

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) na iniaalok ng Health Net Community Solutions, Inc.

Taunang Abiso ng Pagbabago para sa 2026

Panimula

Kasalukuyan kayong nakatala bilang miyembro ng aming plano. Sa susunod na taon, magkakaroon ng ilang pagbabago sa aming mga benepisyo, pagsaklaw, panuntunan, at gastos. Ang *Taunang Abiso ng Pagbabago* na ito ang nagpapaalam sa inyo ng mga pagbabago at kung saan makakakita ng higit pang impormasyon tungkol sa mga ito. Para makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa mga gastos, benepisyo, o panuntunan, pakibasa ang *Handbook ng Miyembro*, na nasa aming website sa go.wellcare.com/HealthNetCA. Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng pahina para makakuha ng kopya sa pamamagitan ng mail. Ang mga pangunahing termino at ang kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga karagdagang mapagkukunan

- Ang dokumentong ito ay available nang libre sa Arabic, Armenian, Cambodian (Khmer), Chinese, Farsi, Hmong, Korean, Russian, Spanish, Tagalog, at Vietnamese.
- Maaari ninyong makuha ang Taunang Abiso ng Pagbabago na ito nang libre sa ibang format, gaya ng sa malalaking titik, braille, o audio. Tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes- Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Pakitandaan na pagkatapos ng mga oras ng trabaho, kapag Sabado at Linggo, at kapag mga pederal na holiday mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, posibleng ang automated phone system namin ang sumagot sa inyo. Kung mag-iiwan kayo ng mensahe sa voicemail, pakisama ang inyong pangalan at numero ng telepono, at tatawagan kayo ng isang miyembro ng team sa loob ng (1) araw ng negosyo. Libre ang tawag na ito.
- Dapat kaming magbigay ng impormasyon sa paraang kapaki-pakinabang para sa inyo (sa mga wika bukod sa Ingles, sa braille, sa audio, sa malaking print, o sa iba pang alternatibong format, atbp.). Pakitawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro kung kailangan ninyo ng impormasyon ng plano sa ibang format.

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

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA.



- Para gumawa ng standing request, magbago ng standing request, o hilingin nang isang beses na makatanggap ng mga materyal sa isang wika maliban sa Ingles o sa isang alternatibong format, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Itatala namin ang inyong pinili. Libre ang tawag.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 2



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 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, գանգահարեք 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।

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, 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.



ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិង សេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅ លេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃ នោះទេ។

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 serbisyong ito.

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

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

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

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang

Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 7



Talaan ng mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer	9
B. Pagsusuri sa inyong Pagsaklaw ng Medicare at Medi-Cal para sa susunod na taon	9
B1. Impormasyon tungkol sa Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	10
B2. Mahahalagang bagay na dapat gawin	10
C. Mga pagbabago sa pangalan ng aming plano.....	12
D. Mga pagbabago sa mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasyang nasa aming network	12
E. Mga pagbabago sa mga benepisyo at gastos para sa susunod na taon.....	13
E1. Mga pagbabago sa mga benepisyo at gastos para sa mga medikal na serbisyo.....	13
E2. Mga pagbabago sa saklaw sa gamot.....	24
E3. Yugto 1: “Yugto ng Paunang Saklaw”	27
E4. Yugto 2: “Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw”	29
F. Mga administratibong pagbabago	30
G. Pagpili ng plano	31
G1. Pananatili sa aming plano.....	31
G2. Pagpapalit ng plano	31
H. Paghingi ng tulong	36
H1. Aming plano.....	36
H2. Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP)	36
H3. Programa ng Ombudsman.....	37
H4. Medicare.....	37
H5. Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California ..	38
H6. Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare.....	39

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 8



A. Mga Disclaimer

- ❖ Ang Wellcare ang Medicare brand para sa Centene Corporation, isang HMO, PPO, PFFS, PDP na plano na may kontrata sa Medicare at isang aprubadong Sponsor ng Bahagi D. Ang aming mga D-SNP na plano ay may kontrata sa programang Medicaid ng estado. Nakadepende sa pag-renew ng kontrata ang pagpapatala sa aming mga plano.
- ❖ Batay sa isang pagsusuri sa Modelo ng Pangangalaga, naaprubahan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ng National Committee for Quality Assurance (NCQA) na magpatakbo ng Plano sa Mga Espesyal na Pangangalaga (SNP) hanggang 2027.
- ❖ Ang mga nabanggit na benepisyo ay bahagi ng Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman. Hindi lahat ng miyembro ay kuwalipikado. Bukod sa pagiging high-risk, mayroon dapat kayo ng isa o higit pa sa mga sumusunod na chronic na karamdaman: cancer, mga cardiovascular disorder, mga chronic at malubhang kundisyon ng kalusugan sa pag-iisip, mga chronic na karamdaman sa baga, diabetes. May iba pang kwalipikadong kundisyong hindi nakalista. Hindi magagarantiyahan ang pagiging kwalipikado para sa benepisyong ito batay lang sa inyong kundisyon. Dapat matugunan ang lahat ng naaangkop na kinakailangan sa pagiging kwalipikado bago maibigay ang benepisyo. Para sa mga detalye, makipag-ugnayan sa amin.

B. Pagsusuri sa inyong Pagsaklaw ng Medicare at Medi-Cal para sa susunod na taon

Mahalagang suriin ang inyong pagsaklaw ngayon para matiyak na natutugunan pa rin nito ang inyong mga pangangailangan sa susunod na taon. Kung hindi nito matutugunan ang inyong mga pangangailangan, maaari kayong umalis sa aming plano. Sumangguni sa **Seksyon E** para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa inyong mga benepisyo para sa susunod na taon.

Mga bagong miyembro ng Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP): Sa karamihan ng mga sitwasyon, itatala kayo sa Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) para sa inyong mga benepisyo sa Medicare sa ika-1 araw ng buwan pagkatapos ninyong hilinging maitala sa Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Puwede pa rin ninyong matanggap ang inyong Medi-Cal Managed Care Plan mula sa dati ninyong planong pangkalusugan na Medi-Cal Managed Care Plan para sa dagdag na isang buwan. Pagkatapos nito, matatanggap ninyo ang inyong mga serbisyo ng Medi-Cal Managed Care Plan sa pamamagitan ng Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Walang magiging gap sa inyong saklaw ng Medi-Cal Managed Care Plan. Pakitawagan kami sa numero sa ibaba ng pahinang ito kung mayroon kayong anumang tanong.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 9



Kung pipiliin ninyong umalis sa aming plano, ang inyong membership ay matatapos sa huling araw ng buwan kung kailan isinagawa ang inyong kahilingan. Mananatili pa rin kayo sa mga programa ng Medicare at Medi-Cal hangga't karapat-dapat kayo.

Kung aalis kayo sa aming plano, makakakuha kayo ng impormasyon tungkol sa inyong:

- Mga opsyon sa Medicare sa talahanayan sa **Seksyon G2**.
- Mga opsyon at serbisyo ng Medi-Cal sa **Seksyon G2**.

