



# 2026 Նպաստների ամփոփագիր

California

**Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)**

H3561| 008

# Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) | 2026 թվականի Նպաստների ամփոփագիր

## Ներածություն

Այս փաստաթուղթը կարճ ամփոփագիր է Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի ապահովագրական ծածկույթում ներառված նպաստների և ծառայությունների մասին: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ, կարևոր կոնտակտային տեղեկություններ, առաջարկվող նպաստների և ծառայությունների ամփոփ ներկայացում և ձեր իրավունքների մասին տեղեկատվություն՝ որպես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) անդամ: Հիմնական տերմինները և դրանց բացատրությունները այբբենական կարգով տեղակայված են *Անդամի ձեռնարկի* վերջին գլխում:

## Բովանդակություն

A. Հրաժարումներ.....	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ) .....	9
C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկը.....	15
D. Նպաստներ, որոնք ապահովագրվում են Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ից դուրս .....	58
E. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից.....	60
F. Դուք իրավունքներ ունեք՝ որպես մեր պլանի անդամ .....	61
G. Ինչպես ներկայացնել բողոք կամ բողոքարկում մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար.....	64
H. Ինչ անել, եթե կասկածում եք, որ խարդախություն է տեղի ունեցել.....	67

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



## A. Հրաժարումներ



Սա Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի ապահովագրական ծածկույթում ներառված առողջապայական ծառայությունների ամփոփագիրն է 2026 թվականի համար: Այս փաստաթուղթը միայն ամփոփագիր է: Նպաստների ամբողջական ցանկին ծանոթանալու համար կարդացեք *Անդամի ձեռնարկը*: *Անդամի ձեռնարկը* կարող եք գտնել մեր կայքում՝ [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):  
Ձեռնարկի օրինակ հայցելու համար զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հոկտեմբերի 1-ից մինչև մարտի 31-ը սպասարկող անձնակազմը հասանելի է երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը սպասարկողները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը՝ 8 a.m.-ից 8 p.m.:

- ❖ Wellcare-ը Medicare-ի ապրանքանիշն է Centene Corporation-ի համար, HMO, PPO, PFFS, PDP պլանի՝ Medicare պայմանագրով և Մաս D-ի հաստատված հովանավորն է: Մեր D-SNP պլանները պայմանագիր ունեն պետական Medicaid ծրագրի հետ: Մեր ծրագրերում գրանցվելը կախված է պայմանագրի երկարաձգումից:
- ❖ Ցանցից դուրս/ոչ պայմանագրային մատակարարները պարտավոր չեն բուժել պլանի անդամներին՝ բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժնի հեռախոսահամարով կամ ընթերցել ձեր *Անդամի ձեռնարկը*, ներառյալ ծախսերի բաշխումը, որը կիրառելի է արտացանցային ծառայությունների համար:
- ❖ **Medicare**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ *Medicare-ը և դուք* ձեռնարկը: Այն պարունակում է ամփոփ նկարագրություն Medicare-ի նպաստների, իրավունքների և պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև Medicare-ի մասին առավել հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները: Դուք կարող եք ստանալ այն Medicare կայքում ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) կամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227): TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: **Medi-Cal**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք այցելել California-ի առողջապահական ծառայությունների վարչություն (DHCS)-ի կայքը ([www.dhcs.ca.gov/](http://www.dhcs.ca.gov/)) կամ դիմել Օմբուդսմենի Medi-Cal գրասենյակ՝ 1-888-452-8609 համարով, երկուշաբթիից-ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ հարցերով օմբուդսմենին՝ այն մարդկանց համար, որոնք ունեն ինչպես Medicare, այնպես էլ Medi-Cal՝ 1-855-501-3077 համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 9:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



**ATTENTION:** If you need help in your language, call 1-800-431-9007 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-431-9007 (TTY: 711). These services are free 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: Չանզահարեք 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 ਪਿੰਟ 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।

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: 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 नि:शुल्क 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, hnavg 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 សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

توجه: اگر به زبان خودتان نیاز به کمک دارید با شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با شماره 1-800-431-9007 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.



**ВНИМАНИЕ:** если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

**ATENCIÓN:** Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al 1-800-431-9007 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

**ATENSYON:** Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-431-9007 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

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

УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером 1-800-431-9007 (ТТҮ: 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 (ТТҮ: 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.

- ❖ Այս փաստաթուղթը հասանելի է անվճար արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն, չինարեն, պարսկերեն, հինդգերեն, կորեերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տագալոգ և վիետնամերեն:
- ❖ Դուք կարող եք ստանալ այս փաստաթուղթն անվճար այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ խոշոր տառատեսակը, բրեյլը կամ ձայնագրությունը: Չանգահարեք 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Յուրաքանչյուր 1-ին 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:
- Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը ցանկանում է համոզվել, որ դուք հասկանում եք ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանի վերաբերյալ տեղեկությունները: Մենք կարող ենք նյութեր ուղարկել այլ լեզվով կամ այլընտրանքային ձևաչափով, եթե խնդրեք այն: Սա կոչվում է մշտական հայտ: Մենք կարձանագրենք Ձեր ընտրությունը:
- Մշտական հայտի նյութերը փոխելու համար ոչ անգլերեն՝ այլ լեզուների կամ այլընտրանքային ձևաչափի, զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Մենք կարձանագրենք Ձեր ընտրությունը: Յուրաքանչյուր 1-ին մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, ժամը 8 a.m. - 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8 a.m. - 8 p.m.: Այնուամենայնիվ, խնդրում ենք նկատի ունենալ, որ ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը հանգստյան օրերին և տոն օրերին մեր ավտոմատ հեռախոսային համակարգը կարող է պատասխանել ձեր զանգին: Խնդրում ենք թողնել ձեր անունը և հեռախոսահամարը, և մենք կզանգահարենք ձեզ մեկ (1) աշխատանքային օրվա ընթացքում: Չանգն անվճար է:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Յուրաքանչյուր 1-ին մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



