եք դադարեցնել ձեր անդամակցությունը մեր պլանում հետևյալ ժամանակահատվածներում.

- **Անդամագրման բաց ժամանակաշրջան**, որը տևում է հոկտեմբերի 15-ից դեկտեմբերի 7-ը: Եթե այս ժամանակահատվածում ընտրեք նոր պլան, ապա ձեր անդամագրությունը մեր պլանում կավարտվի դեկտեմբերի 31-ին, իսկ ձեր անդամագրությունը նոր պլանում կսկսվի հունվարի 1-ից:
- **Medicare Advantage (MA)-ի անդամագրման բաց ժամանակաշրջան**, որը տևում է հունվարի 1-ից մարտի 31-ը: Եթե այս ժամանակահատվածում ընտրեք նոր պլան, ապա նոր պլանին ձեր անդամակցությունը կսկսվի հաջորդ ամսվա առաջին օրը:
- Զանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք կարող եք տարվա ցանկացած ամսում դադարեցնել ձեր անդամակցությունը մեր պլանում:

Կարող եմ լինել այլ իրավիճակներ, երբ դուք իրավասու եք կատարել գրանցման փոփոխություն: Օրինակ, երբ՝

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



- Դուք տեղափոխվում եք մեր սպասարկման տարածքից դուրս,
- Medi-Cal-ին կամ Լրացուցիչ օգնություն ծրագրին անդամակցելու ձեր իրավասությունը փոխվել է, **կամ**
- վերջերս եք տեղափոխվել ինձամբի հաստատություն կամ ներկայումս բուժապասարկում եք ստանում հաստատությունում (օրինակ՝ որակավորված բուժքույրական հաստատություն կամ երկարաժամկետ ինձամբի հիվանդանոց): Եթե դուք վերջերս եք դուրս գրվել ինձամբի հաստատությունից, կարող եք փոխել պլանը կամ փոխել Original Medicare-ի, ձեր դուրս գրվելու ամսից հետո երկու ամսվա ընթացքում:

Ձեր Medicare ծառայությունները

Տարվա ցանկացած ամսին Medicare-ի ծառայությունները ստանալու երեք տարբերակ ունեք, որոնք նշված են ստորև: Դուք ունեք լրացուցիչ տարբերակ, որը բերված է ստորև՝ տարվա որոշակի ժամանակահատվածներում, այդ թվում՝ **Անդամագրման բաց ժամանակաշրջանում** և **Medicare Advantage-ի անդամագրման բաց ժամանակաշրջանում** կամ այլ իրավիճակներում, որոնք նկարագրված են **Բաժին G2-ում**: Այդ ընտրանքներից մեկն ընտրելու դեպքում դուք ինքնաբերաբար կդադարեցնեք մեր պլանում ձեր անդամագրությունը:

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



<p>1. Դուք կարող եք փոխել.</p> <p>Medi-Medi պլանը Medicare Advantage պլանի տեսակ է: Այն նախատեսված է այն մարդկանց համար, որոնք ունեն ինչպես Medicare, այնպես էլ Medi-Cal և մեկ պլանում են համատեղում Medicare-ի ու Medi-Cal-ի նպաստները: Medi-Medi պլանները համակարգում են բոլոր նպաստներն ու ծառայությունները երկու ծրագրերում, այդ թվում Medicare և Medi-Cal բոլոր ապահովագրված ծառայությունները կամ Տարեցների խնամքի համապարփակ ծրագրի (PACE) պլանը, եթե որակավորված եք դրա համար:</p> <p>Նշում. Medi-Medi պլանը California-ում գործող հատուկ կարիքներ ունեցող անձանց համար նախատեսված երկու ինտեգրված պլանների (D-SNPs) անվանումն է:</p>	<p>Ահա, թե ինչ անել.</p> <p>Չանգահարեք Medicare-ին 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:</p> <p>Տարեցների համար գործող Տարեցների խնամքի համապարփակ ծրագրին (PACE) առնչվող հարցերի դեպքում զանգահարեք 1-855-921-PACE (7223):</p> <p>Եթե Ձեզ օգնություն կամ լրացուցիչ տեղեկություն է հարկավոր.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Չանգահարեք California-ի Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ձեր տարածքում HICAP տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/: <p>ԿԱՄ</p> <p>Անդամագրվեք նոր Medi-Medi պլանին:</p> <p>Դուք ավտոմատ կերպով կհեռացվեք մեր պլանից, երբ սկսվի ձեր նոր պլանի ապահովագրությունը: Ձեր Medi-Cal պլանը կփոխվի, որպեսզի համապատասխանեցվի ձեր Medi-Medi պլանին:</p>
---	--