B1. Impormasyon tungkol sa Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

- Ang Wellcare By Health Net ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa parehong Medicare at Medi-Cal para magbigay ng mga benepisyo ng parehong programa sa mga miyembro.
- Kapag sinabi ng *Taunang Abiso ng Pagbabago* na ito ang “kami,” “amin,” “namin,” o “aming plano,” nangangahulugan ito na Medicare Medi-Cal Plan.

B2. Mahahalagang bagay na dapat gawin

- **Alamin kung may anumang pagbabago sa aming mga benepisyo at gastos na maaaring makaapekto sa inyo.**
 - Mayroon bang anumang pagbabago na makakaapekto sa mga serbisyong ginagamit ninyo?
 - Suriin ang mga pagbabago sa benepisyo at gastos para matiyak na tutugma ang mga ito para sa inyo sa susunod na taon.
 - Sumangguni sa **Seksyon E1** para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa benepisyo at gastos para sa aming plano.
- **Alamin kung may anumang pagbabago sa aming saklaw sa gamot na maaaring makaapekto sa inyo.**
 - Masasaklaw ba ang inyong mga gamot? Nasa ibang tier ba ito ng bahagian sa gastos? Maaari ba ninyong gamitin ang parehong parmasya? May mga pagbabago ba tulad ng paunang awtorisasyon, step therapy o mga limitasyon sa dami?

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 10



- Suriin ang mga pagbabago para matiyak na magiging epektibo sa inyo ang aming pagsaklaw ng gamot sa susunod na taon.
- Tingnan ang **Seksyon E2** para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa aming pagsaklaw ng gamot.
- Maaaring tumaas ang mga halaga ng inyong gamot mula sa nakaraang taon.
 - Kausapin ang inyong doktor tungkol sa mga mas murang alternatibo na maaari ninyong magamit; maaari kayong makatipid dito sa mga taunang gastos mula sa bulsa para sa buong taon.
 - Tandaang eksaktong tutukuyin ng inyong mga benepisyo sa plano kung hanggang magkano maaaring magbago ang inyong mga sariling gastos sa gamot.
- **Tingnan kung ang inyong mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasya ay kabilang sa aming network sa susunod na taon.**
 - Nasa network ba namin ang inyong mga doktor, kabilang ang inyong mga espesyalista? Gayon din ba ang inyong parmasya? Pati ba ang mga ospital o iba pang tagapagbigay ng serbisyon ginagamit ninyo?
 - Tingnan ang **Seksyon D** para sa impormasyon tungkol sa aming *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*.
- **Isipin ang tungkol sa inyong mga kabuuang gastos sa plano.**
 - Magkano ang gagastusin ninyo mula sa sariling bulsa para sa mga serbisyo at gamot na regular ninyong ginagamit?
 - Ano ang kaibahan ng mga kabuuang gastos sa iba pang opsyon sa pagsaklaw?
- **Pag-isipan kung nasisiyahan kayo sa aming plano.**

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 11



Kung magpapasya kayong manatili sa Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP):

Kung gusto ninyong manatili sa amin sa susunod na taon, madali lang – wala kayong kailangang gawin. Kung hindi kayo magsasagawa ng pagbabago, awtomatiko kayong mananatiling nakatala sa Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).

Kung magpapasya kayong magpalit ng plano:

Kung mapagpasyahan ninyong mas matutugunan ng ibang pagsaklaw ang inyong mga pangangailangan, maaari kayong lumipat ng plano (sumangguni sa **Seksyon G2** para sa higit pang impormasyon). Kung magpapatala kayo sa isang bagong plano, o kung lilipat kayo sa Original Medicare, magsisimula ang inyong bagong pagsaklaw sa unang araw ng kasunod na buwan.

C. Mga pagbabago sa pangalan ng aming plano

Sa Enero 1, 2026, babaguhin ang pangalan ng aming plano mula Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP) to Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).

D. Mga pagbabago sa mga tagapagbigay ng serbisyo at parmasyang nasa aming network

Ang mga halagang binabayaran ninyo para sa inyong mga gamot ay nakadepende sa kung saang parmasya kayo bumibili. Ang aming plano ay may network ng mga parmasya. Sa karamihan ng sitwasyon, nasasaklawan *lang* ang inyong mga reseta kung bibilhin ang mga ito sa isa sa mga parmasya sa aming network.

Nagbago ang aming mga network ng tagapagbigay ng serbisyo at parmasya para sa 2026.

Pakisuri ang *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya sa 2026* para makita kung nasa aming network ang inyong mga tagapagbigay ng serbisyo (tagapagbigay ng serbisyo ng pangunahing pangangalaga, espesyalista, ospital, atbp.). May updated na *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya* sa aming website sa go.wellcare.com/2026providerdirectories. Puwede rin kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina para sa updated na impormasyon ng tagapagbigay ng serbisyo o para humiling sa amin na magpadala sa inyo ng *Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 12



Mahalagang malaman ninyo na puwede rin kaming gumawa ng mga pagbabago sa aming network sa buong taon. Kung aalis sa aming plano ang inyong tagapagbigay ng serbisyo, mayroon kayong ilang partikular na karapatan at proteksyon. Para sa karagdagang impormasyon, sumangguni sa **Kabanata 3** ng inyong *Handbook ng Miyembro* o tumawang sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng page para sa tulong.

E. Mga pagbabago sa mga benepisyo at gastos para sa susunod na taon

E1. Mga pagbabago sa mga benepisyo at gastos para sa mga medikal na serbisyo

Babaguhin namin ang aming pagsaklaw para sa ilang partikular na medikal na serbisyo at ang inyong babayaran para sa mga sinasaklaw na medikal na serbisyong ito sasusunod na taon. Inilalarawan sa talahanayan sa ibaba ang mga pagbabagong ito.

	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Mga Karagdagang Benepisyo sa Telehealth	Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon (maagang pag-apruba) para masaklaw, maliban sa isang emergency.	Hindi kailangan ng paunang awtorisasyon.
Mga Benepisyo sa Ngipin – Mga restorative na serbisyo (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa mga crown na saklaw sa parehong ngipin nang isang beses kada limang taon sa kalendaryo sa ilalim ng benepisyo ng Medicare.	Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa mga crown na saklaw sa parehong ngipin nang isang beses kada limang taon sa kalendaryo sa ilalim ng benepisyo ng Medicare. Limitado rin ang mga crown sa dalawa bawat taon sa kalendaryo. Saklaw ng Programa ng Medi-Cal Dental ang maraming karaniwang benepisyo sa ngipin, gaya ng: <ul style="list-style-type: none"> • Mga paunang pagsusuri, X-ray, pagpapalinis, at fluoride treatment

