

Wellcare By Health Net

قسط الخطة الشهرية للأشخاص الذين يحصلون على مساعدة إضافية من Medicare للمساعدة في دفع تكاليف أدويتهم الموصوفة طبياً

إذا كنت تحصل على المساعدة الإضافية (Extra Help) من Medicare للمساعدة في دفع تكاليف خطة الأدوية الموصوفة من Medicare، فسيكون قسط خطتك الشهرية أقل مما سيكون عليه لو لم تحصل على المساعدة الإضافية من Medicare.

إذا كنت تحصل على المساعدة الإضافية، فسيبلغ قسطك الشهري للخطة \$0 لأي خطة (خطط) مذكورة أدناه. (هذا لا يشمل أي قسط من أقساط Medicare Part B قد يتعين عليك دفعه).

مستوى المساعدة الإضافية	القسط الشهري من أجل:			
100%	المقاطعات	اسم الخطة	العقد_PBP	الولاية
\$0.00	Imperial, Kern, Orange, Placer, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Francisco	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	H3561009000	CA
\$0.00	Amador, Calaveras, Inyo, Los Angeles, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	H3561008000	CA

يشمل قسط Wellcare تغطية كل من الخدمات الطبية والأدوية الموصوفة.

إذا كنت لا تحصل على المساعدة الإضافية، فيمكنك معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول عليها عن طريق الاتصال على:

- **1-800-Medicare** أو يجب على مستخدمي TTY الاتصال على الرقم **1-877-486-2048** (على مدار 24 ساعة طوال 7 أيام أسبوعياً)، مكتب برنامج Medicaid في الولاية، أو
- إدارة الضمان الاجتماعي على الرقم **1-800-772-1213**. يجب على مستخدمي TTY الاتصال على الرقم **1-800-325-0778** بين الساعة 8 صباحاً و 7 مساءً، من يوم الاثنين إلى الجمعة.

إذا كانت لديك أي أسئلة، فيُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم الموجود على بطاقة ID الخاصة بك (ينبغي على مستخدمي TTY الاتصال بالرقم **711**) من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً إلى الساعة 8 مساءً في الفترة من 1 أبريل حتى 30 سبتمبر. يتوفر المندوبون في الفترة ما بين 1 أكتوبر و 31 مارس، من يوم الأحد إلى السبت، من الساعة 8 صباحاً حتى الساعة 8 مساءً في جميع المناطق الزمنية.