## B. Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)

Հետևյալ աղյուսակում ներկայացված են հաճախ տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
<p><b>Ինչ է Medi-Medi պլանը</b></p>	<p>Medi-Medi պլանը առողջապահական ապահովագրության պլան է, որը պայմանագրեր ունի և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ տրամադրելու նպաստներ այդ երկու ծրագրերին անդամագրված անձանց: Այս պլանը 21 տարեկան և բարձր տարիքի մարդկանց համար է: Medi-Medi պլանը կազմակերպություն է, որում ներառված են բժիշկներ, հիվանդանոցներ, դեղատներ, երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն ծրագրի (LTSS) մատակարարներ և այլ մատակարարներ: Այն ունի նաև խնամքի համակարգողներ, որոնք օգնում են ձեզ կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները: Նրանք աշխատում են բոլորը միասին՝ տրամադրելու ձեզ անհրաժեշտ խնամքը:</p>
<p><b>Արդյո՞ք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանում ես կստանամ Medicare-ի և Medi-Cal-ի նույն նպաստները, որոնք ստանում եմ հիմա: (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի ծածկույթում ներառված նպաստների մեծ մասը դուք կստանաք անմիջապես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ում: Դուք կաշխատեք մատակարարների թիմի հետ, որոնք կօգնեն որոշել, թե որ ծառայությունները լավագույնս կհամապատասխանեն ձեր կարիքներին: Սա նշանակում է, որ ներկայումս ձեր ստացած որոշ ծառայություններ կարող են փոխվել՝ ձեր կարիքների և ձեր բժշկի և բուժապասարկման թիմի գնահատման հիման վրա: Դուք կարող եք նաև ստանալ այլ նպաստներ ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանից դուրս, նույն կերպ, ինչպես ստանում եք հիմա՝ անմիջապես նահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալությունից, օրինակ՝ Տևային աջակցության ծառայություններ (IHSS) նպաստ, հոգեկան առողջության և կյանքի օգտագործման խանգարման հետ կապված մասնագիտացված ծառայություններ կամ տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայություններ:</p> <p>Երբ դուք գրանցվեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանում, դուք և ձեր բուժապասարկման թիմը կաշխատեք միասին՝ ձեր առողջության և օժանդակ կարիքները ապահովելու համար Բուժապասարկման անհատականացված ծրագրի մշակելու համար, որում կարտացվեն ձեր անհատական սխիզոֆրենիայի և նյարդային հիվանդությունների ու նպատակները:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
<p><b>Արդյո՞ք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանում ես կստանամ Medicare-ի և Medi-Cal-ի նույն նպաստները, որոնք ստանում եմ հիմա: (շարունակություն)</b></p>	<p>Եթե դուք ընդունում եք Medicare Part D որևէ դեղ, որը Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը սովորաբար չի ապահովագրում, ապա կարող եք ստանալ ժամանակավոր պաշար, և մենք կօգնենք ձեզ անցնել մեկ այլ դեղի կամ բացառություն ստանալ, որպեսզի Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը ապահովագրի ձեր դեղը, եթե դա անհրաժեշտ է բժշկական տեսանկյունից: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների բաժին՝ այս էջի ներքևում գտնվող համարով:</p>
<p><b>Ես կարո՞ղ եմ օգտվել նույն բժիշկների ծառայություններից, որոնցից օգտվում եմ հիմա: (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Հիմնականում դա այդպես է: Եթե ձեր մատակարարները (այդ էվում՝ բժիշկները, հիվանդանոցները, թերապևտները, դեղատները և առողջապահական ծառայությունների այլ մատակարարները) աշխատում են Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի հետ և պայմանագիր ունեն մեզ հետ, դուք կարող եք շարունակել օգտվել նրանց ծառայություններից:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Մեզ հետ պայմանագիր կնքած մատակարարները «ցանցային» մատակարարներ են: Ցանցային մատակարարները մասնակցում են մեր պլանին: Դա նշանակում է, որ նրանք ընդունում են մեր պլանի անդամներին և տրամադրում են ծառայություններ, որոնք ապահովագրված են մեր պլանի կողմից: <b>Դուք պետք է օգտվեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի ցանցային մատակարարներից:</b> Եթե դուք օգտվում եք այն մատակարարներից կամ դեղատներից, որոնք ներառված չեն մեր ցանցում, պլանը չի կարող վճարել այդ ծառայությունների կամ դեղերի համար:</li> <li>● Եթե ձեզ անհրաժեշտ է ստանալ շտապ կամ անհետաձգելի օգնություն կամ դիալիզի ծառայություններ մեր տարածքից դուրս, ապա կարող եք օգտվել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանի ցանցից դուրս գտնվող մատակարարներից: Շտապ/անհետաձգելի օգնության ծառայությունները ենթակա են պլանի կողմից փոխհատուցման՝ առավելագույնը \$50,000 չափով: Շտապ օգնության սենյակից կամ շտապ օգնության հիվանդանոցից բացի այլ բուժօգնության համար չի տրվում ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում:</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
<p><b>Ես կարո՞ղ եմ օգտվել նույն բժիշկների ծառայություններից, որոնցից օգտվում եմ հիմա: (շարունակություն)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Եթե դուք ներկայումս բուժում եք ստանում մի մատակարարի կողմից, որը ներառված չէ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի ցանցում, կամ ունեք ձևավորված հարաբերություններ մի մատակարարի հետ, որը ներառված չէ Wellcare Health Net Dual align (HMO D-SNP)-ի ցանցում, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ ձեր մատակարարի հետ կապը պահպանելու և բուժսպասարկման շարունակականությունը ապահովելու հարցով: Եթե մեր պլանը նոր է ձեզ համար, ապա դուք կարող եք որոշ ժամանակ շարունակել այցելել այն բժիշկներին, որոնց ներկայումս այցելում եք, եթե նրանք ներառված չեն մեր ցանցում, ընդունում են մեր պայմանները և չունեն որևէ խնդիր բուժսպասարկման որակի հետ կապված: Մենք դա անվանում ենք խնամքի շարունակականություն: Դուք կարող եք այս մասին հայտ ներկայացնել ձեր գրանցման պահից՝ մինչև 12 ամիս ժամանակաշրջանով, եթե համապատասխանում եք որոշակի պայմանների: Ավելին իմանալու համար կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկի</i> Գլուխ 1-ի, Բաժին F-ը:</li> </ul> <p>Պարզելու համար, թե արդյոք ձեր բժիշկները ներառված են պլանի ցանցում, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս էջի ներքևում նշված համարներով կամ կարդացեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի <i>Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու</i> և պլանի կայքում <a href="http://go.wellcare.com/2026providerdirectories">go.wellcare.com/2026providerdirectories</a>:</p> <p>Եթե Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը նոր պլան է ձեզ համար, մենք կաշխատենք ձեզ հետ՝ բուժսպասարկման անհատականացված ծրագիր մշակելու համար՝ ձեր կարիքներն ապահովելու նպատակով:</p>
<p><b>Ի՞նչ է նշանակում Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պանի բուժսպասարկման համակարգող:</b></p>	<p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) բուժսպասարկման համակարգողը գլխավոր անձն է, որի հետ դուք կարող եք կապ հաստատել: Այդ անձը օգնում է կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները և ապահովում է, որ դուք ստանաք այն, ինչ ձեզ անհրաժեշտ է:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
<p><b>Ի՞նչ է Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն (LTSS) ծրագիրը:</b></p>	<p>Երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցություն (LTSS) ծրագիրը օգնություն է տրամադրում այն մարդկանց, որոնք ունեն օգնություն կարիք առօրյա գործողություններ կատարելու համար, օրինակ՝ լոգանք ընդունելու, զուգարան գնալու, հագնվելու, սնունդ պատրաստելու և դեղորայք ընդունելու հարցում: Այս ծառայությունների մեծ մասը մատուցվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, սակայն կարող են մատուցվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Որոշ դեպքերում, այդ ծառայությունները կարող է կառավարել վարչաշրջանի գործակալությունը կամ մեկ այլ գործակալություն: Ձեր բուժապասարկման համակարգողը կամ բուժապասարկման թիմը կաշխատի այդ գործակալության հետ:</p>
<p><b>Ի՞նչ է Տարեցների համար բազմանպատակ ծառայությունների (MSSP) ծրագիրը:</b></p>	<p>MSSP- ն ապահովում է բուժապասարկման մշտական համակարգումը առողջապահական ծառայություններ մատուցողների հետ, որը դուրս է գալիս այն շրջանակից, որը արդեն իսկ ապահովում է ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանը: այն ձեզ կարող է կապել համայնքային այլ անհրաժեշտ ծառայությունների և ռեսուրսների հետ: Այս ծրագիրը կօգնի ձեզ ձեռք բերել ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել ինքնուրույն՝ ձեր տանը:</p>
<p><b>Ի՞նչ է տեղի ունենում, եթե ձեզ ծառայություն է անհրաժեշտ, սակայն ոչ ոք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ցանցում չի կարող տրամադրել այդ ծառայությունը:</b></p>	<p>Ծառայությունների մեծ մասը տրամադրվում են մեր ցանցային մատակարարների կողմից: Եթե ձեզ անհրաժեշտ է ծառայություն, որը չի կարող տրամադրվել մեր ցանցում, Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը կվճարի արտացանցային մատակարարի ծառայության արժեքը:</p>
<p><b>Որտեղ է հասանելի Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) պլանը:</b></p>	<p>Այս ծրագրի սպասարկման տարածքը ներառում է. Amador, Calaveras, Inyo, Los Angeles, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne վարչաշրջանները, California. Պլանին միանալու համար դուք պետք է ապրեք այս տարածքներից մեկում:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
<p><b>Ի՞նչ է Նախնական թույլտվությունը:</b></p>	<p>Նախնական թույլտվություն նշանակում է հաստատում Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից՝ մեր ցանցից դուրս ծառայություններ փնտրելու կամ մեր ցանցի ապահովագրական ծածկույթում սովորաբար չներառվող ծառայություններ ստանալու համար՝ <b>Նախքան</b> այդ ծառայությունների ստացումը: Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը չի կարող փոխհատուցել ծառայությունը, բժշկական միջամտությունը, ապրանքը, կամ դեղը, եթե դուք չեք ստանում նախնական թույլտվություն:</p> <p><b>Եթե ձեզ անհրաժեշտ է ստանալ շտապ կամ անհետաձգելի օգնություն կամ դիալիզի ծառայություններ մեր տարածքից դուրս, ապա ձեզ անհրաժեշտ չէ ստանալ նախնական թույլտվություն այդ ծառայությունների համար:</b> Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը կարող է ձեզ կամ ձեր մատակարարին տրամադրել այն ծառայությունների կամ բժշկական միջամտությունների ցանկը, որոնց համար պահանջվում է Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի նախնական թույլտվությունը՝ ծառայությունները ստանալուց առաջ: Եթե հարցեր ունեք այն մասին, թե արդյոք որոշակի ծառայությունների, բժշկական միջամտությունների, ապրանքների կամ դեղերի համար նախնական թույլտվություն է պահանջվում, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարներով՝ օգնություն ստանալու համար:</p>
<p><b>Ի՞նչ է ուղեգիրը:</b></p>	<p>Ուղեգիր ստանալը նշանակում է, որ ձեր առաջնային բուժսպասարկման մատակարարը (PCP) պետք է ձեզ տրամադրի համաձայնություն, որպեսզի դուք այց կատարեք ձեր PCP-ն չհանդիսացող մասնագետի մոտ: Ուղեգիրը տարբերվում է նախնական թույլտվությունից: Եթե դուք չստանաք ուղեգիր ձեր PCP-ից, Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը կարող է չապահովագրել ծառայությունները: Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը կարող է ձեզ տրամադրել այն ծառայությունների ցանկը, որոնց համար անհրաժեշտ է ուղեգիր ստանալ ձեր PCP-ից՝ ծառայությունները ստանալուց առաջ:</p> <p>Կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկի</i> Գլուխ 3-ի, բաժին D-ն՝ ավելին իմանալու համար այն մասին, թե երբ դուք պետք է ստանաք ուղեգիր ձեր PCP-ից:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Արդյո՞ք ես պետք է վճարեմ ամսական գումար (սակ կոչվում է ապահովագին) Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ում:	Ոչ: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, ձեր առողջապահական ապահովագրության համար դուք չպետք է վճարեք որևէ ամսական ապահովագին, այդ թվում՝ ձեր Medicare Part B-ի ապահովագինը:
Արդյո՞ք ես պետք է վճարեմ չապահովագրված նվազագույն ծախսերի համար՝ որպես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի անդամ:	Ոչ: Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ում դուք չեք վճարում չապահովագրված նվազագույն ծախսերի համար:
Ո՞րն է առավելագույն գումարը, որը ես պետք է վճարեմ բժշկական ծառայությունների համար՝ որպես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի անդամ:	Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ում բժշկական ծառայությունների համար ծախսերի բաշխում չկա, ուստի ձեր գրպանից կատարվող տարեկան ծախսերը կկազմեն \$0:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



## C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկը

Հետևյալ աղյուսակը համառոտ նկարագրում է այն ծառայությունները, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել, ձեր ծախսերը և ձեր նպաստների վերաբերյալ կանոնները:

Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ է հիվանդանոցային բուժօգնամբ</b></p>	<p>Հիվանդանոցում բուժվելը</p>	<p>\$0</p>	<p>Հիվանդանոցում բուժվելու յուրաքանչյուր դեպքի համար պլանի կողմից սահմանափակումներ չկան բժշկական առումով անհրաժեշտ ապահովագրվող օրերի քանակի վերաբերյալ:</p> <p>Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների, ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի պլանին, որ դուք պետք է հոսպիտալացվեք:</p> <p>Դուք պետք է բուժվեք ցանցային բժիշկների և մասնագետների մոտ և հոսպիտալացվեք ցանցային հիվանդանոցներ:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>
	<p>Բժշկի կամ վիրաբույժի կողմից բուժսպասարկում</p>	<p>\$0</p>	<p>Բժշկի ու վիրաբույժի կողմից բուժսպասարկումը տրամադրվում է որպես հիվանդանոցում ձեր բուժման մաս:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b>	Հիվանդանոցային ամբուլատոր ծառայություններ՝ ներառյալ բժշկական հսկողությունը	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:  Կարող է ուղեգիր պահանջվել:
	Ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնի (ASC) ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:  Կարող է ուղեգիր պահանջվել:
	Այցելություններ վնասվածքի կամ հիվանդության բուժման համար	\$0	Եթե ձեզ անհրաժեշտ է ստանալ շտապ կամ անհետաձգելի օգնություն կամ դիալիզի ծառայություններ մեր տարածքից դուրս, ապա ձեզ անհրաժեշտ չէ ստանալ հաստատում այդ ծառայությունների համար. Պլանային այցելությունների համար կարող են կիրառվել ուղեգրերի և նախնական թույլտվության վերաբերյալ կանոնները: Դուք պետք է բուժվեք ցանցային բժիշկների և մասնագետների մոտ և հոսպիտալացվեք ցանցային հիվանդանոցներ:
	Մասնագետի կողմից բուժսպասարկում	\$0	Դուք պետք է բուժվեք ցանցային բժիշկների և մասնագետների մոտ և հոսպիտալացվեք ցանցային հիվանդանոցներ:  Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:  Կարող է ուղեգիր պահանջվել:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b>	Ընդհանուր առողջական վիճակի գնման ացելություններ, օրինակ՝ ֆիզիկական	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ընդհանուր առողջական վիճակի գնման տարեկան այցելություն՝ 12 ամիսը մեկ անգամ</li> <li>● Ոսկրային զանգվածի չափում (Medicare ունեցող անձանց համար, որոնք ռիսկի խմբում են)</li> <li>● Հաստ աղիքի և ուղիղ աղիքի սկրինինգային հետազոտություններ (Medicare ունեցող 45 տարեկան և բարձր տարիքի անձանց համար)</li> <li>● Պատվաստում (գրիպի դեմ պատվաստանյութ, հեպատիտ B-ի դեմ պատվաստանյութ՝ Medicare ունեցող անձանց համար, որոնք ռիսկի խմբում են, թոքաբորբի դեմ պատվաստանյութ)</li> <li>● Մամոգրաֆիա (տարեկան սքրինինգ) (Medicare ունեցող՝ 40 և բարձր տարիքի կանանց համար)</li> <li>● Քար քունկեր և գինեկոլոգիական հետազոտություններ (Medicare ունեցող կանանց համար)</li> <li>● Եվ ընդհանուր առողջական վիճակի գնման այլ նպաստներ</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակություն)</b>			Կարող են ապահովագրվել նաև այլ սքրինինգային հետազոտություններ և ծառայություններ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք Անդամի ձեռնարկը:
	Բուժսպասարկում՝ ձեզ հիվանդություններից պաշտպանելու համար, օրինակ՝ գրիպի եմ պատվաստումներ և քաղցկեղի ստուգման համար անհրաժեշտ հետազոտություններ:	\$0	Դուք պետք է այցելեք մեր ցանցային մատակարարներից մեկին:
	«Բարի գալուստ Medicare» (մեկանգամյա կանխարգելիչ այցելություն)	\$0	Մաս B-ի նոր ապահովագրական ծածկույթի առաջին 12 ամիսների ընթացքում դուք կարող եք ստանալ կամ Բարի գալուստ Medicare կանխարգելիչ այցելություն կամ ընդհանուր առողջական վիճակի զննման տարեկան այցելություն: Առաջին 12 ամսից հետո դուք կարող եք ստանալ ընդհանուր առողջական վիճակի զննման տարեկան այցելություն՝ յուրաքանչյուր 12 ամիսը մեկ:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ բուժօգնություն (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Շտապ օգնության սենյակի ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>Դուք կարող եք ստանալ ապահովագրված շտապ բուժօգնություն, երբ դրա կարիքը ունենաք: Շտապ օգնության սենյակի բուժսպասարկումը կատարվում է այնպիսի բժշկական խնդիր դեպքում, որը սպառնում է ձեր կյանքին, կամ որը կարող է լուրջ վնաս հասցնել, եթե անմիջապես չբուժվի:</p> <p>Ցանցում չներառված բուժօգնություններում տրամադրված շտապ օգնության ծառայությունները ապահովագրվում են:</p> <p>\$115 համավճար՝ շտապ օգնության ծառայությունների համար ամբողջ աշխարհում</p> <p>Ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունները ենթակա են առավելագույնը \$50,000 ապահովագրական ծածկույթի, որը համակցված է ամբողջ աշխարհում անհետաձգելի օգնության ծառայությունների հետ: Շտապ օգնության սենյակից կամ շտապ օգնության հիվանդանոցից բացի այլ բուժօգնության համար չի տրվում ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում:</p> <p>Շտապ օգնության սենյակի ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ բուժօգնություն (շարունակություն)</b></p>	<p>Անհետաձգելի բուժօգնություն</p>	<p>\$0</p>	<p>Եթե ձեզ անհրաժեշտ է անհետաձգելի բուժօգնություն, դուք պետք է նախ փորձեք ստանալ այն ցանցային մատակարարից: Սակայն, դուք կարող եք օգտվել արտացանցային մատակարարների ծառայություններից, եթե չեք կարող հասնել ցանցային մատակարարին (օրինակ, երբ դուք գտնվում եք ծրագրի սպասարկման տարածքից դուրս կամ հանգստյան օրերին):</p> <p>Անհետաձգելի բուժօգնությունը և/կամ անհապաղ պահանջվող ծառայությունները ապահովագրվում են, եթե ձեզ անհրաժեշտ է բուժօգնություն ստանալ պլանի ցանցից դուրս գտնվող մատակարարից կամ հաստատությունից:</p> <p>\$115 համավճար՝ անհապաղ պահանջվող ծառայությունների համար</p> <p>Ամբողջ աշխարհում անհապաղ պահանջվող ծառայությունները ենթակա են առավելագույնը \$50,000 ապահովագրական ծածկույթի, որը համակցված է ամբողջ աշխարհում շտապ օգնության ծառայությունների հետ:</p> <p>Անհետաձգելի բուժօգնության համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):

Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ են բժշկական հետազոտություններ</b>	Ախտորոշիչ ռադիոլոգիայի ծառայություններ (օրինակ՝ ռենտգեն հետազոտություն կամ պատկերման այլ ծառայություններ, օրինակ՝ CAT սկանները կամ MRI-ները)	\$0	<p>Մենք կվճարենք հետևյալ ծառայությունների և բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ այլ ծառայությունների համար, որոնք այստեղ նշված չեն՝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ռենտգեն</li> <li>● Փայտածողիկներ, գիպսային վիրակապեր և այլ սարքեր, որոնք օգտագործվում են կոտրվածքների ու տեղախախտումների համար</li> <li>● Արյուն, այդ թվում՝ պահեստավորում և ներարկում</li> </ul> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p> <p>Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այլ հետազոտությունների մասին, որոնք մենք ապահովագրում ենք, կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկում</i>:</p>
	Լաբորատոր հետազոտություններ և ախտորոշիչ միջամտություններ, օրինակ՝ արյան հետազոտություն	\$0	<p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողական/ակուստիկ ծառայություններ	Լսողության ստուգումներ	\$0	<p>Medicare-ը ապահովագրում է լսողության և հավասարակշռության ախտորոշիչ հետազոտություններ, եթե ձեր բժիշկը կամ առողջապահական այլ ծառայությունների մատակարարը պատվիրում է այդ հետազոտությունները, որպեսզի տեսնի, թե արդյոք ձեզ անհրաժեշտ է բուժում:</p> <p>Մեր պլանը ապահովագրում է նաև.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Լսողության 1 պլանային զննում ամեն տարի</li> </ul> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
	Լսողական օժանդակ սարքեր	\$0	<p>Մեր պլանը ապահովագրում է հետևյալը.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 1 լսողական սարքի տեղադրում և գնահատում ամեն տարի</li> <li>● Տարեկան մինչև \$750 գումար ամեն ականջի համար լսողական սարքերի ձեռքբերման նպատակով</li> </ul> <p>Սահմանափակվում է տարեկան 2 լսողական օժանդակ սարքով:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական բուժսպասարկում (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b>	Ատամնաբուժական ստուգումներ և կանխարգելիչ բուժսպասարկում	\$0	<p>Որպես Medi-Cal-ի անդամ, ձեզ հասանելի են բազմաթիվ ստանդարտ ատամնաբուժական ծառայություններ Medi-Cal ատամնաբուժական վճարովի ծառայություն ծրագրի միջոցով: Դրանք ներառում են հետևյալ ծառայությունները, բայց չեն սահմանափակվում դրանցով.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Նախնական հետազոտություններ,</li> <li>● ռենտգեն,</li> <li>● մաքրումներ եւ</li> <li>● ֆտորային բուժումներ:</li> </ul> <p>Medi-Cal ատամնաբուժական վճարովի ծառայություն ծրագրի ներկայացուցիչները հասանելի են ձեզ օգնելու համար 1-800-322-6384 համարով (TTY՝ 1-800-735-2922) հեռախոսահամարով, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ: Տեղեկությունները հասանելի է նաև արցանց՝ <a href="http://SmileCalifornia.org">SmileCalifornia.org</a> կայքում:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական բուժսպասարկում (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<p>Sacramento և Los Angeles վարչաշրջաններում դուք կարող եք ստանալ Medi-Cal ատամնաբուժական նպաստներ Ատամնաբուժական կառավարվող բուժսպասարկման (DMC) պլանի միջոցով: DMC-ի հետ կարող եք կապվել նաև՝ այստեղ <a href="https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx">https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx</a></p> <p>Եթե ցանկանում եք լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալ Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագրերի մասին կամ եթե ցանկանում եք փոփոխություններ անել, դիմեք Health Care Options՝ 1-800-430-4263 հեռախոսահամարով (TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-800-430-7077), երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8:00 a.m. - 6:00 p.m.: Չանգն անվճար է:</p>

**Չարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ է ատամնաբուժական բուժսպասարկում (շարունակություն)</b></p>	<p>Վերականգնողական և շտապ ատամնաբուժական բուժսպասարկում</p>	<p>\$0</p>	<p>Վերականգնողական և շտապ ատամնաբուժական բուժսպասարկումը հասանելի է Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրում: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք այցելել <a href="http://smilecalifornia.org">smilecalifornia.org</a> կայք:</p> <p>Բացի Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրից, մեր պլանը առաջարկում է.</p> <p>Վերականգնողական ծառայություններ. պսակների քանակը սահմանափակվում է երկու հատով՝ մեկ տարվա համար: Նույն ատամի վրա տեղադրվող պսակների համար տրվում է նպաստ. մեկ պսակ՝ հինգ տարին մեկ անգամ:</p> <p>Ատամնաբուժական հանովի պրոթեզներ. 1 անգամ՝ մեկից 5 տարին մեկ՝ կախված ծառայության տեսակից:</p> <p>Ատամնաբուժական ֆիքսված պրոթեզներ. 1 անգամ՝ 5 տարին մեկ:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է աչքի բուժսպասարկում</b>	Աչքերի ստուգում	\$0	Աչքի 1 պլանային զննում ամեն տարի: Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	Medicare-ը տարեկան տրամադրում է \$100 նպաստ՝ կոնտակտային ոսպնյակների և ակնոցների (շրջանակների և/կամ ապակիների) համար:  Medi-Cal-ը ապահովագրում է մինչև \$100 գումարի չափով լրացուցիչ շրջանակներ/ապակիներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ երկու տարին մեկ անգամ:  Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
	Տեսողության այլ բուժսպասարկում	\$0	Աչքերի հիվանդությունների և խնդիրների ախտորոշիչ հետազոտություն և բուժում (ներառյալ գլաուկոմայի տարեկան սքրինինգ):  Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:  Կարող է ուղեգիր պահանջվել:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b>	Մտավոր առողջության ծառայություններ	\$0	<p>Կրկնակի իրավասու անդամների համար Medi-Cal-ը ապահովագրում է այս ծառայությունը, եթե այն չի ապահովագրվում Medicare-ի կողմից կամ եթե Medicare-ի նպաստը սպառվել է:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Հոգեկան առողջության ամբուլատոր ծառայություններ</li> <li>● Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ամբուլատոր ծառայություններ</li> <li>● Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ստացիոնար ծառայություններ</li> <li>● Թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված խանգարումների բուժման ամբուլատոր ծառայություններ</li> <li>● Բնակության վայրում բուժման ծառայություններ</li> <li>● Թմրամիջոցների օգտագործումը դադարեցնելու հետևանքների կառավարում (Կամավոր ստացիոնար դետոքսիկացիայի ծառայությունները տրամադրվում են Medi-Cal FFS ծրագրի միջոցով: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար էջի ներքևում գտնվող համարներով կապվեք Անդամների ծառայությունների կենտրոնի հետ:)</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ (շարունակություն)</b></p>			<p>Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ սահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալության կողմից ապահովագրվող՝ հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների վերաբերյալ Կարդացեք ստորև բերված Բաժին D-ում:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
	<p>Ստացիոնար և ամբուլատոր բուժսպասարկում և համայնքային ծառայություններ այն մարդկանց համար, որոնց անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>Մեր պլանը ապահովագրում է վերականգնողական ծառայություններ, որոնք ներառում են հոգեկան առողջության ծառայություններ, դեղորայքային օգնության ծառայություններ, ցերեկային ինտենսիվ բուժում, ցերեկային վերականգնողական ծառայություններ, ճգնաժամային միջամտություն, ճգնաժամային կայունացում, բնակավայրում մեծահասակների բուժման ծառայություններ, բնակավայրում ճգնաժամային ծառայություններ և հոգեբուժական հաստատության ծառայություններ:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված խանգարումների բուժման ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<p>Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ սահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալության կողմից ապահովագրվող՝ հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայությունների վերաբերյալ Կարդացեք ստորև բերված Բաժին D-ում:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p> <p>Մանրամասների համար կապվեք պլանի հետ:</p>
	<p>Թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված խանգարումների բուժման ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>Medicare-ի ձեր նպաստները ներառում են օփիոիդային կախվածության բուժման ծրագրի ծառայություններ: Պահանջվում է նախնական թույլտվություն և ուղղեգիր:</p> <p>Ձեր Medi-Cal-ի նպաստների միջոցով դուք ստանում եք հետևյալ ծառայությունները, և հնարավոր է՝ այստեղ չնշված այլ ծառայություններ:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված խանգարումների բուժման ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ավրոհոլի չարաշահման հետ կապված զննում և խորհրդատվություն</li> <li>● Թմրադեղերի չարաշահման բուժում</li> <li>● Խմբակային կամ անհատական խորհրդատվություն որակավորված կլինիկական մասնագետի կողմից</li> </ul> <p><b>Ստացիոնար հիվանդանոցային խնամք</b></p> <p>Ներառում է թմրանյութերի չարաշահման և վերականգնողական ծառայություններ:</p> <p>Պլանի կողմից ապահովագրվող հիվանդանոցային բուժման յուրաքանչյուր դեպքի համար օրերի քանակի սահմանափակում չկա:</p> <p>Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների, ձեր բժիշկը պետք է տեղեկացնի պլանին, որ դուք պետք է հոսպիտալացվեք:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ են թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված խանգարումների բուժման ծառայություններ (շարունակություն)</b>			<p><b>Թմրանյութերի չարաշահման հետ կապված ամբուլատոր ծառայություններ</b></p> <p>Թմրանյութերի չարաշահման հետ կապված անհատական ամբուլատոր այց:</p> <p>Թմրանյութերի չարաշահման հետ կապված խմբային ամբուլատոր այց:</p> <p>Կարդացեք Բաժին D-ն՝ իմանալու համար, թե ինչպես ստանալ թմրամիջոցների օգտագործման հետ կապված խանգարումների բուժման վարչաշրջանային ծառայություններ</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է վայր, որտեղ դուք կարող եք ապրել այն մարդկանց հետ, որոնք կօգնեն ձեզ</b>	<p>Որակավորված բուժքույրական ինամք,</p> <p>Տանը տրամադրվող բուժքույրական ինամք</p> <p>Մեծահասակների ինամակալական ինամք և Մեծահասակների խմբային ինամակալական ինամ</p>	<p>\$0</p> <p>\$0</p> <p>\$0</p>	<p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է բուժում կաթվածից կամ դժբախտ պատահարից հետո</b>	աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքի թերապիա	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:  Կարող է ուղեգիր պահանջվել:
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն՝ առողջապահական ծառայություններից օգտվելու համար (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b>	Շտապ օգնության մեքենայի ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
	Շտապ փոխադրում	\$0	Շտապ օգնության մեքենան ձեզ կտեղափոխի մոտակա վայր, որտեղ կարող են ձեզ խնամք տրամադրել:  Ձեր վիճակը պետք է այնքան լուրջ լինի, որ խնամք մատուցող վայր հասնելու մյուս միջոցները կարող են վտանգել ձեր առողջությունը կամ կյանքը:  Հնարավոր է՝ պահանջվի նախնական թույլտվություն (նախապես հավանություն) ապահովագրության համար, բացառությամբ արտակարգ իրավիճակների դեպքերի:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն՝ առողջապահական ծառայություններից օգտվելու համար (շարունակություն)</b>	Փոխադրում դեպի բժշկական այցելությունների և ծառայությունների ստացման վայրեր	\$0	<p>Medi-Cal-ն ամեն տարի տրամադրում է անսահմանափակ քանակությամբ միակողմանի ուղևորություններ դեպի պլանի կողմից հաստատված՝ առողջապահական ծառայությունների մատուցման վայրեր:</p> <p>Չանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս էջի ներքևում նշված համարներով, ձեր այցելությունից առնվազն 3 օր առաջ կամ հնարավորինս շուտ՝ ձեր ուղևորությունը պլանավորելու համար:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
	Medicare Part B-ի դեղեր	\$0	<p>Մաս B դեղերը ներառում են դեղեր, որոնք տրամադրվում են Ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում, որոշ հակաքաղցկեղային դեղեր՝ խմելու համար, և որոշ դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքավորումների հետ: Կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկը</i> այս դեղերի մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են դեղեր՝ ձեր հիվանդության կամ առողջական խնդրի բուժման համար (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Medicare Part D-ի դեղեր</p> <p>Կարգ 1 (նախընտրելի ջեներիկ դեղեր)</p> <p>Կարգ 2 (ջեներիկ դեղեր)</p> <p>Կարգ 3 (նախընտրելի բրենդային դեղեր)</p> <p>Tier 4 (Non-Preferred Drug)</p> <p>Կարգ 5 (մասնագիտացված կարգ)</p> <p>Կարգ 6 (ընտրել բուժսպասարկման դեղեր)</p>	<p>Մեկ ամսվա (30-օրյա) պաշարի համավճարը կախված է ձեր Լրացուցիչ օգնության (Extra Help) կարգից:</p> <p><u>Ջեներիկ դեղերի համար (այդ թվում՝ բրենդային դեղերի, որոնք համարվում են ջեներիկ), դուք վճարում եք</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● \$0 համավճար</li> <li>● \$1.60 համավճար կամ</li> </ul>	<p>Կարող են սահմանափակումներ լինել ապահովագրվող դեղերի որոշ տեսակների համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի <i>Ապահովագրվող դեղերի ցանկը (Դեղերի ցանկ)</i>:</p> <p>Երբ դուք կամ մեկ ուրիշը ձեր անունից վճարում եք \$2,100, դուք հասնում եք ճգնաժամային ապահովագրության փուլին և վճարում եք \$0 ձեր բոլոր Medicare դեղերի համար: Կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկը</i>՝ այս դեղերի մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար:</p> <p>Որոշ դեղատոմսով դեղերի համար կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն կամ կարող է պահանջել, որ դուք նախ փորձեք մեկ այլ դեղ: Կարող են կիրառվել քանակի սահմանափակումներ:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են դեղեր՝ ձեր հիվանդության կամ առողջական խնդրի բուժման համար (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● \$5.10 համավճար՝ մեկ ամսվա պաշարի համար</li> </ul> <p><u>Բոլոր այլ ապահովագրված դեղերի համար դուք վճարում եք.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● \$0 համավճար</li> <li>● \$4.90 համավճար կամ</li> <li>● \$12.65 համավճար՝ մեկ ամսվա պաշարի համար</li> </ul>	<p>Որոշ դեղերի ընդլայնված օրերի պաշարը հասանելի է փոստային պատվերով և որոշակի մանրածախ դեղատներում: Որոշ դեպքերում, ընդլայնված օրերի պաշարը հասանելի է մինչև 100 օրվա համար, որի դեպքում դուք վճարում եք նույն համավճարը, ինչ մեկ ամսվա պաշարի համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացե՛ք մեր <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i>՝ տեսնելու այն դեղերը, որոնք հասանելի են ընդլայնված օրերի պաշարի համար:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են դեղեր՝ ձեր հիվանդության կամ առողջական խնդրի բուժման համար (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>		<p>Դեղերի համար համավճարները կարող են տարբեր լինել՝ կախված ձեր ստացած Լրացուցիչ օգնության կարգից: Մանրամասների համար կապվեք ապահովագրական պլանի հետ:</p>	<p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը կարող է պահանջել, որ դուք նախ փորձեք որոշակի դեղեր՝ ձեր հիվանդության բուժման համար՝ նախքան պլանը կպահովագրի մեկ այլ դեղ այդ հիվանդության համար:</p> <p>Ձեր մատակարարը պետք է նախնական թույլտվություն ստանա Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ից որոշակի դեղերի համար: Դուք պետք է օգտվեք որոշակի դեղատեսակից՝ շատ սահմանափակ թվով դեղերի համար՝ հատուկ մշակման, մատակարարների համակարգման կամ հիվանդների ուսուցման պահանջների պատճառով, որոնք չեն կարող բավարարվել ձեր ցանցի դեղատեսակի մեծ մասի կողմից: Այդ դեղերը նշված են պլանի կայքում <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկում</i> և տպագիր նյութերում, ինչպես նաև Medicare-ի դեղատոմսով դեղերի պլանների որոնիչում՝ <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a>:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ են դեղեր՝ ձեր հիվանդության կամ առողջական խնդրի բուժման համար (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<p><b>Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին, թե ինչ եք վճարում պատվաստանյութերի համար</b> – Որոշ պատվաստանյութեր համարվում են բժշկական նպաստներ: Այլ պատվաստումները համարվում են Մաս D-ի դեղեր: Դուք կարող եք գտնել այդ պատվաստանյութերի ցանկը պլանի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկում</i> (Տեղեկամատյան): Մեր ծրագիրն ապահովագրում է Մաս D-ի պատվաստանյութերի մեծ մասն՝ անվճար ձեզ համար:</p>
	<p>Առանց դեղատոմսի (OTC) դեղեր</p>	<p>\$0</p>	<p>Կարող են սահմանափակումներ լինել ապահովագրվող դեղերի որոշ տեսակների համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի <i>Ապահովագրվող դեղերի ցանկը</i> (<i>Դեղերի ցանկ</i>):</p>