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 13



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Mga Benepisyo sa Ngipin – Mga restorative na serbisyo (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)		<ul style="list-style-type: none"> • Mga restoration at crown • Root canal therapy • Mga partial at buong pustiso, mga adjustment, mga repair, at mga reline <p>Para sa Fee-For-Service na Programa ng Medi-Cal Dental, makipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental sa 1-800-322-6384 o bisitahin ang website SmileCalifornia.org o sonriecalifornia.org.</p>
Benepisyo sa Fitness (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	<p>Magbabayad kayo ng \$0 copay sa network.</p> <p>Ang Peerfit Move ay isang flexible na benepisyo sa fitness na may mga buwanang credit na puwedeng gamitin sa iba't ibang malalaking gym o mga lokal na fitness studio. Magkakaroon ang mga miyembro ng 32 credit bawat buwan na magagamit nila sa mga gusto nilang aktibidad sa fitness. Puwedeng gamitin ang mga credit para sa buwanang gym membership na may mga unlimited na pagbisita at access sa lahat ng amenity at klase at / o</p>	<p>Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa benepisyo sa fitness.</p> <p>Ang benepisyo sa fitness ay nag-aalok ng access sa mga kalahok na fitness center, nagbibigay ng mga digital resource sa pamamagitan ng mga virtual na klase, mga on-demand na video, at isang mobile app. Para sa mga miyembrong hindi nakatira malapit sa isang kalahok na fitness center o mas gustong mag-ehersisyo sa bahay, makakapili sila sa mga available na pambahay na kit na ipapadala sa kanila nang walang bayad.</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 14



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Benepisyo sa Fitness (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)	<p>fitness studio class, mga FitKit na naglalaman ng mga pambahay na fitness box. May access din ang mga miyembro sa mga unlimited na fitness video sa halagang \$0 copay, ibig sabihin ay walang gagastusing credit.</p> <p>Hindi madadala sa susunod na buwan ang anumang matitirang credit pero ire-refresh ito sa unang araw ng bawat buwan. May opsyon ang mga miyembro na bumili ng mga karagdagang credit.</p>	
Mga Serbisyo sa Pandinig Mga Hearing Aid	Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa hanggang \$1000 na allowance kada tainga kada taon para sa mga hearing aid.	Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa hanggang \$750 na allowance kada tainga kada taon para sa mga hearing aid.
Hindi Pang-emergency na Medikal na Transportasyon (papunta/mula sa mga lokasyong nauugnay sa kalusugan na inaprubahan ng plano) (ipinagpatuloy sa susunod na pahina)	Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa 12 hindi pang-emergency na biyahe sa loob ng aming sineserbisyuhang lugar kada taon.	Hindi saklaw ang hindi pang-emergency na medikal na transportasyon.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 15



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Hindi Pang-emergency na Medikal na Transportasyon (papunta/mula sa mga lokasyong nauugnay sa kalusugan na inaprubahan ng plano) (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)	<p>Limitado ang mga sakay (tinatawag ding “mga biyahe”) sa 75 milyang one-way at hanggang 4 na one-way na biyahe kada araw. Para sa regular na pangangalaga, tumawag nang hanggang 1 buwan at hindi bababa sa 3 araw nang maaga. Nakadepende sa availability ang mga pagsakay sa parehong araw.</p> <p>Itinuturing na one-way na transportasyon ang isang biyahe gamit ang taxi, van, o mga serbisyo ng ridesharing papunta sa isang lokasyong nauugnay sa pangangalaga sa kalusugan.</p>	
Mga serbisyo sa paa: Karagdagang karaniwang pangangalaga ng paa	Magbabayad kayo ng \$0 copay para sa bawat karaniwang pagbisita para sa pangangalaga sa paa, hanggang 12 pagbisita kada taon.	Hindi saklaw ang karaniwang Serbisyo sa paa.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 16



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman (SSBCI) Ang mga nabanggit na benepisyo ay bahagi ng Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman. Hindi lahat ng miyembro ay kwalipikado. Bukod sa pagiging high-risk, mayroon dapat kayo ng isa o higit pa sa mga sumusunod na chronic na karamdaman: cancer, mga cardiovascular disorder, mga chronic at malubhang kundisyon ng kalusugan sa pag-iisip, mga chronic na karamdaman sa baga, diabetes. May iba pang kwalipikadong kundisyong hindi nakalista. Hindi magagarantiyahan ang pagiging kwalipikado para sa benepisyong ito batay lang sa inyong kundisyon. Dapat matugunan ang lahat ng naaangkop na kinakailangan sa pagiging kwalipikado bago maibigay ang benepisyo.</p> <p>(ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p>	<p>Hindi saklaw ang SSBCI.</p>	<p>Kung kwalipikado kayo para sa SSBCI, puwede ninyong gamitin ang inyong buwanang allowance sa Wellcare Spendables® sa mga benepisyong ipinapakita sa ibaba. Isinasama ang allowance sa inyong benepisyo sa OTC, Ngipin, Pangingin, at Pandinig. Kapag natukoy nang kwalipikado, magiging available ang pinalawak na mga benepisyo na ito sa loob ng 7-10 araw ng negosyo.</p> <p>Magbabayad kayo ng \$0 copay. Tingnan ang seksyong Wellcare Spendables® sa chart na ito para sa higit pang impormasyon tungkol sa Wellcare Spendables® card.</p> <p>Pagbabayad ng gasolina sa pump</p> <p>Kung kwalipikado, puwede ninyong gamitin ang inyong Wellcare Spendables® card para magbayad ng gasolina sa pump. Hindi puwedeng gamitin ang card para magbayad mismo sa cash register. Magagamit lang ang card ninyo para magkarga ng gasolina hanggang sa available na halaga ng allowance.</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 17



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman (SSBCI) (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)</p> <p>(ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p> <p>Para sa mga detalye, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng pahina.</p>		<p>Malusog na Pagkain</p> <p>Kung kuwalipikado, puwede ninyong gamitin ang inyong Wellcare Spendables® card para makatulong sa pagbabayad ng aprubadong malulusog at masusustansyang pagkain at produkto sa mga kasaling retailer. Puwedeng mag-order ng mga inihanda nang pagkain at produce box gamit ang online portal.</p> <p>Hindi maaaring gamitin ang allowance upang bumili ng tabako o alak.</p> <p>Kabilang sa mga aprubadong item ang:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Karne, manok, at itlog ● Mga prutas at gulay ● Masusustansyang inumin <p>Mga Kagamitan para sa Pantulong sa Bahay at Seguridad</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 18



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman (SSBCI) (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)</p> <p>(ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p>		<p>Kung kuwalipikado, puwede ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa gastos sa mga kagamitang pantulong sa bahay at para sa seguridad, kasama ang mag serbisyo ng pag-install para sa ilang partikular na produkto. Kasama sa mga naaprubahang item at serbisyo ang:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Mga grab bar o doorknob at mga non-slip na floor covering ● Mga safety chair at mga pantulong na modipikasyon sa banyo ● Portable na air conditioning at mga produkto para sa kalidad ng hangin ● Mga supply sa pagkontrol ng peste at insekto at mga paggamot sa bahay