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



<p>2. Դուք կարող եք փոխել.</p> <p>Original Medicare-ի՝ առանձին Medicare դեղերի պլանով</p>	<p>Ահա, թե ինչ անել.</p> <p>Ձանգահարեք Medicare-ին 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:</p> <p>Եթե Ձեզ օգնություն կամ լրացուցիչ տեղեկություն է հարկավոր.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ձանգահարեք California-ի Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ձեր տարածքում HICAP տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/: <p>ԿԱՄ</p> <p>Գրանցվել Medicare-ի նոր՝ դեղատոմսով դուրս գրվող դեղերի պլանում:</p> <p>Դուք ավտոմատ կերպով դուրս կգաք մեր պլանից, երբ ձեր Original Medicare պլանը կսկսի գործել:</p> <p>Ձեր Medi-Cal պլանը չի փոխվի, եթե դուք փոփոխության հայտ չեք ներկայացրել:</p>
---	--

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



<p>3. Դուք կարող եք փոխել.</p> <p>Original Medicare-ի՝ առանց առանձին Medicare դեղատոմսային դեղերի պլանի</p> <p>ՆՇՈՒՄ. Եթե դուք փոխվում եք Original Medicare-ի և չեք անդամագրվում առանձին Medicare դեղատոմսով դեղերի պլանին, ապա Medicare-ը կարող է անդամագրել ձեզ դեղերի պլանին, եթե դուք չեք տեղեկացնում Medicare-ին, որ չեք ցանկանում անդամագրվել:</p> <p>Դուք պետք է հրաժարվեք դեղերի պլանից, միայն եթե դեղերի ապահովագրությունն եք ստանում մեկ այլ աղբյուրից, օրինակ՝ Ձեր գործատուից կամ միությունից: Եթե հարցեր ունեք դեղերի ապահովագրման անհրաժեշտության մասին, զանգահարեք California-ի Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ ձեր տարածքում HICAP տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/:</p>	<p>Ահա, թե ինչ անել.</p> <p>Չանգահարեք Medicare-ին 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:</p> <p>Եթե Ձեզ օգնություն կամ լրացուցիչ տեղեկություն է հարկավոր.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Չանգահարեք California-ի Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ձեր տարածքում HICAP տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/: <p>Դուք ավտոմատ կերպով դուրս կգաք մեր պլանից, երբ ձեր Original Medicare պլանը կսկսի գործել:</p> <p>Ձեր Medi-Cal պլանը չի փոխվի, եթե դուք փոփոխության հայտ չեք ներկայացրել:</p>
--	---

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



<p>4. Դուք կարող եք փոխել.</p> <p>Medicare-ի առողջապահական ապահովագրության որևէ պլանի, որը առաջարկվում է տարվա որոշակի ժամանակահատվածում, այդ թվում՝ Անդամագրման բաց ժամանակաշրջանում և Medicare Advantage-ի անդամագրման բաց ժամանակաշրջանում կամ այլ իրավիճակներում, նկարագրված են Բաժին A-ում:</p>	<p>Ահա, թե ինչ անել.</p> <p>Ձանգահարեք Medicare-ին 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:</p> <p>Տարեցների ինամքի համապարփակ ծրագրի (PACE) վերաբերյալ հարցումների համար զանգահարեք 1-855-921-PACE (7223) հեռախոսահամարով:</p> <p>Եթե Ձեզ օգնություն կամ լրացուցիչ տեղեկություն է հարկավոր.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ձանգահարեք California-ի Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից մինչև 5:00 p.m.: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ձեր տարածքում HICAP տեղական գրասենյակը գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/: <p>ԿԱՄ</p> <p>Գրանցվել Medicare-ի նոր պլանում:</p> <p>Մեր Medicare պլանում ձեր անդամագրությունն ինքնաբերաբար դադարեցվում է այն պահին, երբ սկսում է նոր պլանիի ապահովագրական ծածկույթը:</p> <p>Ձեր Medi-Cal պլանը կարող է փոխվել:</p>
---	--

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



Medi-Cal-ի ծառայություններ

Հարցերի համար, թե ինչպես ընտրել Medi-Cal պլան կամ ստանալ ձեր Medi-Cal ծառայությունները՝ մեր պլանից դուրս գալուց հետո, դիմեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից մինչև 6:00 p.m.: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-800-430-7077 հեռախոսահամարով: Հարցրեք, թե ինչպես է մեկ այլ պլանի անդամակցելը կամ Original Medicare-ին վերադառնալն ազդում ձեր Medi-Cal ապահովագրությունը ստանալու վրա:

H. Ստացեք օգնություն

H1. Մեր պլանը

Մենք այստեղ ենք օգնելու համար, եթե ունեք հարցեր: Նշված աշխատանքային օրերի և ժամերի ընթացքում զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ էջի ներքևում նշված համարներով: Այս զանգերն անվճար են:

Կարդացեք ձեր *Անդամի ձեռնարկը*

Անդամի ձեռնարկը ձեր պլանի նպաստների պաշտոնական, մանրամասն նկարագրությունն է: Այն պարունակում է մանրամասներ 2026 թվականի նպաստների և ծախսերի մասին: Այն նկարագրում է ձեր իրավունքներն ու կանոնները, որոնց դուք պետք է հետևեք ծառայություններ և դեղեր ստանալու համար:

2026 թվականի *Անդամի ձեռնարկը* հասանելի կլինի մինչև հոկտեմբերի 15-ը: Դուք կարող եք նաև վերանայել առանձին ուղարկված *Անդամի ձեռնարկը*՝ տեսնելու համար, թե արդյոք կան այլ նպաստներ: *Անդամի ձեռնարկի* թարմացված վերջին տարբերակը հասանելի է մեր կայքում՝ go.wellcare.com/HealthNetCA: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն էջի ներքևում նշված համարներով՝ մեզ դիմելու համար, որ ձեզ ուղարկենք 2026 թ. *Անդամի ձեռնարկը*:

Մեր կայքը

Կարող եք նաև այցելել մեր վեբ կայք՝ go.wellcare.com/HealthNetCA: Որպես հիշեցում՝ մեր կայքը պարունակում է առավել թարմ տեղեկություններ մեր մատակարարների և դեղատների ցանցի (*Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու*) և մեր *Դեղերի ցանկի* (*Ապահովագրված դեղերի ցանկ*) մասին:

H2. Բժշկական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)

Դուք կարող եք նաև զանգահարել Բուժապահովագրության նահանգային աջակցության ծրագիր (SHIP): California-ում SHIP-ը կոչվում է Առողջապահական ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP): HICAP-ի

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



խորհրդատուները կարող են օգնել ձեզ հասկանալ ձեր պլանի ընտրությունները և պատասխանել պլանները փոխելու մասին հարցերին: HICAP-ը կապված չէ մեր կամ այլ ապահովագրական ընկերության կամ առողջապահական ապահովագրության պլանի հետ: HICAP-ն ունի վերապատրաստված խորհրդատուներ ամեն վարչաշրջանում, և այդ ծառայություններն անվճար են: HICAP-ի հեռախոսահամարն է՝ 1-800-434-0222: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ HICAP-ի տեղամասային գրասենյակը գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/ կայքը:

H3. Օմբուդսմենի ծրագիր

Medicare Medi-Cal-ի Օմբուդսմենի ծառայությունների ծրագիրը կարող է օգնել ձեզ, եթե մեր պլանի հետ կապված խնդիր ունեք: Օմբուդսմենի ծառայություններն անվճար են և հասանելի բոլոր լեզուներով: Medicare Medi-Cal-ի Օմբուդսմենի ծառայությունների ծրագիրը.

- խնդրի կամ բողոքի դեպքում կարող է պատասխանել հարցերին և կարող է օգնել ձեզ հասկանալ, թե ինչ պետք է անել:
- ապահովում է, որ ունենաք տեղեկություններ ձեր իրավունքների և պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև, թե ինչպես դուք կարող եք ստանալ ձեր մտահոգությունների լուծումը:
- կապված չէ մեր կամ այլ ապահովագրական ընկերության կամ առողջապահական ապահովագրության պլանի հետ: Medicare Medi-Cal Օմբուդսմենի ծրագրի հեռախոսահամարն է 1-855-501-3077:

H4. Medicare

Անմիջապես Medicare-ից տեղեկություններ ստանալու համար.

- զանգեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:
- հաղորդագրություններ գրեք չաթում, ռեալ ժամանակում՝ www.Medicare.gov/talk-to-someone
- գրեք Medicare-ին PO Box 1270, Lawrence, KS 66044 հասցեով:

Medicare-ի կայք

Կարող եք այցելել Medicare-ի կայք՝ (www.medicare.gov): Եթե որոշեք դադարեցնել Ձեր անդամագրությունը Medicare պլանում, Medicare-ի կայքը պարունակում է տեղեկություններ ծախսերի, ապահովագրության և որակավորումների որակի մասին, որոնք կօգնեն Ձեզ համեմատել պլանները:

Ձեր տարածքում Medicare պլանների առկայության մասին տեղեկություններ կարող եք գտնել Medicare-ի կայքում տեղադրված Medicare պլանների որոնիչի միջոցով: (Ապահովագրական

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



պլանների մասին տեղեկությունները տեսնելու համար անցեք www.medicare.gov կայք և սեղմեք “Գտնել պլանները” (Find plans) կոճակը):

Medicare-ը և Դուք 2026 թ.

Կարող եք կարդալ *Medicare-ը և Դուք 2026 թ.* ձեռնարկը: Ամեն տարի աշնանն այս գրքույկը փոստով ուղարկվում է Medicare-ի անդամներին: Այն պարունակում է ամփոփ նկարագրություն Medicare-ի նպաստների, իրավունքների և պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև Medicare-ի մասին առավել հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները: Ձեռնարկը հասանելի է նաև իսպաներեն, չինարեն և վիետնամերեն:

Եթե չունեք այս գրքույկի պատճեն, ապա կարող եք ստանալ այն Medicare-ի կայքից (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) ամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

H5. California-ի Կառավարվող առողջապահության վարչություն

California-ի Կառավարվող առողջապահության վարչությունը պատասխանատու է առողջապահական խնամքի ծառայությունների պլանները կարգավորելու համար: Եթե ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանի դեմ բողոք ունեք, ապա նախ զանգահարեք ձեր առողջապահական ապահովագրության պլան՝ **1-800-431-9007 (TTY: 711)** և օգտագործել ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանի բողոքների գործընթացը, նախքան բաժնի հետ կապվելը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի խոչընդոտում, որպեսզի դուք օգտվեք նաև հնարավոր որևէ այլ իրավական իրավունքներից կամ միջոցներից: Եթե օգնության կարիք ունեք՝ ներկայացնելու Medi-Cal բողոք, որը կապված է արտակարգ իրավիճակի հետ, Medi-Cal բողոք, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանի կողմից կամ Medi-Cal բողոք, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրվա ընթացքում, կարող եք զանգահարել բաժանմունք օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR)՝ Medi-Cal նպաստների համար: Եթե որակավորվում եք IMR-ի համար, IMR գործընթացը կապահովի այն բժշկական որոշումների անկողմնակալ վերանայում, որոնք ընդունվել են առողջապահական ապահովագրության պլանի կողմից՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության հետ, ապահովագրության որոշումների այն բուժումների վերաբերյալ, որոնք փորձնական են կամ հետազոտական բնույթի, ինչպես նաև վճարման հետ կապված վեճերի արտակարգ իրավիճակի կամ անհապաղ բժշկական ծառայությունների համար: Բաժինը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար (**1-888-466-2219**) և TDD գիծ (**1-877-688-9891**) լսողության և խոսքի դժվարություններ ունեցողների համար: Դեպարտամենտի ինտերնետային կայքը՝ www.dmhc.ca.gov:

Լրացուցիչ տեղեկատվության համար տե՛ս **Գլուխ 9-ի Բաժին F4-ը**՝ ձեր *Անդամի ձեռնարկում*:

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



H6. Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլան

Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլանը վճարման տարբերակ է, որը կարող է օգնել ձեզ կառավարել ձեր գրպանից վճարվող ծախսերը մեր պլանով ապահովագրված դեղերի համար՝ բաշխելով դրանք օրացուցային տարվա ընթացքում (հունվարից դեկտեմբեր)՝ որպես ամսական վճարումներ: Այս ծրագիրը չի խնայում ձեր գումարը կամ չի նվազեցնում ձեր դեղերի ծախսերը

«Լրացուցիչ օգնություն» ծրագիրը Medicare-ից և ձեր նահանգի դեղագործական օգնության ծրագրի (SPAP) ու AIDS-ի դեղերի աջակցության ծրագրի (ADAP) օգնությունը ավելի ձեռնտու է այն անձանց համար, որոնք որակավորվում են, քան մասնակցությունը միայն Medicare դեղատոմսով դեղերի վճարման պլանին: Բոլոր ցանկացողները կարող են մասնակցել այս ծրագրին՝ անկախ եկամտի մակարդակից: Այս ծրագրի մասին ավելին իմանալու համար կապվեք մեզ հետ այս էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարով կամ այցելեք www.medicare.gov:

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

