

Wellcare by Health Net

Ежемесячный страховой взнос для лиц, получающих по программе Medicare дополнительную помощь для оплаты расходов на рецептурные препараты

Если вы получаете дополнительную помощь (Extra Help) по программе Medicare для оплаты расходов на рецептурные препараты по плану Medicare, ваш ежемесячный страховой взнос будет ниже, чем если бы вы не получали дополнительную помощь по программе Medicare.

Если вы получаете дополнительную помощь, ваш ежемесячный страховой взнос по плану будет составлять \$0 для любого (любых) из планов, представленных ниже. (Без учета страховых взносов Medicare Part B, если вы должны их платить.)

		Ежемесячный страховой взнос:		Уровень дополнительной помощи
Штат	Contract_PBP	Название плана	Округа	100%
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)	Imperial, Kern, Orange, Placer, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Francisco	\$0.00
CA	H3561008000	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Amador, Calaveras, Inyo, Los Angeles, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne	\$0.00

Страховые взносы Wellcare покрывают как медицинские услуги, так и рецептурные препараты.

Если вы не получаете дополнительную помощь, выясните, положена ли она вам, по следующим номерам:

- **1-800-Medicare** или **1-877-486-2048** для пользователей ТТУ (24 часа в сутки, 7 дней в неделю);
- по номеру офиса программы Medicaid в своем штате;
- по номеру Службы социального обеспечения: **1-800-772-1213**. Номер для пользователей ТТУ: **1-800-325-0778**, с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 7 p.m.

Если у вас возникли какие-либо вопросы, позвоните в отдел обслуживания участников плана по номеру, указанному на вашей ID card (при использовании ТТУ набирайте **711**), с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. с 1 апреля до 30 сентября. С 1 октября по 31 марта представители доступны с воскресенья по субботу, с 8 а.м. до 8 р.м. для всех часовых поясов.