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 19



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman (SSBCI) (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)</p>		<p>Tulong sa Utility</p> <p>Kung kwalipikado, maaari ninyong gamitin ang inyong Wellcare Spendables® card upang makatulong sa pagbabayad ng mga utility sa inyong bahay na aprubado ng plano, kabilang ang:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mga serbisyo sa mga utility ng kuryente, gas, sanitary/basura, at tubig • Serbisyo sa landline at cell phone • Serbisyo sa internet • Cable TV (hindi kasama ang mga streaming service) • Ilang gastusin sa petrolyo, gaya ng langis ng pampainit sa bahay <p>Tulong sa Renta</p> <p>Kung kuwalipikado, puwede ninyong gamitin ang inyong Wellcare Spendables® card para makatulong sa pagbabayad ng renta ninyo sa bahay.</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 20



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Modelo ng Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga (VBID)	<p>Magbabayad kayo ng \$0 copay. Dahil kasali ang inyong plano sa Programang Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga, puwede ninyong gamitin ang inyong allowance sa Wellcare Spendables® para sa mga sumusunod:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Malusog na pagkain ● Pagbabayad ng gasolina sa pump ● Tulong sa utility ● Tulong sa renta ● Mga kagamitan sa pagpapahusay ng bahay at seguridad <p>Inaprubahan ng Medicare ang Wellcare na magbigay ng mga benepisyong ito bilang bahagi ng programang Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga. Sa pamamagitan ng programang ito, nakakasubok ng mga bagong paraan ang Medicare para mapahusay ang mga Medicare Advantage plan.</p>	<p>Hindi sinasaklaw ang benepisyo ng Modelo ng Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga.</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 21



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Wellcare Spendables®</p> <p>(ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p>	<p>Magbabayad kayo ng \$0 copay. Makakatanggap kayo ng \$61 na buwanang allowance na magagamit para sa ilang partikular na benepisyo.</p> <p>Tingnan ang Seksyong Modelo ng Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga (VBID) sa chart na ito para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa benepisyo ng programa ng VBID.</p>	<p>Magbabayad kayo ng \$0 copay. Makakatanggap kayo ng \$121 na buwanang allowance na ipe-preload sa inyong Wellcare Spendables® card para gastusin sa mga OTC na item, at mga serbisyo sa pangangalaga sa Ngipin, Paningin, at Pandinig. Ang inyong buwanang allowance ay magro-roll over sa susunod na buwan kung hindi nagamit at mag-e-expire sa katapusan ng taon ng plano.</p> <p>Puwedeng gamitin ang inyong allowance sa card para sa mga sumusunod:</p> <p>Mga Nabibili nang Walang Reseta (OTC) na item</p> <p>Puwede ninyong gamitin ang inyong card sa mga kasaling retail na lokasyon, sa pamamagitan ng mobile app, o pag-log in sa inyong member portal para magpa-deliver ng order sa bahay.</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 22



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Wellcare Spendables® (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)</p> <p>(ipinagpatuloy sa susunod na pahina)</p>		<p>Ngipin, Paningin, at Pandinig Puwede ninyong gamitin ang inyong card para makatulong na mabawasan ang inyong gastos mula sa bulsa para sa mga kuwalipikadong serbisyo sa pangangalaga sa ngipin, paningin, at/o pandinig. Puwedeng gamitin ang card para direktang magbayad para sa inyong tagapagbigay ng serbisyo sa ngipin, paningin, o pandinig. Mangyaring sumangguni sa inyong Katibayan ng Pagsaklaw para sa higit pang impormasyon.</p> <p>Ang mga benepisyong binanggit sa ibaba ay bahagi ng SSBCI. Hindi lahat ng miyembro ay kuwalipikado. Dapat ninyong matugunan ang mga pamantayan sa pagiging kuwalipikado para sa mga sumusunod na benepisyo ng plano. Kung kwalipikado kayo, puwede ring gamitin ang inyong allowance sa card sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Pagbabayad ng gasolina sa pump ● Malusog na Pagkain ● Mga Kagamitan para sa Pantulong sa Bahay at Seguridad

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 23



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Wellcare Spendables® (ipinagpatuloy mula sa naunang pahina)		<ul style="list-style-type: none"> • Tulong sa Renta • Tulong sa Utility • Mga Item at Serbisyo para sa Pagkontrol ng Peste <p>Tingnan ang row ng mga benepisyo ng Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga May Chronic na Karamdaman (SSBCI) sa chart na ito para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga benepisyong ito.</p>
Pandaigdigang Pang-emergency na Saklaw	Magbabayad kayo ng \$110 copay para sa bawat serbisyong sinasaklaw ng Medicare.	Magbabayad kayo ng \$115 copay para sa bawat serbisyong sinasaklaw ng Medicare.
Pandaigdigang Agarang Saklaw	Magbabayad kayo ng \$110 copay para sa bawat serbisyong sinasaklaw ng Medicare.	Magbabayad kayo ng \$115 copay para sa bawat serbisyong sinasaklaw ng Medicare.

E2. Mga pagbabago sa saklaw sa gamot

Mga Pagbabago sa aming *Listahan ng Gamot*

Makikita ang updated na *Listahan ng mga Saklaw na Gamot* sa aming website sa Wellcare.healthnetcalifornia.com/drug-pharmacy/formulary.html. Puwede rin kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina para sa updated na impormasyon ng gamot o para humiling sa amin na magpadala sa inyo ng *Listahan ng mga Saklaw na Gamot*.

Ang *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot* ay tinatawag ding *Listahan ng Gamot*.

Nagsagawa kami ng mga pagbabago sa aming *Listahan ng Gamot*, na puwedeng kinabibilangan ng pag-aalis o pagdaragdag ng mga gamot, pagbabago sa mga paghihigpit na nalalapat sa aming saklaw para sa ilang partikular na gamot.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 24



Basahin ang *Listahan ng Gamot* para **tiyaking masasaklawan ang mga gamot ninyo sa susunod na taon** at para tingnan kung may anumang paghihigpit, o kung nailipat ang gamot ninyo sa ibang tier ng bahagian sa gastos.

Ang karamihan ng pagbabago sa *Listahan ng Gamot* ay bago sa simula ng bawat taon. Gayunpaman, posibleng gumawa kami ng iba pang pagbabago na pinapayagan ng Medicare at/o estado na makakaapekto sa inyo sa taon ng kalendaryo. Ia-update namin ang aming online na *Listahan ng Gamot* kahit buwan-buwan para ibigay ang pinaka-updated na listahan ng mga gamot. Kung gagawa kami ng pagbabagong makakaapekto sa gamot na iniinom ninyo, papadalhan namin kayo ng abiso tungkol sa pagbabago.

Kung naapektuhan kayo ng isang pagbabago sa saklaw sa gamot, hinihikayat namin kayong:

- Makipagtulungan sa inyong doktor (o sa iba pang tagapagreseta) upang makahanap ng ibang gamot na sinasaklaw namin.
 - Puwede kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina para humingi ng *Listahan ng mga Saklaw na Gamot* na ginagamit bilang panlunas sa parehong kondisyon.
 - Makakatulong ang listahang ito sa inyong tagapagbigay ng serbisyo na makahanap ng isang saklaw na gamot na maaaring mabisa sa inyo.
- Hilingin sa amin na magsaklaw ng pansamantalang supply ng gamot.
 - Sa ilang sitwasyon, sasaklawin namin ang **pansamantalang** supply ng gamot sa unang 90 araw ng taon sa kalendaryo.
 - Ang pansamantalang supply na ito ay para sa hanggang 30 araw na gamot sa isang retail na parmasya, at para sa hanggang 31 araw na supply ng gamot sa isang parmasya para sa pangmatagalang pangangalaga. (Para matuto pa tungkol sa kung kailan kayo maaaring makakuha ng pansamantalang supply o kung paano humiling nito, sumangguni sa **Kabanata 5** ng *Handbook ng Miyembro* mo.)
 - Kapag kukuha kayo ng pansamantalang supply ng isang gamot, makipag-usap sa inyong doktor tungkol sa kung ano ang dapat gawin kapag naubos ang inyong pansamantalang supply. Maaari kayong lumipat sa ibang gamot na sinasaklaw ng aming plano o hilingin sa amin na gumawa ng eksepsiyon para sa inyo at saklawin ang kasalukuyan ninyong gamot.
 - Kung mahigit sa 90 araw na kayong kabilang sa plano at nakatira kayo sa pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga, sasaklawin namin ang isang

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 25



beses na 31 araw na supply, o mas kaunti kung mas kaunting araw ang inireseta sa inyo. Bukod pa ito sa supply para sa paglipat sa pangmatagalang pangangalaga.

- Kung magbabago ang inyong antas ng pangangalaga (gaya ng paglipat sa o mula sa isang pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga o ospital), sasaklawin namin ang isang pansamantalang 30 araw na supply. Kung para sa mas kaunting araw ang ibinigay sa inyong reseta, papahintulutan namin ang mga refill para magbigay ng hanggang sa kabuuang 30 araw na supply.
- Ang ilang eksepsiyon sa Listahan ng Gamot ay sasaklawin pa rin sa susunod na taon. Sumangguni sa sulat ng pag-apruba na natanggap ninyo. Kasama sa sulat ng pag-apruba ang impormasyon tungkol sa inyong mga partikular na limitasyon sa pag-apruba ng gamot at ang petsa kung kailan magtatapos ang saklaw sa gamot. Kung magpapasya kaming huwag i-renew ang pag-apruba sa inyo, magpapadala kami sa inyo ng bagong sulat sa loob ng hindi bababa sa 60 araw bago ang katapusan ng taon. Kasama sa sulat na ito kung kailan magtatapos ang partikular na pag-apruba sa eksepsiyon sa gamot at kung paano hihiling ng eksepsiyon. Para malaman ang dapat ninyong gawin para humiling ng eksepsiyon, sumangguni sa Kabanata 9, seksyon G ng 2026 Handbook ng Miyembro o tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro.

Mga pagbabago sa mga gastos sa gamot

Mayroong dalawang yugto ng pagbabayad para sa pagsaklaw ng inyong inireresetang gamot na nasa Medicare Part D sa ilalim ng aming plano. Kung magkano ang inyong babayaran ay depende kung nasaang yugto kayo kapag pinapuno o muling pinapuno ninyo ang isang gamot. Mayroong dalawang yugto:

Yugto 1 Yugto ng Paunang Saklaw	Yugto 2 Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw
<p>Sa panahon ng yugtong ito, babayaran ng aming plano ang bahagi ng mga gastos sa inyong mga gamot, at babayaran ninyo ang inyong bahagi. Ang inyong bahagi ay tinatawag na copay.</p> <p>Magsisimula kayo sa yugtong ito kapag pinapuno ninyo ang inyong unang inireresetang gamot ng taon.</p>	<p>Sa yugtong ito, babayaran ng plano ang lahat ng gastusin sa inyong mga gamot hanggang Huwebes, Disyembre 31, 2026.</p> <p>Sinisimulan ninyo ang yugtong ito kapag nabayaran na ninyo ang isang partikular na halaga sa mga gastos mula sa sariling bulsa.</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 26



Ang Yugto ng Paunang Saklaw ay matatapos kapag umabot ang inyong kabuuang gastos mula sa sariling bulsa para sa mga gamot sa **\$2,100**. Sa puntong iyon, magsisimula ang Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw. Sasaklawin ng aming plano ang lahat ng inyong gastos sa gamot mula doon hanggang sa katapusan ng taon. Sumangguni sa **Kabanata 6** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon sa kung magkano ang babayaran ninyo para sa mga gamot.

Sa ilalim ng Programa ng Diskwento ng Manufacturer, magbabayad ang mga manufacturer ng gamot ng porsyento ng buong gastos sa aming plano para sa mga saklaw na branded na gamot sa Bahagi D at biologic sa Yugto ng Paunang Saklaw at sa Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw. Hindi kasama sa mga gastos mula sa sariling bulsa ang mga diskwentong binabayaran ng mga manufacturer sa ilalim ng programa ng Diskwento ng Manufacturer.

E3. Yugto 1: “Yugto ng Paunang Saklaw”

Sa panahon ng Yugto ng Paunang Saklaw, babayaran ng aming plano ang bahagi ng gastos ng inyong mga saklaw na gamot, at babayaran ninyo ang inyong bahagi. Ang inyong bahagi ay tinatawag na copay. Ang copay ay depende sa kung nasa anong tier ng bahagian sa gastos ang gamot at kung saan ninyo ito nakukuha. Magbabayad kayo ng copay sa tuwing pupunan ninyo ang isang reseta. Kung mas mura ang mga gastos ng inyong sinasaklawang gamot kaysa sa copay, babayaran ninyo ang mas mababang presyo.

Inilipat namin ang ilang gamot sa aming *Listahan ng Gamot sa mas mababa o mas mataas na tier ng gamot*. Kung magpapalipat-lipat ang inyong mga gamot mula sa isang tier papunta sa isa pa, posible itong makaapekto sa inyong copay. Para malaman kung ang inyong mga gamot ay nasa ibang tier, hanapin ang mga ito sa aming *Listahan ng Gamot*.

Ipinapakita ng sumusunod na talahanayan ang mga gastos ninyo para sa isang buwang supply na ibinibigay sa isang parmasyang nasa network na may mga karaniwang copay sa bawat isa sa aming anim na tier ng gamot. Ang mga halagang ito ay nalalapat **lang** sa panahon kung kailan kayo ay nasa Yugto ng Paunang Saklaw.

Sinasaklaw nang libre ang karamihan sa mga bakuna sa Bahagi D para sa mga adulto.

Para sa impormasyon tungkol sa mga gastos sa mga bakuna, o impormasyon para sa pangmatagalang supply; o para sa mga mail-order na reseta, pumunta sa **Kabanata 6, Seksyon D** ng iyong *Handbook ng Miyembro*.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 27



	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
<p>Mga Gamot sa Tier 1 (Preferred na Generic)</p> <p>Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 1 na kinuha sa isang parmasyang nasa network</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay \$0.</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay nakadepende sa antas ng iyong Karagdagang Tulong (Extra Help).</p> <p>Para sa mga generic na gamot (kasama na ang mga may brand na gamot na itinuturing bilang generic), magbabayad kayo ng:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ \$0 copay o ○ \$1.60 copay o ○ \$5.10 copay para sa isang buwang supply
<p>Mga Gamot sa Tier 2 (Generic)</p> <p>Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 2 na kinuha sa isang parmasyang nasa network</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay \$0.</p>	<p>Para sa lahat ng ibang saklaw na gamot, magbabayad kayo ng:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ \$0 copay o ○ \$4.90 copay o ○ \$12.65 copay para sa isang buwang supply <p>Ang Karagdagang Tulong ay isang programa na tumutulong sa pagbabayad para sa inyong mga gamot.</p> <p>Nagpadala kami sa inyo ng hiwalay na materyal, na tinatawag na Katibayan ng Pagsaklaw</p>
<p>Mga Gamot sa Tier 3 (Preferred na Brand)</p> <p>Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 3 na kinuha sa isang parmasyang nasa network</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay \$0.</p>	<p>Para sa lahat ng ibang saklaw na gamot, magbabayad kayo ng:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ \$0 copay o ○ \$4.90 copay o ○ \$12.65 copay para sa isang buwang supply <p>Ang Karagdagang Tulong ay isang programa na tumutulong sa pagbabayad para sa inyong mga gamot.</p> <p>Nagpadala kami sa inyo ng hiwalay na materyal, na tinatawag na Katibayan ng Pagsaklaw</p>

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 28



<p>Mga Gamot sa Tier 4 (Hindi Preferred na Gamot)</p> <p>Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 4 na kinuha sa isang parmasyang nasa network</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay \$0.</p>	<p>Rider ng Katibayan ng Pagsaklaw para sa mga Taong Nakakakuha ng Karagdagang Tulong sa Pagbabayad para sa mga Inireresetang Gamot, na nagpapaalam sa inyo ng tungkol sa inyong mga gastos sa gamot.</p>
<p>Mga Gamot sa Tier 5 (Specialty na Tier)</p> <p>Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 5 na kinuha sa isang parmasyang nasa network</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay \$0.</p>	<p>Kung nakatanggap kayo ng Karagdagang Tulong at hindi ninyo natanggap ang materyal na ito, tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero na ipinapakita sa ibaba ng pahina at hilingin ang LIS Rider.</p>
<p>Mga Gamot sa Tier 6 (Mga Piling Gamot sa Pangangalaga)</p> <p>Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 6 na kinuha sa isang parmasyang nasa network</p>	<p>Ang inyong copay para sa isang buwan (30 araw) na supply ay \$0.</p>	<p>Kung hindi kayo kwalipikado para sa Karagdagang Tulong, tawagan kami para matuto pa tungkol sa inyong mga gastos sa gamot.</p>

Ang Yugto ng Paunang Saklaw ay matatapos kapag umabot ang inyong kabuuang gastos mula sa bulsa sa **\$2,100**. Sa puntong iyon, magsisimula ang Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw. Sasaklawin ng plano ang lahat ng inyong gastos sa gamot mula doon hanggang sa katapusan ng taon. Sumangguni sa **Kabanata 6** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon sa kung magkano ang babayaran ninyo para sa mga inireresetang gamot.

E4. Yugto 2: “Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw”

Kapag naabot na ninyo ang limitasyon sa gastos mula sa sariling bulsa na **\$2,100** para sa inyong mga gamot, magsisimula ang Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw at wala kayong babayaran para sa inyong mga saklaw na gamot. Mananatili kayo sa Yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw hanggang sa katapusan ng taon ng kalendaryo.

Para sa higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga gastusin sa yugto ng Catastrophic na Pagsaklaw, sumangguni sa **Kabanata 6, Seksyon E**.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 29



F. Mga administratibong pagbabago

Ang impormasyon sa talahanayan ng Mga Administratibong Pagbabago na nasa ibaba ay nagpapakita ng mga pagbabago taon-taon sa inyong plano na hindi direktang nakakaapekto sa mga benepisyo o mga bahagian sa gastos.

	2025 (ngayong taon)	2026 (susunod na taon)
Mga Preferred na Produkto para sa Diabetes sa Bahagi B	Ang OneTouch™ ay ang preferred naming brand ng mga supply para sa pag-test ng diabetes (mga glucose monitor at test strip). Hindi sinasaklaw ang iba pang brand maliban kung medikal na kinakailangan at awtorisado.	Ang Accu-Chek™ Guide at True Metrix™ ay ang gusto naming mga brand ng mga supply para sa pag-test ng diabetes (mga monitor ng glucose at test strip). Hindi sinasaklaw ang iba pang brand maliban kung medikal na kinakailangan at awtorisado.
Kahilingan sa Advance na Desisyon sa Pagsaklaw	Puwedeng humiling ang mga miyembro ng Desisyon sa Pagsaklaw bago ang petsa ng pagkakaroon ng bisa ng paparating na taon ng benepisyo.	Ang mga miyembro ay puwedeng humiling ng Desisyon sa Pagsaklaw sa o pagkatapos ng 1/1/2026. Susuriin lang ang anumang kahilingang isinumite bago ang petsang ito para sa kasalukuyang taon ng benepisyo.
Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare	Hindi magagamit ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare dahil \$0 ang inyong copay.	Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare ay isang opsyon sa pagbabayad na posibleng makatulong sa inyong pamahalaan ang inyong mga gastos mula sa sariling bulsa para sa mga gamot na sinasaklaw ng aming plano sa pamamagitan ng paghahati-hati ng mga ito sa kabuuan ng taon ng kalendaryo (Enero-Disyembre).

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 30



G. Pagpili ng plano

G1. Pananatili sa aming plano

Umaasa kaming mapanatili kayong miyembro ng plano. Wala kayong kailangang gawin para manatili sa aming plano. Maliban na lang kung magpapatala kayo sa ibang plano o lilipat sa Original Medicare, awtomatiko kayong mananatiling miyembro ng aming plano para sa 2026.

G2. Pagpapalit ng plano

Maaaring wakasan ng karamihan sa mga taong may Medicare ang kanilang pagiging miyembro sa ilang panahon ng taon. Bilang karagdagan, puwede ninyong tapusin ang inyong membership sa aming plano sa mga sumusunod na panahon:

- Ang **Panahon ng Bukas na Pagpapatala** na tumatagal mula Oktubre 15 hanggang Disyembre 7. Kung pipili kayo ng bagong plano sa panahong ito, matatapos ang inyong pagiging miyembro sa aming plano sa Disyembre 31 at magsisimula ang inyong pagiging miyembro sa bagong plano sa Enero 1.
- Ang **Panahon ng Bukas na Pagpapatala ng Medicare Advantage (MA)**, na tumatagal mula Enero 1 hanggang Marso 31. Kung pipili kayo ng bagong plano sa panahong ito, magsisimula ang inyong pagiging miyembro sa bagong plano sa unang araw ng susunod na buwan.
- Dahil mayroon kayong Medi-Cal, puwede ninyong tapusin ang inyong membership sa aming plano sa anumang buwan sa taon.

Posibleng may iba pang sitwasyon kung kailan kwalipikado kayong magsagawa ng pagbabago sa inyong pagpapatala. Halimbawa, kung:

- umalis kayo sa aming sineserbisyuhang lugar,
- nabago ang pagiging kuwalipikado ninyo para sa Medi-Cal o Karagdagang Tulong, o
- kamakailan lamang ay lumipat kayo sa o kasalukuyang tumatanggap ng pangangalaga sa isang institusyon (tulad ng isang pasilidad ng dalubhasang pangangalaga o isang pangmatagalang ospital ng pangangalaga). Kung kakalabas lang ninyo sa isang institusyon, may pagkakataon kayong magpalit o magbago ng plano sa Original Medicare nang dalawang buong buwan pagkalipas ng buwan ng paglabas ninyo.

Ang inyong mga serbisyo sa Medicare

Mayroon kayong tatlong opsyon para makuha ang inyong mga serbisyo ng Medicare na nakalista sa ibaba anumang buwan ng taon. Mayroon kang karagdagang opsyon na nakalista sa ibaba sa mga tiyak na oras ng taon kabilang ang **Panahon ng Bukas na Pagpapatala** at ang **Panahon ng Bukas na Pagpapatala sa Medicare Advantage** o iba pang sitwasyong

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 31



inilarawan sa **Seksyon G2**. Sa pamamagitan ng pagpili sa isa sa mga opsyong ito, awtomatiko ninyong tatapusin ang inyong pagiging miyembro sa aming plano.

<p>1. Maaari kayong lumipat sa:</p> <p>Ang Medi-Medi Plan ay isang uri ng plano ng Medicare Advantage. Para ito sa mga tao na parehong may Medicare at Medi-Cal, at ipinagsasama sa isang plano ang mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal. Kinokoordina ng mga Medi-Medi Plan ang lahat ng benepisyo at serbisyo sa parehong programa, kasama ang lahat ng saklaw na serbisyo ng Medicare at Medi-Cal o isang Programa ng Komprehensibong Pangangalaga para sa Nakatatanda (PACE) na plano, kung kwalipikado kayo.</p> <p>Tandaan: Ang katagang Medi-Medi Plan ay ang pangalan para sa mga integrated dual eligible special needs plan (D-SNP) sa California.</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.</p> <p>Para sa mga tanong tungkol sa Programa ng Komprehensibong Pangangalaga para sa Nakatatanda (PACE), tumawag sa 1-855-921-PACE (7223).</p> <p>Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tumawag sa Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. <p>O</p> <p>Mga-enroll sa bagong Medi-Medi na Plano.</p> <p>Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula ang inyong pagsaklaw sa bagong plano. Magbabago ang iyong plano sa Medi-Cal upang tumugma sa iyong Medi-Medi na Plano.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 32



<p>2. Maaari kayong lumipat sa:</p> <p>Original Medicare na may hiwalay na plano ng Medicare sa gamot</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.</p> <p>Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tumawag sa Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. <p>O</p> <p>Magpatala sa isang bagong plano sa inireresetang gamot ng Medicare.</p> <p>Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang inyong pagsaklaw sa Original Medicare.</p> <p>Ang inyong plano sa Medi-Cal ay hindi magbabago maliban kung humiling kayo ng pagbabago.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 33



<p>3. Maaari kayong lumipat sa:</p> <p>Original Medicare na walang hiwalay na plano ng Medicare sa inireresetang gamot</p> <p>TANDAAN: Kung lilipat kayo sa Original Medicare at hindi magpapatala sa isang hiwalay na plano ng Medicare sa inireresetang gamot, maaari kayong ipatala ng Medicare sa isang plano ng gamot, maliban kung sasabihin ninyo sa Medicare na ayaw ninyong sumali.</p> <p>Dapat lamang ninyong ihinto ang saklaw ng gamot kung mayroon kayong saklaw sa gamot mula sa ibang mapagkukunan, tulad ng isang employer o union. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa kung kailangan ninyo ng pagsakop sa gamot, tumawag sa Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o upang maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.</p> <p>Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tumawag sa Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. <p>Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang inyong pagsaklaw sa Original Medicare.</p> <p>Ang inyong plano sa Medi-Cal ay hindi magbabago maliban kung humiling kayo ng pagbabago.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 34



<p>4. Maaari kayong lumipat sa:</p> <p>Anumang planong pangkalusugan ng Medicare sa ilang partikular na bahagi ng taon kabilang ang Panahon ng Bukas na Pagpapatala at ang Panahon ng Bukas na Pagpapatala sa Medicare Advantage o iba pang sitwasyon na inilalarawan sa Seksyon A.</p>	<p>Narito ang dapat gawin:</p> <p>Tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.</p> <p>Para sa mga tanong tungkol sa Programa ng Komprehensibong Pangangalaga para sa Nakatatanda (PACE), tumawag sa 1-855-921-PACE (7223).</p> <p>Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon:</p> <ul style="list-style-type: none">• Tumawag sa Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. <p>O</p> <p>Magpatala sa bagong plano ng Medicare.</p> <p>Awtomatiko kayong aalisin sa pagkakatala sa aming Medicare na plano kapag nagsimula na ang inyong saklaw sa bagong plano.</p> <p>Puwedeng mabago ang inyong plano sa Medi-Cal.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 35



Ang inyong mga serbisyo sa Medi-Cal

Para sa mga tanong tungkol sa kung paano pipili ng Medi-Cal na plano o makukuha ang inyong mga serbisyo sa Medi-Cal pagkatapos ninyong umalis sa aming plano, makipag-ugnayan sa Health Care Options sa 1-800-430-4263, Lunes – Biyernes, mula 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-430-7077. Itanong kung paano makakaapekto ang pagsali sa ibang plano o pagbalik sa Original Medicare sa pagkuha ninyo ng inyong saklaw sa Medi-Cal.

H. Paghingi ng tulong

H1. Aming plano

Narito kami para tumulong kung mayroon kayong anumang tanong. Tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina sa mga nakalistang araw at oras na bukas. Libre ang mga tawag na ito.

Basahin ang inyong *Handbook ng Miyembro*

Ang inyong *Handbook ng Miyembro* ay isang legal at detalyadong paglalarawan ng mga benepisyo ng aming plano. May mga detalye ito tungkol sa mga benepisyo at gastos para sa 2026. Ipinapaliwanag nito ang inyong mga karapatan at panuntunang kailangan ninyong sundin upang makakuha ng mga saklaw na serbisyo at gamot.

Ang *Handbook ng Miyembro* para sa 2026 ay magiging available sa Oktubre 15. Puwede rin ninyong basahin ang hiwalay na ipinadalang *Handbook ng Miyembro* para malaman kung apektado kayo ng iba pang pagbabago sa benepisyo o gastusin. Available ang updated na kopya ng *Handbook ng Miyembro* sa aming website sa go.wellcare.com/HealthNetCA. Puwede rin kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng pahina para humiling sa amin na magpadala sa inyo ng *Handbook ng Miyembro* para sa 2026.

Aming website

Puwede ninyong bisitahin ang aming website sa go.wellcare.com/HealthNetCA. Bilang paalala, ang aming website ay naglalaman ng pinakabagong impormasyon tungkol sa aming network ng tagapagbigay ng serbisyo at parmasya (*Direktoryo ng Tagapagbigay ng Serbisyo at Parmasya*) at aming *Listahan ng Gamot (Listahan ng mga Saklaw na Gamot)*.

H2. Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP)

Maaari rin ninyong tawagan ang Programang Tulong ng Estado sa Segurong Pangkalusugan (SHIP). Sa California, ang SHIP ay tinatawag na Programang Pagpapayo at Pagtataguyod ng Insurance sa Kalusugan (HICAP). Matutulungan kayo ng mga tagapayo ng HICAP na maunawaan ang inyong mga mapagpipilian sa plano at masagot ang mga tanong tungkol sa

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 36



pagpapalit ng mga plano. Ang HICAP ay hindi konektado sa amin o sa anumang kumpanya ng insurance o planong pangkalusugan. Mayroong mga sinanay na tagapayo ang HICAP sa bawat county, at ang mga serbisyo ay libre. Ang numero ng telepono ng HICAP ay 1-800-434-0222. Para sa higit pang impormasyon o para humanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, pakibisita ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.

H3. Programa ng Ombudsman

Makakatulong sa inyo ang Programa ng Ombudsman ng Medicare Medi-Cal kung may problema kayo sa aming plano. Libre ang mga serbisyo ng ombudsman at available ang mga ito sa lahat ng wika. Ang Programa ng Ombudsman ng Medicare Medi-Cal ay:

- may kakayahang magsagot ng mga tanong kung mayroon kayong problema o reklamo at matutulungan kayong maunawaan ang dapat gawin.
- tinitiyak na mayroon kayong impormasyong nauugnay sa inyong mga karapatan at proteksyon at kung paano ninyo mareresolba ang inyong mga alalahanin.
- hindi nauugnay sa amin o sa anumang kumpanya ng insurance o planong pangkalusugan. Ang numero ng telepono para sa Programa ng Ombudsman ng Medicare Medi-Cal ay 1-855-501-3077.

H4. Medicare

Para direktang makakuha ng impormasyon mula sa Medicare;

- tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.
- makipag-chat nang live sa www.Medicare.gov/talk-to-someone
- sumulat sa Medicare at PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.

Website ng Medicare

Maaari ninyong bisitahin ang website ng Medicare (www.medicare.gov). Kung pipiliin ninyong umalis sa pagkakatala sa aming plano at magpatala sa ibang Medicare na plano, ang website ng Medicare ay may impormasyon tungkol sa mga gastos, pagsaklaw, at rating ng kalidad upang tulungan kayong paghambingin ang mga plano.

Makakahanap kayo ng impormasyon tungkol sa mga Medicare na plano na available sa inyong lugar sa pamamagitan ng Tagahanap ng Plano ng Medicare sa website ng Medicare. (Para sa impormasyon tungkol sa mga plano, sumangguni sa www.medicare.gov at mag-click sa “Find plans” (Maghanap ng mga plano).)

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 37



Medicare at Ikaw 2026

Puwede ninyong basahin ang handbook na *Medicare at Ikaw 2026*. Bawat taon tuwing taglagas, ipinapadala ang booklet na ito sa mga taong may Medicare. Makakakita rito ng buod ng mga benepisyo, karapatan at proteksyon mula sa Medicare, at ng mga sagot sa mga madalas itanong tungkol sa Medicare. Available din ang handbook na ito sa Spanish, Chinese, at Vietnamese.

Kung wala kayong kopya ng booklet na ito, maaari ninyo itong makuha sa website ng Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.

H5. Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Ang Departamento ng Pinamamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California ang responsable sa pagkontrol sa mga plano sa serbisyong pangangalagang pangkalusugan. Kung mayroon kayong karaingan laban sa inyong planong pangkalusugan, dapat muna kayong tumawag sa inyong planong pangkalusugan sa **1-800-431-9007 (TTY: 711)** at gamitin ang proseso ng karaingan ng inyong planong pangkalusugan bago makipag-ugnayan sa departamento. Ang paggamit sa proseso ng karaingan na ito ay hindi nagbabawal sa anumang potensiyal na legal na mga karapatan o remedyong maaari ninyong gamitin. Kung kailangan ninyo ng tulong sa isang karaingan sa Medi-Cal kaugnay ng isang emergency, isang karaingan sa Medi-Cal na hindi nakasisiyang niresolba ng inyong planong pangkalusugan, o isang karaingan sa Medi-Cal na nananatiling hindi pa nareresolba nang mahigit 30 araw, maaari ninyong tawagan ang kagawaran para sa tulong. Puwede rin kayong maging kwalipikado sa isang Independiyenteng Medikal na Pagsusuri (IMR) para sa mga benepisyo ng Medi-Cal. Kung karapat-dapat kayo para sa IMR, magbibigay ang proseso ng IMR ng walang kinikilingang pagsusuri ng mga medikal na desisyon na ginawa ng isang planong pangkalusugan na may kaugnayan sa medikal na pangangailangan ng iminungkahing serbisyo o paggamot, pagsaklaw para sa mga desisyon para sa mga paggamot na sinusubukan o sinisiyasat pa lamang at mga hindi pinagkasunduan na pagbabayad para sa mga emergency o agarang serbisyong medikal. Ang departamento ay mayroon ding toll-free na numero ng telepono (**1-888-466-2219**) at TDD line (**1-877-688-9891**) para sa mga may problema sa pandinig at pagsasalita. Ang internet website ng departamento ay www.dmhc.ca.gov.

Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon F4** ng inyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 38



H6. Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare

Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare ay isang opsyon sa pagbabayad na posibleng makatulong sa inyong pamahalaan ang inyong mga gastos mula sa sariling bulsa para sa mga gamot na sinasaklaw ng aming plano sa pamamagitan ng pagkalat ng mga ito sa kabuuan ng taon ng kalendaryo (Enero-Disyembre) bilang mga buwanang pagbabayad. Hindi kayo nakakatipid ng pera sa programang ito at hindi rin nito ginagawang mas mababa ang inyong mga gastusin sa gamot

Ang “Karagdagang Tulong” mula sa Medicare at tulong mula sa programa sa pharmaceutical na tulong (SPAP) at Programang Tulong sa Gamot sa AIDS (ADAP) ng inyong estado, para sa mga kwalipikado, ay mas kapaki-pakinabang kaysa lumahok lang sa Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare. Kwalipikado ang lahat ng nagpatala na sumali sa programang ito, anupaman ang antas ng kita. Para matuto pa tungkol sa programang ito, makipag-ugnayan sa amin sa numero ng telepono sa ibaba ng page na ito o bisitahin ang www.medicare.gov.

Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Mula Oktubre 1 hanggang Marso 31, available ang mga kinatawan mula Lunes-Linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Mula Abril 1 hanggang Setyembre 30, available ang mga kinatawan mula Lunes-Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bisitahin ang go.wellcare.com/HealthNetCA. 39