**Չարցերի դեպքում** զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Չոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ են դեղեր՝ ձեր հիվանդության կամ առողջական խնդրի բուժման համար (շարունակություն)</b>			<p>Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք կարդալ Wellcare Spendables™ բաժինը:</p> <p>Medi-Cal Rx ծրագիրը ապահովագրում է նաև որոշ OTC ապրանքներ: Օգնության համար դիմեք ձեր բժշկին կամ դեղագործին: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք Medi-Cal Rx կայք (<a href="http://medi-calrx.dhcs.ca.gov">medi-calrx.dhcs.ca.gov</a>): Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-977-2273 հեռախոսահամարով:</p>
<b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կազմակերպելու համար կամ Դուք ունեք հատուկ բուժօգնության կարիքներ</b>	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Կարող է ուղեգիր պահանջվել
	Տնային խնամքի բժշկական սարքավորումներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
	Դիալիզի ծառայություններ	\$0	Կարող է ուղեգիր պահանջվել:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ անհրաժեշտ է ոտնաթաթի բուժիսնամք (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Պոդիատրիկ ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>Մենք կվճարենք հետևյալ ծառայությունների համար՝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Ոտնաթաթերի վնասվածքների ու հիվանդությունների ախտորոշում և բժշկական կամ վիրաբուժական բուժում (ինչպես օրինակ՝ մշտապես ներքև ծալած ոտքի մատ կամ կրունկի ջիլեր)</li> </ul> <p>Medicare-ի ծածկույթում ներառված են պոդոլոգի (ոտնաթաթի բժշկի) կողմից ոտնաթաթի հետազոտությունները կամ բուժումը, եթե դուք ունեք շաքարախտի հետ կապված՝ սրունքի նյարդի վնասվածք, որը կարող է առաջացնել վերջույթի կորստի վտանգ, կամ եթե ձեզ անհրաժեշտ է ստանալ բուժում ոտնաթաթի վնասվածքների կամ հիվանդությունների հետ կապված բուժում (օրինակ՝ մրճանման ոտքի մատ, ոտքի բուրբ մատի դեֆորմացիաներ և կրունկի շպոր)</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ անհրաժեշտ է ոտնաթաթի բուժիչնամք (շարունակություն)</b>	Օրթոպեդիկ ծառայություններ	\$0	Պրոթեզավորման և օրթոպեդիկ բոլոր սարքերը, որոնք անհրաժեշտ են մարմնի մասերի վերականգնման կամ փոխարինման համար և նշանակվում են լիցենզավորված բժշկի, պոդոլոգի կամ ատամնաբույժի կողմից՝ նրանց լիցենզիայի շրջանակներում, ապահովագրվում են, երբ տրամադրվում են համապատասխանաբար պրոթետիստի, օրթոպեդի կամ լիցենզավորված մասնագետի կողմից:  Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
<b>Ձեզ անհրաժեշտ են տևական օգտագործման բժշկական սարքավորումներ (DME)</b>	Հաշմանդամների սայլակներ, հենակներ և քայլակներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
	Հեղուկացրիչներ	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Նշում. սա ապահովագրված DME սարքավորումների ամբողջական ցանկը չէ: Ամբողջական ցանկի համար կապվեք Անդամների սպասարկման կենտրոն կամ կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկի Գլուխ 4-ը</i>:</b></p>	<p>Թթվածնային սարքավորումներ և պարագաներ</p>	<p>\$0</p>	<p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն տան կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Տնային բուժսպասարկման ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 երկուշաբթից կիրակի, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն տան կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Տնային ծառայություններ, օրինակ՝ տան մաքրում կամ տնային տնտեսության վարում կամ տան պայմանների փոփոխություններ, օրինակ՝ հենման բռնակների տեղադրում</p>	<p>\$0</p>	<p>Եթե դուք համապատասխանում եք որոշակի կլինիկական չափանիշների, հասանելի են տնային օգնության լրացուցիչ ծառայություններ Medi-Cal-ի ներտնային աջակցության ծառայությունների (IHSS) ծրագրով՝ Սոցիալական ծառայությունների վարչության (DSS)-ի միջոցով:</p> <p>Ծառայությունները կարող են խորհուրդ տրվել կամ պահանջվել պլանի լիցենզավորված բժշկի կամ պլանի լիցենզավորված մատակարարի կողմից: Դուք կարող եք մասնակցել խնամքի կառավարմանը կամ գնահատվել խնամքի կառավարչի կողմից:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p> <p>Չանգահարեք Անդամներ սպասարկման կենտրոն կամ ձեր բուժսպասարկման համակարգողին՝ ավելին իմանալու համար, ինչպես նաև կապի մեջ եղեք ձեր վարչչությանի սոցիալական աշխատողի հետ:</p> <p>Medi-Cal-ի ձեր իրավասության վերաբերյալ ցանկացած հարցի դեպքում կամ Ներտնային աջակցության ծառայությունների համար դիմելու նպատակով կապվեք ձեր վարչաշրջանի սոցիալական ծառայությունների գործակալության հետ:</p> <p><b>Amador վարչաշրջան՝ 1-209-223-6550</b>  <b>Calaveras վարչաշրջան՝ 1-209-754-6448</b>  <b>Inyo վարչաշրջան՝ 1-760-872-1394</b>  <b>Los Angeles վարչաշրջան՝ 1-888-944-4477</b></p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն տան կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</p>			<p><b>Mono վարչաշրջան՝ 1-530-495-2323</b></p> <p><b>Sacramento վարչաշրջան՝ 1-916-874-9471</b></p> <p><b>San Joaquin վարչաշրջան՝ 1-209-468-1104</b></p> <p><b>Stanislaus վարչաշրջան՝ 1-209-558-2637</b></p> <p><b>Tulare վարչաշրջան՝ 1-559-733-6111</b></p> <p><b>Tuolumne վարչաշրջան՝ 1-209-533-5711</b></p>
	<p>Մեծահասակների համար ցերեկային առողջապահական ծառայություններ, համայնքային ծառայություններ մեծահասակների համար (CBAS) կամ օգնության այլ ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>CBAS միավորված ծառայություններ. Ամբուլատոր, բուժփիմնարկում տրամադրվող ծառայությունների ծրագիր է, որը Medi-Cal-ի իրավասու շահառուներին տրամադրում է որակյալ բուժքույրական խնամք, սոցիալական ծառայություններ, բուժում, անձնական խնամք, ընտանիքի անդամների/խնամողների ուսուցում և աջակցություն, սնունդ և փոխադրում:</p> <p>CBAS չմիավորված ծառայություններ. CBAS կենտրոնների ծառայությունների բաղադրիչ մասեր, որոնք տրամադրվում են կենտրոններից դուրս՝ որոշակի պայմաններում:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 երկուշաբթից կիրակի, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն տան կենցաղային պայմաններում (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<p>Կապվեք Անդամների սպասարկման կենտրոնի կամ ձեր բուժսպասարկման համակարգողի հետ՝ լրացուցիչ տեղեկությունների ստանալու համար այն մասին, թե ինչպես կարող եք որակավորվել:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
	Ցերեկային խնամքի ծառայություններ	\$0	Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել ինքնուրույն (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ խնամքի անհատական օգնականի ծառայություններ)	\$0	<p>Համայնքային աջակցությունը բժշկական տեսակետից համապատասխան և ծախսարդյունավետ այլընտրանքային ծառայություններ կամ կարգավորումներ են: Այս ծառայությունները ընտրովի են անդամների համար: Եթե Դուք համապատասխանում եք, այս ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ ավելի անկախ ապրել: Սրանք չեն փոխարինում այն նպաստները, որոնք դուք արդեն ստանում եք Medi-Cal-ից: Համայնքի աջակցության տեսակները, որոնք մենք առաջարկում ենք, ներառում են բժշկական առումով աջակցող սնունդ կամ բժշկական առումով հարմարեցված սնունդ, սննդակարգի վերաբերյալ ուսուցում, տնային առողջապահական ծառայություններ, օգնություն ձեզ կամ ձեր խնամողին, ցնցուղի բռնակներ և թեքահարթակներ:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն տան կենցաղային պայմաններում (շարունակություն)</b></p>			<p>Կապվեք Անդամներիսպասարկման կենտրոնի կամ ձեր բուժսպասարկման համակարգողի հետ՝ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար: Ձեր բուժսպասարկման համակարգողը կարող է օգնել ձեզ դիմել Medi-Cal-ի ներտնային աջակցության ծառայություններ ստանալու համար: Դուք կարող եք նաև այցելել <a href="https://www.cdss.ca.gov/">https://www.cdss.ca.gov/</a>. կայքը:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Քիրոպրակտիկ ծառայություններ</p>	<p>\$0</p>	<p>Մեր պլանը ապահովագրում է անսահմանափակ թվով այցելություններ ողնաշարի ուղղման նպատակով բուժսպասարկում ստանալու համար:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)	Շաքարային դիաբետի պարագաներ և ծառայություններ	\$0	<p>Բուժական կոշիկները կամ ներդիրները ապահովագրվում են, երբ դրանք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ են:</p> <p>Շաքարային դիաբետի համար գյուլկոմետրը և այլ պարագաները սահմանափակվում են Accu-Chek™ Guide և True Metrix™ բրենդերի սարքերով, երբ ձեռք են բերվում դեղատնում: Այլ ապրանքանիշերն ու գյուլկոզայի մշտական մոնիտորինգի համակարգերն ապահովագրված չեն, եթե նախնական թույլտվություն չկա:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>
	My Wellcare Rewards	\$0	<p><b>My Wellcare Rewards</b>-ի միջոցով դուք կարող եք վաստակել մինչև \$100՝ կատարելով համապատասխան առողջապահական գործունեություններ եւ հարթակի առաջարկած գործողություններ՝ անդամի հարթակի միջոցով:</p> <p>Պարգևները կբեռնվեն ձեր Wellcare Spendables® քարտի վրա:</p>
	Պրոթեզավորման ծառայություններ	\$0	<p>Մեր ծրագիրը վճարում է պրոթեզավորման որոշ սարքերի համար, ներառյալ կարդիոխթանիչները, պրոթեզային կոշիկները և կրծքագեղձի պրոթեզները: Մենք նաև կվճարենք պրոթեզավորման սարքերի վերանորոգման կամ փոխարինման համար:</p> <p>Կարող է պահանջվել նախնական թույլտվություն:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակություն)</b>	Ծառագայթային թերապիա	\$0	<p>Մեր ծրագիրը վճարում է ճառագայթային (ռադիոմային և իզոտոպային) թերապիայի համար, ներառյալ տեխնիկական նյութերը և պարագաները:</p> <p>Կարող է պահանջվել ուղեգիր և նախնական թույլտվություն:</p>
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն կառավարել ձեր հիվանդությունը	\$0	<p>Որոշ դեպքերում մենք կվճարենք ուսուցման համար, որը կօգնի ձեզ վերահսկել ձեր շաքարախտը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար խնդրում ենք զանգահարել Անդամների ծառայությունների բաժին:</p> <p>Կարող է ուղեգիր պահանջվել:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>California-ի խնամքի ինտեգրված կառավարում (CICM)</p>	<p>\$0</p>	<p>Իրավասու անդամներ, որոնք սահմանվում հետևյալ կերպ.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Մեծահասակներ, որոնք անօթևան են</li> <li>● Հիվանդանոցի կամ անհետաձեռն օգնության բաժանմունքի ED խուսափելի օգտագործման ռիսկային խմբում գտնվող մեծահասակներ</li> <li>● Հոգեկան առողջության լուրջ խնդիրներ և/կամ SUD պահանջներ ունեցող մեծահասակներ</li> <li>● Մեծահասակներ, որոնք տեղափոխվում են բանտարկության վայրից</li> <li>● Համայնքի բնակիչներ, որոնք երկարաժամկետ խնամքի կարիք ունենալու վտանգի տակ են</li> <li>● Մեծահասակների խնամքի հաստատություններում ապրող մարդիկ, որոնք տեղափոխվում են համայնք</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):

Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● Մեծահասակները, որոնք հղի են կամ հետծննդաբերական շրջանում են և ենթարկվում են ռասայական և էթնիկ խտրականության</li> <li>● Մեծահասակներ, որոնք ունեն փաստաթղթավորված դեմենցիայի հետ կապված պահանջներ</li> </ul> <p>Նշված չափորոշիչներին համապատասխանող անդամների հետ կապ կհաստատվի՝ մեր Բուժսպասարկման կառավարման ծրագրին մասնակցելու համար:</p> <p>Ծրագիրը ներառում է.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Առողջության և ընդհանուր վիճակի գնահատում</li> <li>● Բուժսպասարկման անհատական պլան</li> <li>● Բոլոր հասանելի մատակարարների և ծառայությունների, այդ թվում՝ Համայնքային կազմակերպությունների հետ աշխատանքի համակարգում</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● Դեմենցիայով ունեցող անդամների նշանակում՝ դեմենցիայի բուժման մասնագետի մոտ բուժվելու համար</li> <li>● Միջառարկայական բուժսպասարկման թիմի (ICT) անդամների հետ աշխատանքի համակարգում</li> </ul>
	Սոցիալական աջակցության հարթակ	\$0	<p>Սոցիալական աջակցության հարթակի անսահմանափակ ծառայություններ ամեն տարի:</p> <p>Մեր պլանը տրամադրում է սոցիալական աջակցության առցանց հարթակ՝ ձեր ընդհանուր բարեկեցությանը աջակցելու համար: Հարթակը առաջարկում է համայնքային ներգրավվածություն, թերապևտիկ գործողություններ և պլանի կողմից հովանավորվող ռեսուրսներ՝ սթրեսն ու անհանգստությունը կառավարելու համար: Հարթակը հեշտացնում է ձեզ մասնակցությունը և ներգրավվածությունը՝ օգնելով ձեզ կառավարել ձեր վարքագծային առողջության հետ կապված կարիքները: Այն հասանելի է առցանց 24/7, ուստի դուք կարող եք օգտագործել այն, երբ ցանկանաք: Հարթակը ներառում է.</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):

Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● Բարեկեցության անհատականացված ծրագրեր</li> <li>● Մասնագիտական և գործընկերային աջակցություն</li> <li>● Առողջապահական անհատականացված թվային գործիքներ</li> </ul> <p>Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք Անդամի ձեռնարկը:</p>
	<p>Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդների համար (SSBCI)</p> <p>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:</p>	\$0	<p><b>Եթե իրավասու եք</b>, կարող եք օգտագործել ձեր Wellcare Spendables® գումարը ստորև ներկայացված լրացուցիչ նպաստների համար: Իրավասությունը որոշելուց հետո այս ընդլայնված նպաստները հասանելի կլինեն 7-10 աշխատանքային օրվա ընթացքում: Տես աղյուսակի Wellcare Spendables® բաժինը՝ Wellcare Spendables® քարտի մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար: Ձեր քարտի նպաստը կարելի է օգտագործել հետևյալի համար.</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>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 համապատասխանության բոլոր կիրառելի պահանջները: Մանրամասների համար կարդացեք Անդամի ձեռնարկը կամ կապվեք Անդամների սպասարկման կենտրոնի հետ</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Պոմպայի մոտ վճարվող մեքենայի վառելիք</b> - Դուք կարող եք օգտագործել ձեր քարտը վառելիքի համար ուղղակիորեն պոմպայի մոտ վճարելու համար: Քարտը չի կարող օգտագործվել ՅՂՄ-ով անձամբ վճարելու համար: Ձեր քարտը կարող է օգտագործվել միայն մինչև առկա նպաստի չափը:</li> <li>● <b>Առողջ սնունդ</b> - Դուք կարող եք օգտագործել ձեր քարտն Առողջ սննդի և արտադրանքի համար՝ մասնակից մանրածախ առևտրի կետերում: Կարող են հասանելի լինել առաքման տարբերակներ այն մթերային ապրանքների համար, որոնց համար դուք իրավասու եք: Պատրաստի ուտեստները հասանելի են պատվերի համար՝ առցանց պորտալի միջոցով:</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Տնային օգնության և անվտանգության ապրանքներ</b> - Դուք կարող եք օգտագործել ձեր քարտը՝ վնասատուների և միջատների վերահսկման ծախսերի համար: Դուք կարող եք նաև օգտագործել ձեր քարտը տնային օգնության և անվտանգության ապրանքների համար, ինչպես նաև դրանց տեղադրման համար: Մուտք գործեք անդամի պորտալ՝ հաստատված ապրանքներ գնելու և ձեր իրավասության մեջ մտնող ծառայությունները դիտելու համար:</li> <li>● <b>Վարձավճարի աջակցություն</b> - Դուք կարող եք օգտագործել ձեր քարտը՝ ձեր տան վարձավճարի ծախսերի համար:</li> </ul>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Կոմունալ ծախսերի աջակցություն</b> - Դուք կարող եք օգտագործել ձեր քարտն՝ ձեր տան կոմունալ ծառայությունների ծախսերի համար: Ձեր քարտը կարող է օգտագործվել կոմունալ ծախսերի համար, ներառյալ ջրի, ջեռուցման վառելիքի և բնական գազի, էլեկտրաէներգիայի, աղբի, մալուխային հեռուստատեսության ծառայության (բացառությամբ սթրիմինգային ծառայությունները), ֆիքսված կամ բջջային հեռախոսակապի և ինտերնետի ծախսերը</li> </ul>
	Wellcare Spendables®	\$0	<p>Դուք կստանաք <b>ամսական \$121</b>, որը նախապես բեռնված է ձեր Wellcare Spendables® քարտի վրա՝ OTC ապրանքների, ատամնաբուժական, տեսողության և լսողական ծառայությունների համար ծախսելու նպատակով: Ձեր ամսական նպաստը <b>կտեղափոխվի հաջորդ ամիս, եթե այն չօգտագործվի և կավարտվի ծրագրային տարվա վերջին:</b></p> <p>Ձեր քարտի նպաստը կարելի է օգտագործել հետևյալի համար.</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<p><b>Առանց դեղատոմսի ապրանքներ (OTC)</b> - Ձեր քարտը կարող է օգտագործվել մանրածախ առևտրի մասնակից վայրերում, բջջային հավելվածի միջոցով կամ մուտք գործելով ձեր անդամի պորտալ՝ տուն առաքման պատվեր տեղադրելու համար: Ապահովագրված ապրանքների օրինակներ են հանդիսանում բրենդային և ջեներիկ առանց դեղատոմսի ապրանքները, վիտամինները, ցավազրկողները, մրսածոթյան և ավերգիայի պարագաները, շաքարախտի պարագաները:</p> <p><b>Ատամնաբուժական, տեսողության և լսողության ծառայություններ.</b> դուք կարող եք օգտագործել ձեր քարտը՝ նվազեցնելու ձեր գրպանից վճարվող ծախսերը ատամնաբուժական, տեսողության և/կամ լսողական ծառայությունների համար, որոնք վերաբերյալ դուք որակավորված եք:</p> <p><b>Ստորև նշված նպաստները կազմում են SSBCI-ի մի մասը: Ոչ բոլոր անդամները կորակավորվեն: Դուք պետք է համապատասխանեք պլանի հետևյալ նպաստների իրավասության չափանիշներին:</b></p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակությունը՝ հաջորդ էջում)</b></p>			<p>Եթե դուք որակավորված եք, ձեր քարտի նպաստը կարող է օգտագործվել նաև հետևյալ նպատակներով.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Պոմպայի մոտ վճարվող մեքենայի վառելիք</li> <li>● Առողջ սնունդ</li> <li>● Տնային օգնության և անվտանգության ապրանքներ</li> <li>● Վնասատուների դեմ պայքարի միջոցներ և ծառայություններ</li> <li>● Տան վարձավճարի աջակցություն</li> <li>● Կոմունալ ծառայությունների աջակցություն</li> </ul> <p>Այս նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես այս աղյուսակում քրոնիկ հիվանդների համար նախատեսված հատուկ լրացուցիչ նպաստները (SSBCI):</p> <p>Լրացուցիչ տեղեկությունների, սահմանափակումների և բացառությունների մասին իմանալու համար կարդացեք Անդամի ձեռնարկը:</p>

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Առողջապահական կարիք կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումների, բացառությունների և նպաստների մասին տեղեկություններ (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Լրացուցիչ ծառայություններ (շարունակություն)</b>	Առողջական բարեկեցության նպաստ	\$0	<p>Մենք առաջարկում ենք բազմաթիվ ծրագրեր, որոնք կենտրոնանում են որոշակի առողջական վիճակների վրա: Սրանք ներառում են՝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Բուժքույրական թեժ գիծ և</li> <li>● Ամրակազմության նպաստ</li> </ul> <p>Ֆիթնեսի նպաստը տրամադրում է ֆիթնես պարապմունքների հիմնական անդամագրությունն պլանի մասնակից հաստատություններում կամ կարող եք հայցել տնային ֆիթնես պարապմունքների ծրագիր:</p> <p>Առողջական բարեկեցության ծրագրի առաջարկվող նպաստների մանրամասն ցանկին ծանոթանալու համար կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկը</i>:</p>

Վերը ներկայացված նպաստների ամփոփագիրը տրամադրվում է միայն տեղեկատվական նպատակներով և նպաստների ամբողջական ցանկը չէ: Ամբողջական ցանկը տեսնելու և ձեր նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք կարդալ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի *Անդամի ձեռնարկը*: Եթե դուք չունեք *Անդամի ձեռնարկը*, զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոնն Էջի ներքևում նշված համարով՝ ձեռնարկի օրինակ ստանալու համար: Եթե հարցեր ունեք, նույնպես կարող եք զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոն կամ այցելել [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



## D. Նպաստներ, որոնք ապահովագրվում են Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ից դուրս

Կան որոշ ծառայություններ, որ դուք կարող եք ստանալ, որոնք ապահովագրված չեն Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի կողմից, այլ ապահովագրված են Medicare, Medi-Cal կամ նահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալության կողմից. Սա ամբողջական ցանկը չէ: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոնի էջի ներքևի համարով՝ այս ծառայությունների մասին իմանալու համար:

Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային գործակալության կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
Աջակցությամբ ապրելու հրաժարում (ALW)	\$0
Տարեցների համար բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)	\$0
Տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայություններ	\$0
Վարչաշրջանի մասնագիտացված հոգեկան առողջության և կյանքի օգտագործման խանգարման (SUD) հետ կապված ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Տարեց մարդկան տնային և համայնքային աջակցության այլընտրանքային ծառայություններ (HCBS) կամ մատակարարներ	\$0
Ներտնային աջակցության ծառայություններ (IHSS) կամ մատակարարներ	\$0
Medi-Cal Rx. Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված Rx ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0
Denti-Cal պլաններ. Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծառայություններ կամ մատակարարներ	\$0

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային գործակալության կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
<p>Որոշակի ատամնաբուժական ծառայություններ</p> <p>Ատամնաբուժական կառավարվող բուժսպասարկման (DMC) անդամների կոնտակտային տվյալները կարելի է գտնել <a href="http://www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation">www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation</a> կայքում:</p> <p>Medi-Cal ատամնաբուժական վճարովի ծառայություն ծրագրի համար կապվեք Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրի հետ՝ 1-800-322-6384 համարով կամ այցելեք <a href="http://smilecalifornia.org">smilecalifornia.org</a> կամ <a href="http://sonriecalifornia.org">sonriecalifornia.org</a> կայք:</p>	\$0
Անբուժելի հիմանդների համար որոշակի ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ից դուրս	\$0
Հոգեբանական վերականգնում	\$0
Գործի թիրախային կառավարում	\$0
Հանգստյան տան սենյակ և սնունդ	\$0

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



## E. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից

Սա ամբողջական ցանկը չէ: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն էջի ներքևի համարով՝ այլ բացառված ծառայությունների մասին իմանալու համար:

Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից	
Ծառայությունները, որոնք համարվում են ոչ «ողջամիտ և բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ», ըստ Medicare-ի և Medi-Cal ստանդարտների, եթե մենք դրանք չնշենք որպես ապահովագրված ծառայություններ:	Առանձին սենյակ հիվանդանոցում, բացի այն դեպքից, երբ դա բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ է.
Փորձարարական բժշկական և վիրաբուժական բուժումներ, պարագաներ և դեղամիջոցներ, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ Medicare-ը, Medicare-ի կողմից հաստատված կլինիկական հետազոտությունը կամ մեր ծրագիրը չի ներառում դրանք: Կլինիկական հետազոտությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք <i>Անդամի ձեռնարկի</i> Գլուխ 3-ը: Փորձնական բուժում ու պարագաներ են համարվում նրանք, որոնք, ընդհանուր առմամբ, չեն ընդունվում բժշկական համայնքի կողմից:	Լրիվ դրույքով բուժքույրական ինսամբ ձեր տանը.
Անհատական հերթապահ բուժքույրեր	

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):

## F. Դուք իրավունքներ ունեք՝ որպես մեր պլանի անդամ

Որպես Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի անդամ՝ դուք ունեք որոշակի իրավունքներ: Դուք կարող եք օգտվել այդ իրավունքներից՝ առանց որևէ պատժամիջոցի ենթարկվելու: Դուք նաև կարող եք օգտվել այդ ծառայություններից՝ առանց ձեր բուժսպասարկման ծառայությունները կորցնելու: Մենք ձեզ կտեղեկացնենք ձեր իրավունքների մասին առնվազն տարին մեկ անգամ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք *Անդամի ձեռնարկը*: Ձեր իրավունքները ներառում են հետևյալը, բայց չեն սահմանափակվում դրանով.

- **Դուք ունեք հարգանքի, արդարության և արժանապատվության իրավունք:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
  - Ստացեք ապահովագրված ծառայություններ՝ առանց մտահոգվելու հիվանդության, առողջական վիճակի, առողջապահական ծառայությունների ստացման, բողոքարկումների պատմության, բժշկական պատմության, հաշմանդամության (ներառյալ մտավոր խանգարումները), ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, սեռի (ներառյալ սեռական կարծրատիպերը և գենդերային ինքնությունը), սեռական կողմնորոշման, ազգային պատկանելության, ռասայի, մաշկի գույնի, կրոնի, դավանանքի կամ հանրային աջակցության վերաբերյալ:
  - Անվճար ատանալ տեղեկություններ այլ լեզուներով և ձևաչափերով (օրինակ՝ խոշոր տառաչափով, բրայլյան գրատիպով կամ աուդիո տարբերակով)
  - Չերժ լինել ցանկացած տեսակի ֆիզիկական սահմանափակումներից կամ մեկուսացումից
- **Դուք իրավունք ունեք տեղեկություններ ստանալ ձեր բուժսպասարկման մասին:** Այդ տեղեկությունների մեջ մտնում են բուժման և բուժման տարբերակների մասին տեղեկությունները: Այդ տեղեկությունները պետք է լինեն այն լեզվով և ձևաչափով, որը դուք կարող եք հասկանալ: Սա ներառում է հետևյալի մասին տեղեկություններ իմանալու իրավունքը.
  - Մեր կողմից ապահովագրվող ծառայությունների նկարագրությունը
  - Ինչպես ստանալ ծառայությունները
  - Որքա՞ն կարժենան ծառայությունները ձեզ համար
  - Բուժծառայությունների մատակարարների անունները

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



- **Դուք իրավունք ունեք որոշումներ կայացնել ձեր բուժապասարկման վերաբերյալ, այդ թվում՝ իրավունք ունեք մերժել բուժումը:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
  - Ընտրել Առաջնային բուժապասարկման մատակարար (PCP) և փոխել ձեր PCP-ին տարվա ընթացքում ցանկացած ժամանակ
  - Այցելել կանանց առողջական խնամքի մատակարարի առանց ուղեգրի
  - Արագ ստանալ ձեր ապահովագրված ծառայությունները և դեղերը
  - Իմանալ բուժման բոլոր տարբերակների մասին, անկախ նրանից, թե որքան արժեն դրանք կամ արդյոք դրանք ապահովագրված են
  - Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե ձեր բժիշկը խորհուրդ է տալիս չհրաժարվել բուժումից
  - Դադարեցնել դեղերի ընդունումը, նույնիսկ եթե ձեր բժիշկը խորհուրդ է չդադարեցնել
  - Իմանալ երկրորդ կարծիք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)- ն կվճարի երկրորդ կարծիք իմանալու համար ձեր այցելության արժեքը
  - Հայտնել բուժապասարկման վերաբերյալ ձեր ցանկությունները նախնական հրահանգի միջոցով
- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին օգտվելու այնպիսի բուժապասարկումից, որը զերծ է հասանելիության որևէ հաղորդակցական կամ ֆիզիկական խոչընդոտներից:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
  - Ժամանակին ստանալ բժշկական սպասարկում
  - Մուտք գործել առողջապահական ծառայությունների մատակարարի գրասենյակ և դուրս գալ այնտեղից: Սա նշանակում է առանց խոչընդոտների ազատ հասանելիություն և հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար՝ համաձայն Հաշմանդամ ամերիկացիների մասին ակտի
  - Ունենալ թարգմանիչներ՝ ձեր առողջապահական ծառայությունների մատակարարների և ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանի հետ հաղորդակցվելու համար:

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



- **Դուք իրավունք ունեք շտապ և անհետաձգելի օգնություն ստանալ, երբ դրա կարիքը ունեք:** Սա նշանակում է, որ դուք իրավունք ունեք.
  - Արտակարգ իրավիճակներում ստանալ անհետաձգելի օգնության ծառայություններ՝ առանց նախնական թույլտվության
  - Օգտվել հրատապ կամ շտապ օգնության ծառայությունների արտացոլման մատակարարից, եթե անհրաժեշտ է
- **Դուք ունեք գաղտնիության և մասնավոր կյանքի անձեռնմխելիության իրավունք:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
  - Պահանջել և ստանալ ձեր բժշկական գրառումների օրինակն այն ձևով, որ կարողանաք հասկանա դրանք: Պահանջել փոխել կամ ուղղել ձեր գրառումները:
  - Ձեր անձնական առողջապահական տեղեկությունները պահել գաղտնի
- **Դուք իրավունք ունեք բողոք կամ բողոքարկում ներկայացնել մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար. մանրամասների համար կարդացեք բաժին G-ն ստորև:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքները.
  - Բողոքներ կամ բողոքարկումներ ներկայացնել մեր կամ մեր մատակարարների դեմ
  - Բողոքարկե մեր կամ մեր կողմից կայացված որոշ որոշումներ
  - Բողոք ներկայացնել California-ի Կառավարվող առողջապահության վարչությանը (DMHC)՝ **(1-888-466-2219)** անվճար հեռախոսահամարով կամ TDD գծի միջոցով **(1-877-688-9891)**՝ լսողության և խոսքի խանգարում ունեցողների համար: DMHC կայքում ([www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov/)) զետեղված են բողոքների ձևեր, Անկախ բժշկական վերանայման (IMR)-ի համար դիմելու ձևեր և առցանց հասանելի հրահանգներ:
  - Պահանջել DMHC-ից կատարել Medi-Cal ծառայությունների կամ բժշկական ապրանքների անկախ բժշկական վերանայում՝ IMR:
  - Պահանջել նահանգային լսումներ
  - Ստանալ մանրամասն բացատրություններ, թե ինչու են մերժվել ծառայությունները և պահանջել որոշումը կայացնելու համար օգտագործված բոլոր տեղեկությունների անվճար օրինակները

Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ *Անդամի ձեռնարկը*: Եթե ունեք հարցեր, կարող եք զանգահարել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Դուք կարող եք նաև զանգահարել հատուկ օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, որոնք ունեն Medicare և Medi-Cal՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 9:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը կամ Medi-Cal-ի օմբուդսմենի գրասենյակ՝ 1-888-452-8609 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը:

---

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



## Գ. Ինչպես ներկայացնել բողոք կամ բողոքարկում մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայության համար

Եթե ունեք բողոք կամ կարծում եք, որ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ն անօրինական կերպով մերժել, հետաձգել կամ փոփոխել է ծառայությունը, զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս էջի ներքևում նշված համարներով: Դուք կարող եք նաև գրավոր բողոք ներկայացնել Grievances Medicare Operations-ին՝ P.O. Box 10450 Van Nuys, CA 91410-0450: Դուք կարող եք բողոքարկել մեր որոշումը:

Հարցերի և բողոքների համար կարող եք կարդալ **Չողված 9-ը Անդամի ձեռնարկում**: Կարող եք նաև զանգահարել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ այս էջի ներքևում նշված համարներով: Գանգատների վերաբերյալ նույնպես կարող եք դիմել Անդամների սպասարկման կենտրոն:

Եթե դուք շարունակում եք համաձայն չելիսնել տվյալ որոշման հետ, կարող եք.

- Պահանջել «Անկախ բժշկական վերանայում» (IMR). արտաքին ստուգողը, որը կապված չէ առողջապահական ապահովագրության պլանի հետ, կվերանայի ձեր գործը
- Պահանջել «Նահանգային լուսմներ». դատավորը կվերանայի ձեր գործը

**Դուք կարող եք միաժամանակ պահանջել IMR և Նահանգային լուսմներ:** Դուք կարող եք նաև պահանջել, որ դրանք անցկացվեն հաջորդաբար, որպեսզի տեսնեք, թե արդյոք առաջին կայացրած որոշումը կլուծի ձեր խնդիրը: Օրինակ՝ եթե սկզբից պահանջում եք IMR, բայց համաձայն չեք որոշման հետ, դրանից հետո կարող եք պահանջել նաև Նահանգային լուսմներ: Սակայն եթե սկզբից պահանջում եք Նահանգային լուսմներ, իսկ լուսմներն արդեն տեղի են ունեցել, դուք չեք կարող պահանջել IMR: Այս դեպքում վերջնական խոսքը Նահանգային լուսմներինն է :

Դուք չպետք է վճարեք IMR-ի կամ Նահանգային լուսմների համար:

### ԱՆԿԱԽ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՎԵՐԱՆԱՅՈՒՄ (IMR)

Եթե ցանկանում եք IMR, ապա այն պետք է պահանջեք «Բողոքարկման վերաբերյալ որոշման մասին ծանուցման» նամակի օրվանից **180 օրագուլցային օրվա ընթացքում** : Ստորև ներկայացվող պարբերությունը ձեզ կտրամադրի տեղեկություններ այն մասին, թե ինչպես դիմել IMR-ի համար: Նկատի առեք, որ «զանգատ» տերմինը վերաբերվում է ինչպես «բողոքների», այնպես էլ «բողոքարկումների»:

California-ի Կառավարվող առողջապահության վարչությունը պատասխանատու է առողջապահական խնամքի ծառայության ծրագրերը կարգավորելու համար: Եթե դուք ունեք գանգատներ ձեր առողջապահական պլանի դեմ, ապա Նախքան Department-ի հետ կապվելը, դուք նախ պետք է զանգեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ին՝ **1-800-431-9007** համարով և օգտագործեք Wellcare Health Net

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



Dual Align (HMO D-SNP)-ի բողոքարկման գործընթացը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի խոչընդոտում, որպեսզի դուք օգտվեք նաև հնարավոր որևէ այլ իրավական իրավունքներից կամ միջոցներից: Եթե անհրաժեշտ է բողոք ներկայացնել շտապ օգնության վերաբերյալ, բողոք, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանի կողմից կամ բողոք, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրվա ընթացքում, կարող եք զանգահարել դեպարտամենտ՝ օգնության համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) 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 հրատապ կամ անհապաղ բժշկական ծառայությունների համար: Դեպարտամենտը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար **(1-888-466-2219)** և TDD գիծ **(1-877-688-9891)** լսողության և խոսքի դժվարություններ ունեցողների համար: Վարչության ինտերնետ կայքում ([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)) հասանելի են բողոքի ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և առցանց հրահանգներ:

## ՆԱՀԱՆԳԱՅԻՆ ԼՍՈՒՄՆԵՐ

Եթե ցանկանում եք նահանգային լսումներ, դուք պետք է դիմեք **120 օրացուցային օրվա ընթացքում**, «Բողոքարկման վերաբերյալ որոշման մասին» (NAR) նամակի օրվանից, որում դուք տեղեկացվում եք, որ նպաստի վերաբերյալ նախորդ բացասական որոշումը մասամբ կամ լիովին պահպանվել է: Սակայն, **եթե դուք ներկայումս բուժում եք ստանում և ցանկանում եք շարունակել բուժումը, ապա պետք է պահանջեք նահանգային լսումներ 10 օրացուցային օրվա ընթացքում՝** NAR նամակի ուղարկման կամ ձեր կողմից ստացման օրվանից ԿԱՄ մինչև այն օրը, երբ ձեր առողջապահական ապահովագրության պլանը, ըստ որոշման, պետք է դադարեցնի ծառայությունները: Դուք պետք է նշեք, որ ցանկանում եք շարունակել բուժումը, երբ պահանջում եք նահանգային լսումներ:

Կարող եք դիմել նահանգային լսումների համար՝

- Զեռախոսով. Չանգահարեք **1-800-952-5253** հեռախոսահամարով: Այս հեռախոսահամարը կարող է շատ զբաղված լինել: Դուք կարող եք ստանալ հաղորդագրություն, որ զանգահարեք ավելի ուշ: Եթե ունեք խոսելու համ լսողության հետ կապված դժվարություններ, խնդրում ենք զանգահարել **TTY/TDD 1-800-952-8349** հեռախոսահամարով:
- Գրավոր. Լրացրեք նահանգային լսումների համար դիմումի ձևը կամ նամակ ուղարկեք հետևյալ հասցեով՝  
**California Department of Social Services**  
**State Hearings Division**  
**P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433**  
**Sacramento, CA 94244-2430**

**Չարցերի դեպքում** զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)՝ 1-800-431-9007 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711): Զոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից կիրակի, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



- Առցանց եւ ֆաքսով.

Առցանց՝ [www.cdss.ca.gov](http://www.cdss.ca.gov) եւ ֆաքսով՝ **1-916-309-3487** կամ անվճար՝ **1-833-281-0903**:

Նահանգային լսումների համար դիմումի ձևը կցվում է այս նամակին: Համոզվեք, որ մուտքագրել էք ձեր անունը, հասցեն, հեռախոսահամարը, սոցիալական ապահովության համարը և նահանգային լսումներ պահանջելու պատճառը: Եթե որևէ մեկը օգնում է ձեզ դիմել նահանգային լսումների համար, ավելացրեք նրա անունը, հասցեն և հեռախոսահամարը դիմումի ձևի կամ նամակի մեջ: Եթե թարգմանչի կարիք ունեք, հայտնեք մեզ, թե որ լեզվով եք խոսում: Դուք չեք վճարի թարգմանչի ծառայությունների համար: Նահանգային լսումների բաժինը կտրամադրի ձեզ թարգմանիչ: Եթե հաշմանդամություն ունեք, Նահանգային լսումների բաժինը կարող է ձեզ անվճար տրամադրել հատուկ հարմարություններ՝ լսումներին մասնակցելու համար: Ներառեք տեղեկություններ ձեր հաշմանդամության եւ ձեզ անհրաժեշտ հարմարությունների մասին:

Նահանգային լսումների համար դիմելուց հետո ձեր գործի վերաբերյալ որոշում կայացնելու և ձեզ պատասխան ուղարկելու համար կարող է պահանջվել մինչև 90 օրացուցային օր: Եթե կարծում եք, որ այդքան երկար սպասելը կվնասի ձեր առողջությանը, կարող եք պատասխան ստանալ 3 օրացուցային օրվա ընթացքում: Դիմեք ձեր բժշկին կամ առողջապահական ապահովագրության պլանին, որ ձեզ համար նամակ գրի: Նամակը պետք է մանրամասնորեն բացատրի, թե ինչու ձեր գործի վերաբերյալ որոշմանը մինչև 90 օրացուցային օր սպասելը կարող է լուրջ վնաս հասցնել ձեր կյանքի որակին, ձեր առողջությանը կամ առավելագույն գործունակության հասնելու, այն պահպանելու կամ վերականգնելու ձեր ունակությանը: Ապա համոզվեք, որ դուք պահանջել եք **«արագացված լսումներ»** և տրամադրել եք լսումների պահանջով ձեր նամակը:

Դուք ինքներդ կարող եք խոսել նահանգային լսումների ժամանակ: Կամ ձեր փոխարեն կարող է խոսել ձեր ազգականներից, ընկերներից մեկը, ձեր փաստաբանը կամ բժիշկը: Եթե ցանկանում եք, որ մեկ այլ անձ խոսի ձեր փոխարեն, ապա դուք պետք է հայտնեք նահանգային լսումների գրասենյակին, որ այդ անձը կարող է խոսել ձեր փոխարեն: Այդ անձը կոչվում է «լիազորված ներկայացուցիչ»:

Գանգատների և բողոքարկումների մասին հարցերի դեպքում կարող եք կարդալ Wellcare Health Net Dual Align (HMO-SNP) Align-ի *Անդամի ձեռնարկի* Գլուխ 9-ը: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն:

Եթե ունեք խնդիրներ, մտահոգություններ կամ հարցեր, որոնք կապված են ձեր նպաստների կամ բուժասարկման հետ, զանգահարեք Wellcare Health Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Էջի ներքևում նշված համարով:

---

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



---

## Ի. Ինչ անել, եթե կասկածում եք, որ խարդախություն է տեղի ունեցել

Առողջապահության ոլորտի մասնագետների և կազմակերպությունների մեծ մասը, որոնք ծառայություններ են մատուցում, ազնիվ են: Ցավոք, որոշ մարդիկ կարող են լինել անազնիվ:

Եթե կարծում եք, որ բժիշկը, հիվանդանոցը կամ դեղատոմսը որևէ բան սխալ է անում, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ:

- Չանգահարեք մեզ՝ Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն: Հեռախոսահամարները կապված են այս էջի ներքևի հատվածում;
- Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal-ի Հաճախորդների սպասարկման կենտրոն՝ 1-800-541-5555. հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգեն 1-800-430-7077 հեռախոսահամարով:
- Կամ զանգահարեք Medicare-ին 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048. հեռախոսահամարով: Կարող եք զանգահարել այս հեռախոսահամարներին օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:
- Կամ զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի խարդախության թեժ գիծ՝ 1-800-977-3565 (TTY: 711) համարով: Դուք կարող եք զանգահարել այս համարին անվճար:

Ուղարկեք ձեր բողոքը հետևյալ հասցեով.

Special Investigations Unit

7700 Forsyth Blvd.

Clayton, MO 63105

---

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



**Եթե ունեք ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր մեր պլանի, ծառայությունների, սպասարկման տարածքի, հաշիվների ներկայացման կամ Անդամի ID քարտերի վերաբերյալ, զանգահարեք Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ի Անդամների սպասարկման կենտրոն:**

1-800-431-9007

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: 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:

Անդամների ծառայությունների բաժինն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք հասանելի են անգլերեն չխոսողների համար:

TTY` 711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Հոկտեմբերի 1-ից մինչև մարտի 31-ը, սպասարկող անձնակազմը հասանելի է երկուշաբթիից կիրակի օրերին, ժամը 8 a.m.-ից 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը, սպասարկողները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը` 8 a.m.-ից 8 p.m.:

**Եթե ունեք հարցեր ձեր առողջության վերաբերյալ,**

Չանգահարեք ձեր առաջնային բուժսպասարկման մատակարարին (PCP): Եթե գրասենյակը փակ է, խնդիրը լուծելու համար հետևեք ձեր PCP-ի ցուցումներին:

Եթե ձեր PCP-ի գրասենյակը փակ է, կարող եք նաև զանգահարել Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծին: Բուժքույրը կլսի ձեր խնդիրը և կասի ձեզ, թե ինչպես լուծեք այն:

e(Օրինակ` անհետաձգելի օգնության, շտապ օգնության սենյակ): Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագծի համարը հետևյալն է.

1-800-893-5597

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր

Wellcare Health Net Dual Align-ը նաև թարգմանչի անվճար լեզվական ծառայություններ է առաջարկում ոչ անգլերեն խոսողների համար:

TTY` 711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):



**Եթե ձեզ անհրաժեշտ է վարքագծային առողջության հետ կապված անհետաձգելի օգնություն, զանգահարեք Վարքագծային առողջության հեռախոսագծին՝**

1-800-646-5610

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)-ը առաջարկում է նաև թարգմանչի անվճար լեզվական ծառայություններ, որոնք հասանելի են ոչ անգլերեն խոսողների համար:

TTY՝ 711

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: Օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, տարին 365 օր

**Հարցերի դեպքում** զանգահարեք 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 8 p.m.: Ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ն ընկած ժամանակահատվածում ներկայացուցիչները հասանելի են երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, 8 a.m.-ից 8 p.m.: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA):

Այս էջը միտումնավոր է դատարկ թողնվել:

Այս էջը միտումնավոր է դատարկ թողնվել: