

# 2026 خلاصه مزایا

California

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

H3561| 008

# Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) | خلاصه مزایا 2026

## مقدمه

این سند خلاصه‌ای مختصر از مزایا و خدمات تحت پوشش Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) است. این سند شامل پاسخ به سؤالات متداول، اطلاعات تماس مهم، مرور کلی مزایا و خدمات ارائه‌شده، و اطلاعاتی درباره حقوق شما به‌عنوان عضو Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) است. اصطلاحات کلیدی و تعاریف آن‌ها به ترتیب الفبایی در فصل آخر دفترچه راهنمای اعضا ارائه شده است.

## فهرست مطالب

A. سلب مسئولیت.....	2
B. سؤالات متداول (FAQ) .....	9
C. فهرست خدمات تحت پوشش.....	14
D. مزایای تحت پوشش خارج از Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).....	44
E. خدماتی که Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)، Medicare و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند.....	46
F. حقوق شما به عنوان عضوی از طرح .....	46
G. نحوه ارائه شکایت یا درخواست تجدیدنظر در خدمات تکذیب شده، به تأخیر افتاده یا اصلاح شده.....	49
H. اگر به قلب مشکوک هستید چه باید بکنید.....	51

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



## A. سلب مسئولیت



این خلاصه‌ای از خدمات بهداشتی تحت پوشش Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) برای سال 2026 است. این فقط یک خلاصه است. لطفاً دفترچه راهنمای اعضا را برای لیست کامل مزایا مطالعه فرمایید. می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا را در وبسایت ما به آدرس [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA) پیدا کنید. برای درخواست نسخه‌ای از آن، لطفاً با شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند.

- ❖ Wellcare نام تجاری Medicare برای Centene Corporation، یک طرح HMO، PPO، PFFS، PDP با قرارداد Medicare است و یک حامی تأییدشده قسمت D می‌باشد. طرح‌های D-SNP ما با برنامه ایالتی Medicaid قرارداد دارد. ثبت‌نام در طرح‌های ما به تمدید قرارداد بستگی دارد.
- ❖ ارائه‌دهندگان خارج از شبکه/غیرقراردادی هیچ تعهدی برای درمان اعضای طرح ندارند، مگر در موقعیت‌های اضطراری. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر، از جمله تسهیم هزینه‌های مربوط به خدمات خارج از شبکه، با شماره خدمات اعضا تماس بگیرید یا دفترچه راهنمای اعضا خود را مطالعه کنید.
- ❖ برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medicare، می‌توانید دفترچه راهنمای Medicare و شما را مطالعه کنید. این دفترچه شامل خلاصه مزایا، حقوق و حمایت‌های Medicare و پاسخ به سؤالات متداول درباره Medicare است. می‌توانید آن را از وبسایت [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) دریافت کنید یا با شماره (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE تماس بگیرید. کاربران TTY باید با 1-877-486-2048 تماس بگیرند. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره Medi-Cal، می‌توانید وبسایت دپارتمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی (DHCS) California به آدرس [www.dhcs.ca.gov/](http://www.dhcs.ca.gov/) را بررسی کنید یا با دفتر مسئول ویژه Medi-Cal به شماره 1-888-452-8609، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعدازظهر تماس بگیرید. همچنین می‌توانید با مسئول ویژه برای افرادی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند، به شماره 1-855-501-3077، از دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9:00 صبح تا 5:00 بعدازظهر تماس بگیرید.

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.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, գանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，请致电 1-800-431-9007 (TTY: 711)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 1-800-431-9007 (TTY: 711)。这些服务均免费提供。

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



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

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਅਗਰ 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 ຕົວໂມງໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. 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 (ТТУ: 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 (ТТУ: 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.



- ❖ این سند به صورت رایگان به زبان‌های عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارسی، همونگ، کره‌ای، روسی، اسپانیایی، تاگالوگ و ویتنامی در دسترس است.
- ❖ شما می‌توانید این سند را به فرمت‌های دیگر مانند چاپ درشت، خط بریل یا فایل صوتی به صورت رایگان دریافت کنید. با شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است.
- Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) می‌خواهد اطمینان حاصل کند که شما اطلاعات طرح سلامت خود را به خوبی درک می‌کنید. در صورت درخواست شما، می‌توانیم مطالب را به زبان‌ها یا قالب‌های دیگر برای شما ارسال کنیم. به این کار یک درخواست ثابت گفته می‌شود. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم.
- برای تغییر درخواست ثابت برای دریافت محتوا به زبانی غیر از انگلیسی یا در قالبی جایگزین، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) با شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. ما انتخاب شما را ثبت می‌کنیم. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. باین‌حال، لطفاً توجه داشته باشید که در آخر هفته‌ها و تعطیلات از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، ممکن است سیستم تلفنی خودکار ما به تماس شما پاسخ دهد. لطفاً نام و شماره‌تلفن خود را بگذارید و ما ظرف مدت یک (1) روز کاری با شما تماس خواهیم گرفت. این تماس رایگان است.

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وب‌سایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



## B. سوالات متداول (FAQ)

جدول زیر سوالات متداول را فهرست می‌کند.

سوالات رایج	پاسخ‌ها
<b>طرح Medi-Medi چیست؟</b>	طرح Medi-Medi یک طرح سلامت است که با هر دو برنامه Medicare و Medi-Cal قرارداد دارد تا مزایای هر دو برنامه را برای اعضای ثبت‌نام‌شده فراهم کند. این طرح برای افراد 21 سال به بالا مناسب است. طرح Medi-Medi یک سازمان متشکل از پزشکان، بیمارستان‌ها، داروخانه‌ها، ارائه‌دهندگان خدمات و حمایت‌های بلندمدت (LTSS)، و سایر ارائه‌دهندگان است. این طرح همچنین دارای هماهنگ‌کنندگان مراقبت است تا به شما در مدیریت همه ارائه‌دهندگان، خدمات و حمایت‌هایتان کمک کنند. این اشخاص با یکدیگر همکاری می‌کنند تا خدمات درمانی مورد نیازتان را ارائه‌دهند.
<b>آیا همان مزایای Medicare و Medi-Cal را در Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) دریافت خواهم کرد که اکنون دریافت می‌کنم؟</b>	شما اکثر مزایای تحت پوشش Medicare و Medi-Cal خود را مستقیماً از Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) دریافت خواهید کرد. شما با تیمی از ارائه‌دهندگان همکاری خواهید کرد که به تعیین این‌که کدام خدمات به بهترین وجه نیازهای شما را برآورده می‌کند کمک خواهد کرد. این بدان معناست که برخی از خدماتی که اکنون دریافت می‌کنید ممکن است براساس نیازهای شما و ارزیابی پزشک و تیم مراقبت شما تغییر کند. شما همچنین ممکن است مزایای دیگری را خارج از طرح سلامت خود، دقیقاً به همان روشی که اکنون دریافت می‌کنید، مستقیماً از یک آژانس ایالتی یا شهرستانی مانند خدمات حمایتی در منزل (IHSS)، خدمات تخصصی سلامت روان و اختلالات مصرف مواد، یا خدمات مراکز منطقه‌ای دریافت کنید.  هنگامی که در Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ثبت‌نام می‌کنید، شما و تیم مراقبتتان با یکدیگر همکاری خواهید کرد تا یک طرح مراقبت شخصی را برای رسیدگی به نیازهای سلامت و حمایتی شما، و منعکس‌کننده ترجیحات و اهداف شخصی شما، تدوین نمایید.
<b>آیا همان مزایای Medicare و Medi-Cal را در Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) دریافت خواهم کرد که اکنون دریافت می‌کنم؟</b>	اگر از هرگونه داروی Medicare قسمت D استفاده می‌کنید که Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) معمولاً آن را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید تأمین داروی موقت دریافت کنید و ما به شما کمک خواهیم کرد تا به داروی دیگری تغییر دهید یا برای پوشش داروی شما توسط Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) در صورت ضرورت پزشکی، یک استثنا بگیرید. برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات اعضا با شماره‌های ذکرشده در پایین این صفحه تماس بگیرید.

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



**آیا می‌توانم از همان پزشکانی که اکنون استفاده می‌کنم، استفاده کنم؟ (ادامه در صفحه بعد)**

اغلب این‌گونه است. اگر ارائه‌دهندگان شما (از جمله پزشکان، بیمارستان‌ها، درمانگران، داروخانه‌ها و سایر ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی) با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) همکاری می‌کنند و با ما قرارداد دارند، می‌توانید به مراجعه به آن‌ها ادامه دهید.

- ارائه‌دهندگانی که با ما توافق‌نامه دارند، «درون شبکه» محسوب می‌شوند. ارائه‌دهندگان شبکه در طرح ما مشارکت می‌کنند. این بدان معناست که آنها اعضای طرح ما را می‌پذیرند و خدماتی را که طرح ما پوشش می‌دهد ارائه می‌دهند. **شما باید از ارائه‌دهندگان موجود در شبکه Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) استفاده کنید.** اگر از ارائه‌دهندگان یا داروخانه‌هایی استفاده کنید که در شبکه ما نیستند، طرح ممکن است هزینه این خدمات یا داروها را پرداخت نکند.
- اگر به مراقبت‌های فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، می‌توانید از ارائه‌دهندگان خارج از طرح Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) استفاده کنید. خدمات مراقبت‌های اضطراری/فوری در سراسر جهان مشمول حداکثر پوشش طرح به مبلغ \$50,000 می‌شوند. در خارج از اتاق اضطراری یا پذیرش در بیمارستان به صورت اورژانس هیچ پوشش جهانی برای مراقبت وجود ندارد.



پاسخ‌ها	سؤالات رایج
<p>• اگر در حال حاضر تحت درمان با ارائه‌دهنده ای هستید که از شبکه Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) خارج است، یا با یک ارائه‌دهنده که خارج از شبکه Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) است، با خدمات اعضا تماس بگیرید تا ارتباط خود را بررسی کرده و از تداوم مراقبت درخواست کنید. اگر طرح ما برای شما جدید است می‌توانید برای مدت زمان معینی از پزشکان استفاده کنید اگر در شبکه ما نیستند شرایط ما را می‌پذیرند و هیچ دغدغه کیفی از مراقبت ندارند. ما این را تداوم مراقبت می‌نامیم. در صورت رعایت شرایط خاص می‌توانید این درخواست را از زمان ثبت نام تا 12 ماه درخواست کنید. جهت کسب اطلاعات بیشتر به دفترچه راهنمای اعضا، فصل 1، بخش F مراجعه کنید.</p> <p>برای اطلاع از اینکه آیا پزشکان شما در شبکه طرح هستند، با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید یا فهرست راهنمای ارائه‌دهندگان و داروخانه‌ها شرکت Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) در وبسایت طرح به آدرس <a href="http://go.wellcare.com/2026providerdirectories">go.wellcare.com/2026providerdirectories</a> را مطالعه کنید.</p> <p>اگر (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Align برای شما جدید است، ما با شما همکاری خواهیم کرد تا یک طرح مراقبت فردی برای رفع نیازهای شما تهیه کنیم.</p>	<p>آیا می‌توانم از همان پزشکانی که اکنون استفاده می‌کنم، استفاده کنم؟ (ادامه از صفحه قبل)</p>
<p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) یکی از افراد اصلی برای تماس با شما است. این فرد به مدیریت تمام ارائه‌دهندگان و خدمات شما کمک می‌کند و مطمئن می‌شود که به آنچه نیاز دارید دست پیدا می‌کنید.</p>	<p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) چیست؟</p>
<p>خدمات و پشتیبانی بلند مدت (LTSS) کمک به افرادی است که برای انجام کارهای روزمره مانند حمام کردن، توالیت، لباس پوشیدن، تهیه غذا و مصرف دارو نیاز به کمک دارند. اکثر این خدمات در خانه یا منطقه شما ارائه می‌شود اما امکان ارائه این موارد در خانه سالمندان یا بیمارستان نیز وجود دارد. در بعضی موارد ممکن است یک شهرستان یا آژانس دیگری این خدمات را اداره کند و هماهنگ‌کننده مراقبت یا تیم مراقبت شما با آن آژانس همکاری کند.</p>	<p>خدمات و پشتیبانی بلندمدت (LTSS) چه مواردی هستند؟</p>

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



سؤالات رایج	پاسخها
<p><b>برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP) چیست؟</b></p>	<p>یک MSSP هماهنگی مراقبت‌های مداوم را با ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی فراتر از آنچه که طرح سلامت شما در حال حاضر ارائه می‌دهد، فراهم می‌کند و می‌تواند شما را به سایر خدمات و منابع مورد نیاز جامعه متصل کند. این برنامه به شما کمک می‌کند تا خدماتی را دریافت کنید که به شما کمک می‌کند مستقل در خانه خود زندگی کنید.</p>
<p><b>اگر من به یک سرویس نیاز داشته باشم اما هیچ کس در شبکه Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) نمی‌تواند آن را ارائه دهد چه اتفاقی می‌افتد؟</b></p>	<p>اکثر خدمات توسط ارائه‌دهندگان شبکه ما ارائه خواهد شد. اگر به خدماتی نیاز دارید که در شبکه ما ارائه نشود، Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) هزینه ارائه‌دهنده خارج از شبکه را پرداخت می‌کند.</p>
<p><b>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) در کجا موجود است؟</b></p>	<p>منطقه خدماتی این طرح شامل: San Joaquin, Sacramento, Mono, Los Angeles, Inyo, Calaveras, Amador, California, Tuolumne, Tulare, Stanislaus. شما باید در یکی از این مناطق زندگی کنید تا به طرح بپیوندید.</p>
<p><b>مجوز قبلی چیست؟</b></p>	<p>مجوز قبلی به معنای تأیید Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) برای جستجوی خدمات خارج از شبکه ما یا دریافت خدماتی که <b>قبل</b> از دریافت خدمات به طور معمول توسط شبکه ما پوشش داده نمی‌شود. اگر مجوز قبلی دریافت نکنید، Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ممکن است سرویس، روش، کالا یا دارو را پوشش ندهد.</p> <p><b>اگر به مراقبت‌های فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، لازم نیست ابتدا مجوز قبلی دریافت کنید.</b> Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) می‌تواند فهرستی از خدمات یا روش‌هایی را که نیاز به دریافت مجوز قبلی از Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) قبل از ارائه خدمات دارد، در اختیار شما یا ارائه‌دهنده شما قرار دهد. اگر سوالی در مورد این که آیا مجوز قبلی برای خدمات، روش‌ها، موارد یا داروهای خاص لازم است یا خیر، با خدمات اعضا از طریق شماره‌های موجود در پایین این صفحه برای دریافت کمک تماس بگیرید.</p>



پاسخ‌ها	سؤالات رایج
<p>ارجاع به این معنی است که ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) باید به شما اجازه دهد تا به شخصی که PCP شما نیست مراجعه کنید. ارجاع با مجوز قبلی متفاوت است. اگر از PCP خود دریافت نکنید، Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ممکن است خدمات را پوشش ندهد. Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) می‌تواند فهرستی از خدمات را در اختیار شما قرار دهد که قبل از ارائه خدمات نیاز به دریافت ارجاع از PCP خود دارید.</p> <p>برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد زمانی که نیاز به دریافت ارجاع از PCP خود دارید، به دفترچه راهنمای اعضا فصل 3، بخش D مراجعه کنید.</p>	<p><b>ارجاع چیست؟</b></p>
<p>نه از آنجا که Medi-Cal دارید، برای پوشش بهداشتی خود هیچ حق بیمه ماهانه، از جمله حق بیمه Medicare Part B خود را پرداخت نخواهید کرد.</p>	<p><b>آیا مبلغ ماهانه (به نام حق بیمه) تحت Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) پرداخت می‌کنم؟</b></p>
<p>نه شما در Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) فرانشیز پرداخت نمی‌کنید.</p>	<p><b>آیا به عنوان عضو Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) فرانشیز پرداخت می‌کنم؟</b></p>
<p>اشتراک هزینه خدمات پزشکی در Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) وجود ندارد، بنابراین هزینه‌های خارج از جیب سالانه شما \$0 خواهد بود.</p>	<p><b>حداکثر مقدار هزینه سهم بیمه‌شده به عنوان عضو Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) که برای خدمات پزشکی پرداخت می‌کنم چیست؟</b></p>

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)**



## C. فهرست خدمات تحت پوشش

جدول زیر مروری سریع بر اینکه چه خدماتی ممکن است نیاز داشته باشید، هزینه‌های شما و قوانین مربوط به مزایا را ارائه می‌دهد.

محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
هیچ محدودیتی برای تعداد روزهای تحت پوشش پزشکی لازم بر اساس طرح برای هر بستری در بیمارستان وجود ندارد.  به جز در مواقع اضطراری پزشک شما باید به این طرح بگوید که قرار است در بیمارستان بستری شوید.  شما باید به پزشکان درون شبکه، متخصصان، و بیمارستان‌ها مراجعه کنید.  ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.  ممکن است ارجاعیه لازم باشد.	\$0	بستری شدن در بیمارستان	<b>به مراقبت‌های بیمارستانی نیاز دارید</b>
مراقبت‌های پزشک و جراح به عنوان بخشی از اقامت در بیمارستان شما ارائه می‌شود.  ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.	\$0	پزشک یا جراح مراقبت می‌کند	
ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.  ممکن است ارجاعیه لازم باشد.	\$0	خدمات بیمارستانی سرپایی از جمله مشاهده	
ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.  ممکن است ارجاعیه لازم باشد.	\$0	خدمات مرکز جراحی سرپایی (ASC)	

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
اگر به مراقبت‌های فوری یا اضطراری یا خدمات دیالیز خارج از منطقه نیاز دارید، لازم نیست ابتدا پیش‌تأییدیه دریافت کنید. برای بازدیدهای معمول ممکن است قوانین ارجاع و مجوز قبلی اعمال شود. شما باید به پزشکان درون شبکه، متخصصان، و بیمارستان‌ها مراجعه کنید.	\$0	بازدید برای درمان آسیب یا بیماری	شما دکتر می‌خواهید (ادامه در صفحه بعد)
شما باید به پزشکان درون شبکه، متخصصان و بیمارستان‌ها مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.	\$0	مراقبت‌های تخصصی	

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<ul style="list-style-type: none"> <li>• معاینه تندرستی سالانه هر 12 ماه یکبار</li> <li>• سنجش تراکم استخوان (برای افراد دارای Medicare که در معرض خطر هستند)</li> <li>• آزمون‌های غربالگری کولورکتال (برای افراد دارای Medicare با سن 45 سال و بالاتر)</li> <li>• واکسیناسیون (واکسن آنفولانزا، واکسن هپاتیت B – برای افراد دارای Medicare که در معرض خطر هستند، واکسن ذات‌الریه)</li> <li>• ماموگرافی (غربالگری سالیانه) (برای زنان دارای Medicare با سن 40 ساله و بالاتر)</li> <li>• پاپ اسمیر و آزمایش‌های لگن (برای زنان دارای Medicare)</li> <li>• و دیگر مزایای تندرستی</li> </ul> <p>سایر نمایش‌ها و خدمات نیز ممکن است تحت پوشش قرار گیرد. لطفاً جهت کسب اطلاعات بیشتر دفترچه راهنمای اعضا را مشاهده کنید.</p>	\$0	بازدیدهای تندرستی مانند یک فیزیکی	<b>شما دکتر می‌خواهید</b> (ادامه در صفحه بعد)
شما باید یکی از ارائه‌دهندگان شبکه ما را ببینید.	\$0	مواظب باشید که شما را از بیماری باز دارد مانند عکس‌های آنفولانزا و غربالگری برای بررسی سرطان	



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>در طول 12 ماه اول پوشش جدید قسمت B خود می‌توانید یا ویزیت پیشگیرانه «به Medicare خوش آمدید» و یا معاینه تندرستی سالانه داشته باشید. بعد از 12 ماه اول شما می‌توانید هر 12 ماه یک بار معاینه تندرستی سالانه داشته باشید.</p>	\$0	<p>«به Medicare خوش آمدید» (فقط يك بار مراجعه پیشگیرانه)</p>	<p><b>شما دکتر می‌خواهید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>
<p>ممکن است هر زمان که به آن نیاز دارید تحت پوشش مراقبت‌های اضطراری قرار بگیرید. مراقبت از اتاق اضطراری برای یک مسئله پزشکی است که تهدیدی برای زندگی شما است و یا اگر بلافاصله درمان نشود می‌تواند آسیب جدی وارد کند.</p> <p>مراقبت‌های اضطراری در امکانات خارج از شبکه پوشش داده می‌شود.</p> <p>\$115 سهم بیمه‌گذار برای خدمات اضطراری در سراسر جهان.</p> <p>خدمات اورژانس در سراسر جهان مشمول پوشش طرح حداکثر \$50,000، همراه با خدمات مراقبت‌های فوری در سراسر جهان است. در خارج از اتاق اضطراری یا پذیرش در بیمارستان به صورت اورژانس هیچ پوشش جهانی برای مراقبت وجود ندارد.</p> <p>مجوز قبلی برای خدمات اتاق اضطراری لازم نیست.</p>	\$0	<p>خدمات اتاق اضطراری</p>	<p><b>شما نیاز به مراقبت‌های اضطراری دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>اگر به مراقبت‌های فوری نیاز دارید، باید ابتدا تلاش کنید که آن را از یک ارائه‌دهنده شبکه دریافت کنید. با این حال، زمانی که نمی‌توانید به یک ارائه‌دهنده شبکه دسترسی پیدا کنید (به عنوان مثال، زمانی که خارج از منطقه خدماتی طرح هستید یا در طول تعطیلات آخر هفته) می‌توانید از ارائه‌دهندگان خارج از شبکه استفاده کنید.</p> <p>مراقبت‌های فوری و / یا خدمات مورد نیاز فوری در صورت نیاز از یک ارائه‌دهنده یا تسهیلات خارج از شبکه طرح پوشش داده می‌شود.</p> <p>\$115 سهم بیمه‌گذار برای خدمات مورد نیاز فوری در سراسر جهان.</p> <p>خدمات مورد نیاز فوری در سراسر جهان مشمول پوشش طرح حداکثر \$50,000، همراه با خدمات مراقبت‌های اضطراری در سراسر جهان است.</p> <p>هیچ مجوز قبلی برای مراقبت‌های فوری لازم نیست.</p>	<p>\$0</p>	<p>مراقبت‌های فوری</p>	<p><b>شما نیاز به مراقبت‌های اضطراری دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>ما هزینه خدمات زیر و سایر خدماتی که از نظر پزشکی ضرورت دارد اما در اینجا ذکر نشده است را پرداخت می‌کنیم:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• اشعه ایکس</li> <li>• تخته شکسته بندی، گچ گیری و سایر وسیله‌های استفاده شده برای شکستگی و در رفتگی</li> <li>• خون، شامل نگهداری و تزریق</li> </ul> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p> <p>برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد تست‌های اضافی که پوشش می‌دهیم، لطفاً به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.</p>	\$0	<p>خدمات رادیولوژی تشخیصی (به عنوان مثال اشعه ایکس یا سایر خدمات تصویربرداری مانند اسکن‌های CAT یا MRI)</p>	<p><b>شما نیاز به آزمایش‌های پزشکی دارید</b></p>
<p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p>	\$0	<p>آزمایشات آزمایشگاهی و روش‌های تشخیصی مانند کار خون</p>	
<p>Medicare شامل معاینات تشخیصی شنوایی و تعادل در صورتی است که پزشک یا سایر ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی به این آزمایش‌ها دستور دهند تا ببینید آیا به درمان پزشکی نیاز دارید یا خیر.</p> <p>طرح ما هم شامل موارد زیر است:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 معاینه شنوایی معمول در هر سال</li> </ul> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	<p>غربالگری‌های شنوایی</p>	<p><b>شما به خدمات شنوایی نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>طرح ما شامل موارد زیر است:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 نصب و ارزیابی سمعک هر سال</li> <li>• تا \$750 کمک‌هزینه در سال برای هر گوش برای سمعک اختصاص داده می‌شود</li> </ul> <p>محدود به 2 سمعک در سال. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	سمعک	<p><b>شما به خدمات شنوایی نیاز دارید</b> (ادامه در صفحه بعد)</p>

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>به عنوان یک عضو Medi-Cal، بسیاری از خدمات دندانپزشکی استاندارد از طریق برنامه رایگان دندانپزشکی Medi-Cal در دسترس هستند؛ که شامل موارد زیر هستند اما محدود به آنها نیستند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• معاینات اولیه،</li> <li>• ایکس ری،</li> <li>• تمیزکاری‌ها، و</li> <li>• درمان‌های فلوراید.</li> </ul> <p>نمایندگان برنامه هزینه خدمات دندانپزشکی Medi-Cal برای کمک به شما در شماره 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعدازظهر، دوشنبه تا جمعه در دسترس هستند. اطلاعات نیز به صورت آنلاین در سایت <a href="http://SmileCalifornia.org">SmileCalifornia.org</a> موجود است.</p> <p>در شهرستان‌های Sacramento و Los Angeles، می‌توانید از طریق یک طرح مراقبت از دندانپزشکی مدیریت شده (DMC) مزایای دندانپزشکی Medi-Cal را به شما ارائه دهید. مخاطبان DMC نیز در اینجا موجود می‌باشند: <a href="https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx">https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx</a></p> <p>اگر درباره طرح‌های دندانپزشکی Medi-Cal اطلاعات بیشتری می‌خواهید یا می‌خواهید برنامه دندانپزشکی خود را تغییر دهید، لطفاً روزهای دوشنبه تا جمعه از 8:00 صبح تا 6:00 عصر با گزینه‌های مراقبت سلامت به شماره 1-800-430-4263 (شماره 1-800-430-7077 برای کاربران TTY) تماس حاصل فرمایید. این تماس رایگان است.</p>	<p>\$0</p>	<p>بررسی‌های دندانپزشکی و مراقبت‌های پیشگیرانه</p>	<p><b>شما نیاز به مراقبت از دندان دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>مراقبت‌های دندانپزشکی ترمیمی و اضطراری در برنامه دندانپزشکی Medi-Cal موجود است. برای کسب اطلاعات بیشتر می‌توانید به وبسایت <a href="http://smilecalifornia.org">smilecalifornia.org</a> مراجعه کنید.</p> <p>این طرح علاوه بر برنامه دندانپزشکی Medi-Cal ارائه می‌دهد:</p> <p>خدمات ترمیمی - تاج‌ها به دو در هر سال تقویمی محدود می‌شوند. مزایای روکش‌ها در هر پنج سال تقویمی یک بار برای هر دندان پوشش داده می‌شوند.</p> <p>پروستودنسی قابل جدا شدن 1 در هر سال به هر 5 سال بسته به نوع سرویس.</p> <p>پروستودنسی ثابت: هر 5 سال 1 بار.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	مراقبت‌های دندانپزشکی ترمیمی و اضطراری	شما نیاز به مراقبت از دندان دارید (ادامه در صفحه بعد)
<p>1 بار معاینه چشم معمول در هر سال.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	معاینات چشم	شما نیاز به مراقبت از چشم دارید (ادامه در صفحه بعد)
<p>Medicare هر ساله \$100 کمک هزینه برای تماس‌ها و عینک‌ها (قاب‌ها و/یا لنزها) می‌کند.</p> <p>Medi-Cal تا سقف \$100 اضافی برای قاب/لنز یا لنزهای تماسی هر دو سال یکبار پوشش می‌دهد.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	عینک یا لنزهای تماسی	

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>امتحان تشخیص و درمان بیماری‌ها و شرایط چشم (از جمله غربالگری سالانه گلوکوم). ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p>	\$0	سایر مراقبت‌های بینایی	شما نیاز به مراقبت از چشم دارید (ادامه در صفحه بعد)
<p>برای اعضای واحد شرایط دوگانه، Medi-Cal در صورتی که تحت پوشش Medicare نباشد یا زمانی که مزایای Medicare به پایان برسد، هزینه این خدمات را پرداخت می‌کند.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• خدمات سلامت روان به صورت سرپایی</li> <li>• خدمات تخصصی سلامت روان به صورت سرپایی</li> <li>• خدمات تخصصی سلامت روان در بیمارستان</li> <li>• خدمات اختلال مصرف مواد سرپایی</li> <li>• خدمات درمان مسکونی</li> <li>• مدیریت برداشت (خدمات سم زدایی داوطلبانه بیماران داخلی از طریق برنامه Medi-Cal FFS ارائه می‌شود. جهت کسب اطلاعات بیشتر از طریق شماره‌های پایین صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید.)</li> </ul> <p>به قسمت D در رابطه با خدمات تخصصی بهداشت روان تحت پوشش Medi-Cal، Medicare، یا یک آژانس دولتی یا شهرستان مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	خدمات سلامت روان	شما به خدمات بهداشت روان نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>طرح ما خدمات توان‌بخشی را پوشش می‌دهد که شامل خدمات سلامت روان، خدمات پشتیبانی دارویی، درمان روزانه فشرده، توان‌بخشی روزانه، مداخله در بحران، تثبیت بحران، خدمات درمانی اقامتی بزرگسالان، خدمات اقامتی بحران، و خدمات مرکز سلامت روان می‌شود.</p> <p>به قسمت D در رابطه با خدمات تخصصی بهداشت روان تحت پوشش Medi-Cal، Medicare یا یک آژانس دولتی یا شهرستان مراجعه کنید.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p> <p>ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p> <p>جهت اطلاع از جزئیات با طرح تماس بگیرید.</p>	\$0	مراقبت‌های سرپایی و سرپایی و خدمات اجتماعی برای افرادی که به خدمات سلامت روان نیاز دارند	شما به خدمات بهداشت روان نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>مزایای Medicare شما خدمات برنامه درمان اعتیاد به مواد مخدر را پوشش می‌دهد. مجوز قبلی و ارجاع لازم است.</p> <p>از طریق مزایای Medi-Cal شما خدمات زیر را دریافت می‌کنید و شاید خدمات دیگری که در اینجا ذکر نشده است:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مشاوره و غربالگری سوء مصرف الکل</li> <li>• درمان سوء مصرف دارویی</li> <li>• مشاوره توسط متخصص واجد شرایط به صورت فردی یا گروهی</li> </ul> <p><b>خدمات مراقبت از بیماران بستری در بیمارستان</b></p> <p>شامل خدمات سوء مصرف مواد و توانبخشی می‌باشد. هیچ محدودیتی برای تعداد روزهای تحت پوشش طرح هر بستری در بیمارستان وجود ندارد.</p> <p>به جز در مواقع اضطراری پزشک شما باید به این طرح بگوید که قرار است در بیمارستان بستری شوید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p>	<p>\$0</p>	<p>خدمات اختلال مصرف مواد</p>	<p><b>شما به خدمات اختلال مصرف مواد نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>



بهداشت نیاز یا نگرانی دارد	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به خدمات اختلال مصرف مواد نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)			مراقبت سرپایی مربوط به سوء مصرف مواد مراجعه برای درمان سرپایی فردی سوء مصرف مواد. مراجعه برای درمان سرپایی گروهی سوء مصرف مواد. به قسمت D در مورد نحوه دسترسی به خدمات اختلال مصرف مواد شهرستان مراجعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
شما به مکانی برای زندگی با افراد موجود نیاز دارید تا به شما کمک کنند	مراقبت پرستاری تخصصی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.
	مراقبت‌های خانه سالمندان	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	مراقبت‌های پرستاری بزرگسالان و گروه پرورش دهنده بزرگسالان	\$0	ممکن است مجوزهای قبلی لازم باشد.
شما پس از سکتة مغزی یا تصادف نیاز به درمان دارید	کار درمانی، فیزیکی یا گفتاردرمانی	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.
شما نیاز به کمک به رسیدن به خدمات بهداشتی و درمانی دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات آمبولانس	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



بهداشت نیاز یا نگرانی دارد	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما نیاز به کمک به رسیدن به خدمات بهداشتی و درمانی دارید (ادامه در صفحه بعد)	حمل و نقل اضطراری	\$0	آمبولانس شما را به نزدیکترین محلی خواهد برد که بتوان به شما مراقبت ارائه کرد. عارضه شما باید آنقدر جدی باشد که سایر روش‌های رسیدن به محل دریافت مراقبت برای سلامتی یا جان شما خطرناک باشد. مجوز قبلی (تأیید اولیه) به غیر از موارد اضطراری ممکن است برای پوشش لازم باشد.
	حمل و نقل به انتصابات و خدمات پزشکی	\$0	Medi-Cal هر ساله سفرهای یک طرفه نامحدود را برای مکان‌های مرتبط با سلامت تأییدشده از سوی طرح فراهم می‌کند. تماس با خدمات اعضا در شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه حداقل 3 روز قبل یا در اسرع وقت قبل از قرار ملاقات برای برنامه ریزی سواری خود. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)	داروهای تجویزی Medicare Part B	\$0	داروهای قسمت B شامل داروهای تجویزی پزشک در مطب آنها، برخی از داروهای خوراکی سرطان و برخی از داروهای مورد استفاده در تجهیزات پزشکی خاص می‌باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این داروها، دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر**، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد انواع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست دارو) Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) مراجعه کنید.</p> <p>هنگامی که شما یا دیگران از طرف شما \$2,100 پرداخت می‌کنید، به مرحله پوشش وضعیت بحرانی رسیده اید و برای تمام داروهای Medicare خود \$0 پرداخت می‌کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در این مرحله دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.</p> <p>بعضی از داروهای تجویزی ممکن است نیاز به مجوز قبلی داشته باشند یا ممکن است لازم باشد که ابتدا داروی دیگری را امتحان کنید. محدودیت‌های مقدار ممکن است اعمال شود.</p> <p>عرضه روزافزون برخی داروها از طریق سفارش پستی و برخی داروخانه‌های خرده فروشی در دسترس است. در برخی موارد عرضه روز تمدید تا 100 روز در دسترس است و شما همان سهم بیمه‌گذار را که برای عرضه یک ماهه پرداخت می‌کنید پرداخت می‌کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر، لطفاً به فهرست داروهای تحت پوشش ما مراجعه کنید تا آن داروهایی را که برای عرضه طولانی مدت در دسترس هستند مشاهده کنید.</p>	<p>مبلغ سهم بیمه‌گذار شما برای تأمین داروی یک ماهه (30 روزه) بستگی به سطح کمک اضافی (Extra Help) شما دارد.</p> <p><u>برای داروهای ژنریک (شامل داروهای برند که به‌عنوان ژنریک محسوب می‌شوند)، شما می‌توانید زیر پرداخت می‌کنید:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• \$0 سهم بیمه‌گذار یا</li> <li>• \$1.60 سهم بیمه‌گذار یا</li> <li>• \$5.10 سهم بیمه‌گذار برای یک ماه دارو</li> </ul> <p><u>برای سایر داروهای تحت پوشش، این مبلغ را پرداخت می‌کنید:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• \$0 سهم بیمه‌گذار یا</li> <li>• \$4.90 سهم بیمه‌گذار یا</li> <li>• \$12.65 سهم بیمه‌گذار برای عرضه یک ماهه</li> </ul>	<p>داروهای تجویزی Medicare قسمت D</p> <p>ردیف 1 (ژنریک ترجیحی)</p> <p>ردیف 2 (ژنریک)</p> <p>ردیف 3 (برند ترجیحی)</p> <p>Tier 4 (Non-Preferred Drug)</p> <p>ردیف 5 (دسته اقلام خاص)</p> <p>ردیف 6 (داروهای مراقبتی انتخابی)</p>	<p><b>برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) ممکن است شما را ملزم کند که ابتدا داروهای خاصی را برای درمان وضعیت خود امتحان کنید قبل از اینکه دارو دیگری را برای آن شرایط پوشش دهد.</p> <p>ارائه‌دهنده شما باید برای داروهای خاص از Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) مجوز قبلی دریافت کند. شما باید از داروخانه‌های خاصی برای تعداد بسیار محدودی از داروها استفاده کنید، به دلیل استفاده خاص، هماهنگی ارائه‌دهنده و یا الزامات آموزش بیمار که توسط اکثر داروخانه‌های شبکه قابل انجام نیست. این داروها در فهرست داروهای تحت پوشش، محتوای چاپی و همچنین در یابنده طرح داروهای تجویزی Medicare در <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a> فهرست شده‌اند.</p> <p><b>پیام مهم درباره مبلغی که برای واکسن‌ها می‌پردازید - بعضی واکسن‌ها، مزایای پزشکی در نظر گرفته می‌شوند. سایر واکسن‌ها به عنوان داروهای قسمت D محسوب می‌شوند. شما می‌توانید این واکسن‌ها را در فهرست داروهای تحت پوشش (لیست دارو) طرح پیدا کنید. طرح ما بیشتر واکسن‌های قسمت D برای شما را به صورت رایگان پوشش می‌دهد.</b></p>	<p>موارد سهم بیمه‌گذار برای داروها ممکن است بر اساس میزان کمک اضافی که دریافت می‌کنید متفاوت باشد. لطفاً جهت کسب اطلاعات بیشتر با طرح تماس بگیرید.</p>		<p><b>برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>ممکن است محدودیت‌هایی در مورد انواع داروهای تحت پوشش وجود داشته باشد. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به فهرست داروهای تحت پوشش (فهرست داروها) Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) مراجعه کنید.</p> <p>برای اطلاعات بیشتر به بخش Wellcare Spendables™ مراجعه کنید.</p> <p>برنامه Medi-Cal Rx نیز برخی از موارد OTC را پوشش می‌دهد. از ارائه‌دهنده یا داروساز خود درخواست کمک کنید. برای اطلاعات بیشتر به وبسایت Medi-Cal Rx به آدرس (<a href="http://medi-calrx.dhcs.ca.gov">medi-calrx.dhcs.ca.gov</a>) رجوع کنید. همچنین می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 تماس بگیرید.</p>	\$0	داروهای بدون نسخه (OTC)	برای درمان بیماری یا وضعیت خود به دارو نیاز دارید (ادامه در صفحه بعد)
ممکن است ارجاعیه لازم باشد	\$0	خدمات توانبخشی	شما نیاز به کمک به بهتر شدن دارید یا نیازهای بهداشتی خاصی دارید
ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.	\$0	تجهیزات پزشکی برای مراقبت از منزل	
ممکن است ارجاعیه لازم باشد.	\$0	خدمات دیالیز	

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>ما هزینه خدمات زیر را پرداخت خواهیم کرد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تشخیص و درمان پزشکی یا جراحی مصدومیت و بیماری‌های پا (از قبیل انگشت چکشی یا خار پاشنه پا)</li> </ul> <p>تحت پوشش Medicare: معاینات یا درمان پا توسط پای‌پزشک (پزشک پا) در صورتی که دچار آسیب عصبی در ناحیه پایین پا مرتبط با دیابت باشید که خطر از دست دادن اندام را افزایش می‌دهد، یا به درمان پزشکی ضروری برای آسیب‌ها یا بیماری‌های پا (مانند انگشت چکشی، بدشکلی هالوکس والگوس، و خار پاشنه) نیاز داشته باشید.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p> <p>ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p>	\$0	خدمات پاپزشکی	شما نیاز به مراقبت از پا دارید
<p>تمام لوازم پروتز و ارتوزی لازم برای احیای عملکرد یا جایگزینی قطعات بدنی که توسط پزشک، پزشک یا دندانپزشک دارای مجوز تجویز می‌شود، در محدوده مجوز آنها، زمانی تحت پوشش قرار می‌گیرند که به ترتیب توسط یک پروتز، ارتوتیست یا پزشک دارای مجوز ارائه شود.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	خدمات ارتوتیک	



بهداشت نیاز یا نگرانی دارد	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما به وسیله پزشکی بادوام (DME) نیاز دارید	ویلچر، عصا و واکر نبولایزرها	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
توجه: این لیست کامل DME تحت پوشش نیست. جهت دریافت لیست کامل، با خدمات اعضا تماس بگیرید یا به فصل 4 دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.	تجهیزات و لوازم اکسیژن	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
شما نیاز به کمک به زندگی در خانه دارید (ادامه در صفحه بعد)	خدمات درمانی در منزل	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>اگر شما معیارهای بالینی خاصی را برآورده می‌کنید، خدمات پشتیبانی در منزل اضافی از طریق برنامه خدمات پشتیبانی در منزل (IHSS) Medi-Cal از طریق بخش خدمات اجتماعی (DSS) در دسترس است.</p> <p>خدمات ممکن است توسط یک پزشک دارای مجوز طرح یا یک ارائه‌دهنده طرح دارای مجوز توصیه یا درخواست شود. شما ممکن است در مدیریت مراقبت باشید یا توسط یک مدیر مراقبت ارزیابی شوید.</p> <p>ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p> <p>با خدمات اعضا یا هماهنگ‌کننده مراقبت خود تماس بگیرید تا اطلاعات بیشتری کسب کنید و با مددکار اجتماعی شهرستان خود در ارتباط باشید.</p> <p>برای دریافت هرگونه سوال در مورد واجد شرایط بودن Medi-Cal خود یا برای درخواست خدمات پشتیبانی در منزل با آژانس خدمات اجتماعی شهرستان خود تماس بگیرید.</p> <p><b>شهرستان Amador:</b> 1-209-223-6550</p> <p><b>شهرستان Calaveras:</b> 1-209-754-6448</p> <p><b>شهرستان Inyo:</b> 1-760-872-1394</p> <p><b>شهرستان Los Angeles:</b> 1-888-944-4477</p>	<p>\$0</p>	<p>سرویس‌های خانگی مانند نظافت یا خانه‌داری یا اصلاح خانه مانند میله‌های چنگ</p>	<p><b>شما نیاز به کمک به زندگی در خانه دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر**، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



بهداشت نیاز یا نگرانی دارد	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
شما نیاز به کمک به زندگی در خانه دارید (ادامه در صفحه بعد)			<p>شهرستان Mono: 1-530-495-2323</p> <p>شهرستان Sacramento: 1-916-874-9471</p> <p>شهرستان San Joaquin: 1-209-468-1104</p> <p>شهرستان Stanislaus: 1-209-558-2637</p> <p>شهرستان Tulare: 1-559-733-6111</p> <p>شهرستان Tuolumne: 1-209-533-5711</p>
	بهداشت روز بزرگسالان، خدمات بزرگسالان مبتنی بر جامعه (CBAS) یا سایر خدمات پشتیبانی	\$0	<p>خدمات همراه CBAS: یک برنامه خدمات سرپایی، مبتنی بر تسهیلات که مراقبت‌های پرستاری ماهر، خدمات اجتماعی، درمان، مراقبت‌های شخصی، آموزش و پشتیبانی خانواده / مراقبین، غذا و حمل و نقل را به ذینفعان واجد شرایط Medi-Cal ارائه می‌دهد.</p> <p>خدمات بدون بار CBAS: بخش‌های جزء از خدمات مرکز CBAS که در خارج از مراکز، تحت شرایط خاص، ارائه می‌شود.</p> <p>برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد نحوه واجد شرایط بودن با خدمات اعضا یا هماهنگ‌کننده مراقبت خود تماس بگیرید.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>
	خدمات توانبخشی روز	\$0	ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>حمایت‌های جامعه خدمات یا محیط‌های جایگزین مناسب و مقرون به صرفه از نظر پزشکی هستند. این خدمات برای اعضا اختیاری است. اگر واجد شرایط باشید، این خدمات ممکن است به شما کمک کند مستقل‌تر زندگی کنید. آنها جایگزین مزایایی نمی‌شوند که شما قبلاً تحت برنامه Medi-Cal دریافت می‌کنید. نمونه‌هایی از حمایت‌های جامعه که ما ارائه می‌دهیم شامل مواد غذایی و وعده‌های غذایی حمایتی پزشکی یا وعده‌های غذایی متناسب با دارو، آموزش تغذیه، خدمات درمانی در منزل، کمک به شما یا مراقب خود، یا میله‌های دوش و رمپ است.</p> <p>برای کسب اطلاعات بیشتر با خدمات اعضا یا هماهنگ‌کننده مراقبت خود تماس بگیرید. هماهنگ‌کننده مراقبت شما می‌تواند به شما در درخواست خدمات پشتیبانی در منزل Medi-Cal کمک کند. همچنین می‌توانید به <a href="https://www.cdss.ca.gov/">https://www.cdss.ca.gov/</a> مراجعه کنید.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p>	\$0	<p>خدماتی که به شما کمک می‌کند به تنهایی زندگی کنید (خدمات بهداشت و درمان خانگی یا خدمات مراقبت‌های شخصی)</p>	<p><b>شما نیاز به کمک به زندگی در خانه دارید (ادامه در صفحه بعد)</b></p>
<p>طرح ما شامل تعداد نامحدود بازدید برای تنظیم ستون فقرات جهت اصلاح تراز می باشد.</p> <p>ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.</p> <p>ممکن است ارجاعیه لازم باشد.</p>	\$0	<p>خدمات کایروپراکتیک</p>	<p><b>خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)</b></p>

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



بهداشت نیاز یا نگرانی دارد	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)
خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)	لوازم و خدمات دیابت	\$0	کفش‌های درمانی یا درج در صورت لزوم از نظر پزشکی پوشیده می‌شوند. گلوکوم دیابتی و لوازم آن در صورت دریافت در داروخانه محدود به راهنمای Accu-Chek™ و True Metrix™ می‌باشد. برندهای دیگر و سیستم‌های نظارت مستمر قند خون پوشش داده نمی‌شوند مگر اینکه از قبل تأییدیه داشته باشند. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	My Wellcare Rewards	\$0	با برنامه <b>My Wellcare Rewards</b> می‌توانید با انجام فعالیت‌های بهداشتی و فعالیت‌های پورتال واجد شرایط از طریق پورتال عضویت خود، تا \$100 پاداش کسب کنید. پاداش‌ها به کارت Wellcare Spendables® شما واریز خواهد شد.
	خدمات پروتز	\$0	طرح ما برای برخی از دستگاه‌های پروتز شامل ضربان ساز، کفش‌های پروتز و پروتز پستان هزینه می‌کند. ما همچنین هزینه تعمیر یا تعویض دستگاه‌های پروتز را پرداخت می‌کنیم. ممکن است مجوز قبلی لازم باشد.
	پرتودرمانی	\$0	طرح ما برای درمان پرتوهای (رادیوم و ایزوتوپ) از جمله مواد و لوازم تکنسین هزینه می‌کند. ارجاع و مجوز قبلی ممکن است لازم باشد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر**، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
ما هزینه آموزش برای کمک در مدیریت دیابت شما را در برخی موارد پرداخت خواهیم کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر، با خدمات اعضا تماس حاصل فرمایید. ممکن است ارجاعیه لازم باشد.	\$0	خدماتی که به مدیریت بیماری شما کمک می‌کند	
<p>اعضای واجد شرایط که به صورت زیر شناسایی می‌شوند:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بزرگسالانی که بی خانمانی را تجربه می‌کنند</li> <li>• بزرگسالانی که در معرض خطر استفاده قابل اجتناب از بیمارستان یا ED هستند</li> <li>• بزرگسالانی که سلامت روانی جدی دارند و/یا SUD نیاز دارند</li> <li>• بزرگترها از زندان منتقل می‌شوند</li> <li>• بزرگسالانی که در جامعه زندگی می‌کنند و در معرض خطر مراقبت‌های طولانی مدت قرار دارند</li> <li>• ساکنان مرکز پرستاری بزرگسالان که به جامعه منتقل می‌شوند</li> <li>• بزرگسالانی که باردار یا پس از زایمان هستند و در معرض نابرابری‌های نژادی و قومی قرار دارند</li> <li>• بزرگسالانی که نیاز به دمانس مستند دارند</li> </ul>	\$0	مدیریت مراقبت یکپارچه (CICM) California	خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>اعضایی که بر اساس معیارها شناسایی می‌شوند برای شرکت در برنامه مدیریت مراقبت ما با ما تماس گرفته می‌شوند.</p> <p>این برنامه شامل موارد زیر است:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ارزیابی سلامت و تندرستی</li> <li>• طرح مراقبت‌های فردی</li> <li>• هماهنگی مراقبت با کلیه ارائه‌دهندگان و خدمات موجود از جمله سازمان‌های مبتنی بر جامعه</li> <li>• اعضاء مبتلا به زوال عقل به یک متخصص مراقبت از دمانس اختصاص داده می‌شوند</li> <li>• هماهنگی با اعضای تیم مراقبتی بین رشته ای (ICT)</li> </ul>			<p>خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)</p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>خدمات پلتفرم حمایت اجتماعی نامحدود در هر سال.</p> <p>طرح ما یک پلتفرم حمایت اجتماعی آنلاین را برای کمک به حمایت از رفاه کلی شما فراهم می‌کند. این پلتفرم مشارکت جامعه، فعالیت‌های درمانی و منابع حمایت‌شده توسط طرح برای کمک به مدیریت استرس و اضطراب را ارائه می‌دهد. این پلتفرم باعث می‌شود که شما مشارکت کنید و در مدیریت نیازهای سلامت رفتاری خود به شما کمک کنید. این نرم افزار به صورت آنلاین در دسترس است 7/24، بنابراین شما می‌توانید هر زمان که انتخاب کنید از آن استفاده کنید.</p> <p>این پلت فرم شامل موارد زیر است:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• برنامه‌های مناسب بهزیستی</li> <li>• پشتیبانی نظیر و کارشناس</li> <li>• ابزارهای بهداشتی دیجیتال شخصی سازی شده</li> </ul> <p>لطفا جهت کسب اطلاعات بیشتر به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه فرمایید.</p>	<p>\$0</p>	<p>پلتفرم حمایت اجتماعی</p>	<p>خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)</p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p><b>در صورت واجد شرایط بودن</b>، می‌توانید از کمک هزینه Wellcare Spendables® برای مزایای اضافی نشان داده شده در زیر استفاده کنید. پس از تأیید صلاحیت، این مزایای گسترش‌یافته در مدت 7 تا 10 روز کاری در دسترس خواهند بود. برای اطلاعات بیشتر درباره کارت Wellcare Spendables®، به بخش Wellcare Spendables® در این نمودار مراجعه کنید. کمک هزینه اضافه شده به کارت را می‌توانید برای موارد زیر مصرف کنید:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>پرداخت هزینه سوخت در پمپ‌بنزین</b> - شما می‌توانید از کارتهای برای پرداخت مستقیم هزینه بنزین در پمپ بنزین استفاده کنید. از این کارت نمی‌توانید برای پرداخت حضوری در هنگام ثبت‌نام نقدی استفاده کنید. کارت شما فقط تا سقف موجودی کمک هزینه قابل استفاده است.</li> <li>• <b>مواد غذایی سالم</b> - شما می‌توانید از کارت خود برای غذاها و محصولات سالم در خرده‌فروشی‌ها عضو طرح استفاده کنید. امکان ارسال برای اقلام خوراکی واجد شرایط ممکن است فراهم باشد. وعده‌های غذایی آماده را می‌توانید از طریق پورتال آنلاین سفارش دهید.</li> </ul>	\$0	<p>مزایای مکمل ویژه برای بیماران مزمن Special Supplemental Benefits, (SSBCI) (for Chronically</p> <p>مزایای ذکر شده بخشی از مزایای تکمیلی ویژه برای بیماران دارای بیماری مزمن هستند. همه اعضا واجد شرایط نیستند. علاوه بر اینکه در معرض خطر بالا هستید، باید یکی یا چند مورد از مشکلات مزمن زیر را داشته باشید: سرطان، اختلالات قلبی عروقی، شرایط مزمن و ناتوان کننده سلامت روان، اختلالات مزمن ریوی، دیابت. سایر شرایط برای واجد شرایط بودن ذکر نشده است. صرفاً براساس شرایط شما نمی‌توانیم واجد شرایط بودن شما برای این مزایا را تضمین کنیم. باید قبل از ارائه مزایا کلیه معیارهای واجد شرایط بودن را داشته باشید. برای کسب اطلاعات بیشتر به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید یا با خدمات اعضا تماس بگیرید.</p>	<p><b>خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)</b></p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>کمک‌های خانگی و اقلام ایمنی -</b> شما می‌توانید از کارت خود برای کمک به هزینه‌های کنترل آفات و حشرات استفاده کنید. همچنین می‌توانید از کارت خود برای خرید لوازم کمک‌خانگی و ایمنی، از جمله نصب آنها، استفاده کنید. وارد پنل اعضای خود شوید تا اقلام پذیرفته شده را خریداری کرده و خدمات واجد شرایط را مشاهده کنید.</li> <li>• <b>کمک هزینه اجاره -</b> شما می‌توانید از کارت خود در پرداخت هزینه اجاره خانه خود استفاده کنید.</li> <li>• <b>کمک هزینه قبوض خدماتی -</b> شما می‌توانید از کارت خود در پرداخت هزینه قبوض خدماتی خانه خود استفاده کنید. کارت شما می‌تواند برای هزینه‌های خدمات عمومی از جمله آب، نفت گرمایشی و گاز طبیعی، برق، جمع‌آوری زباله، خدمات تلویزیون کابلی (به جز خدمات استریم)، تلفن ثابت یا همراه و اینترنت استفاده شود.</li> </ul>			<p>خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)</p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>شما <b>ماهانه \$121</b> از کارت Wellcare Spendables® دریافت خواهید کرد تا برای موارد OTC، دندان پزشکی، بینایی و خدمات شنوایی هزینه کنید. کمک هزینه ماهانه شما در صورت عدم استفاده به ماه بعد منتقل می‌شود و در پایان سال طرح فاقد اعتبار خواهد شد.</p> <p>کمک هزینه اضافه شده به کارت را می‌توانید برای موارد زیر مصرف کنید:</p> <p><b>داروهای بدون نسخه (OTC)</b> - کارت شما می‌تواند در مکان‌های خرده فروشی شرکت کننده، از طریق اپلیکیشن موبایل، یا از طریق پورتال عضو خود به صورت آنلاین برای قرار دادن سفارش برای تحویل خانه استفاده شود. نمونه‌هایی از اقلام تحت پوشش شامل نام تجاری و داروهای بدون نسخه عمومی، ویتامین‌ها، تسکین دهنده درد، موارد سرماخوردگی و آلرژی و اقلام دیابتی است.</p> <p><b>دندانپزشکی، بینایی و شنوایی</b> شما ممکن است از کارت خود برای کاهش هزینه‌های خارج از جیب برای خدمات واجد شرایط دندانپزشکی، بینایی و شنوایی استفاده کنید.</p> <p><b>مزایای ذکر شده در ادامه بخشی از SSBCI هستند. همه اعضا واجد شرایط نخواهند بود. برای مزایای طرح زیر باید شرایط مورد نظر را داشته باشید.</b></p>	<p>\$0</p>	<p>Wellcare Spendables®</p>	<p><b>خدمات اضافی (ادامه در صفحه بعد)</b></p>



محدودیت‌ها، استثنائات و اطلاعات مربوط به مزایا (قوانین مربوط به مزایا)	هزینه‌های خود را برای ارائه‌دهندگان درون سازمانی ارائه دهید	خدماتی که ممکن است نیاز داشته باشید	بهداشت نیاز یا نگرانی دارد
<p>در صورت واجد شرایط بودن، از کمک هزینه کارت شما نیز می‌توان به موارد زیر استفاده کرد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• پرداخت هزینه سوخت در پمپ بنزین</li> <li>• غذای سالم</li> <li>• اقلام مربوط به بهبود شرایط در منزل و اقلام حفظ ایمنی</li> <li>• اقلام و خدمات کنترل آفات</li> <li>• کمک اجاره</li> <li>• کمک‌های کاربردی</li> </ul> <p>برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این مزایا به فواید مکمل ویژه بیماران مزمن (SSBCI) در این نمودار مراجعه کنید.</p> <p>برای کسب اطلاعات بیشتر، محدودیت‌ها و محرومیت‌ها، لطفاً به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.</p>			<p><b>خدمات اضافی (ادامه)</b></p>
<p>ما برنامه‌های زیادی را عرضه می‌کنیم که بر روی عوارض درمانی خاصی تمرکز دارند. اینها عبارتند از:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• خط تلفن پرستاری و</li> <li>• مزایای تناسب اندام</li> </ul> <p>مزیت تناسب اندام، عضویت پایه تناسب اندام را در امکانات شرکت کننده فراهم می‌کند، یا می‌توانید یک برنامه تناسب اندام درون خانه درخواست کنید.</p> <p>جهت مشاهده لیست دقیق مزایای برنامه‌های تندرستی ارائه شده به دفترچه راهنمای اعضا مراجعه فرمایید.</p>	\$0	مزایای تندرستی	

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



خلاصه مزایا فوق فقط برای مقاصد اطلاع رسانی ارائه شده و لیست کاملی از مزایا نیست. برای تهیه لیست کامل و اطلاعات بیشتر در مورد مزایای خود می‌توانید دفترچه راهنمای اعضا (Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)) را مطالعه کنید. اگر دفترچه راهنمای اعضا ندارید، با خدمات اعضا Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) با شماره‌های فهرست‌شده در پایین این صفحه تماس بگیرید تا یکی از آنها را دریافت کنید. در صورت داشتن سوالی می‌توانید با خدمات اعضا نیز تماس بگیرید و یا به سایت [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA) مراجعه کنید.

## D. مزایای تحت پوشش خارج از (Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP))

برخی از خدمات وجود دارد که می‌توانید دریافت کنید که توسط Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) پوشش داده نشده است، اما تحت پوشش Medi-Cal، Medicare، یا یک آژانس ایالتی یا ایالتی است. این یک فهرست کامل نیست. از طریق شماره‌های پایین این صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید تا اطلاعات بیشتری در مورد این خدمات دریافت کنید.

هزینه‌های شما	سایر خدمات تحت پوشش Medi-Cal، Medicare یا یک آژانس دولتی
\$0	چشم پوشی با زندگی همراه با کمک (ALW)
\$0	برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)
\$0	خدمات مرکز منطقه‌ای
\$0	خدمات تخصصی سلامت روان و اختلال مصرف مواد (SUD) شهرستان
\$0	خدمات یا ارائه‌دهندگان معافیت مبتنی بر منزل و جامعه (HCBS)
\$0	خدمات یا ارائه‌دهندگان پشتیبانی در منزل (IHSS)
\$0	Medi-Cal Rx: Medi-Cal تحت پوشش خدمات یا ارائه‌دهندگان Rx
\$0	طرح‌های Denti-Cal: خدمات دندانپزشکی Medi-Cal یا ارائه‌دهندگان آن

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید.** بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



هزینه‌های شما	سایر خدمات تحت پوشش Medicare، Medi-Cal یا یک آژانس دولتی
\$0	خدمات خاص دندانپزشکی اطلاعات تماس با اعضای Dental Managed Care (DMC) را می‌توانید در وبسایت <a href="http://www.dental.dhcs.ca.gov/contact_Us/DMC_Member_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation">www.dental.dhcs.ca.gov/contact_Us/DMC_Member_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation</a> مشاهده کنید. جهت دریافت هزینه دندانپزشکی Medi-Cal با شماره 1-800-322-6384 تماس حاصل فرمائید یا به سایت <a href="http://smilecalifornia.org">smilecalifornia.org</a> یا <a href="http://sonriecalifornia.org">sonriecalifornia.org</a> مراجعه نمایید.
\$0	برخی از خدمات مراقبت‌های آسایشگاه بیماران رو به‌مرگ خارج از Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)
\$0	توانبخشی روانی-اجتماعی
\$0	مدیریت پرونده هدفمند
\$0	استراحت در منزل و هیئت مدیره

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA).



## E. خدماتی که Medicare، Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند

این یک فهرست کامل نیست. از طریق شماره‌های فهرست‌شده در پایین این صفحه با خدمات تماس بگیرید تا اطلاعات بیشتری در مورد سایر خدمات مستثنی‌شده دریافت کنید.

خدماتی که Medicare، Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) و Medi-Cal پوشش نمی‌دهند	
خدماتی که طبق استانداردهای Medicare و Medi-Cal «معقول و از نظر پزشکی ضروری» تلقی نمی‌شوند، مگر اینکه این خدمات را به عنوان خدمات تحت پوشش فهرست کنیم.	اتاق خصوصی در یک بیمارستان، مگر در موارد ضروری پزشکی.
درمان‌های پزشکی و جراحی تجربی، اقلام و داروها، مگر اینکه Medicare، یک مطالعه تحقیقات بالینی مورد تأیید Medicare یا طرح ما آنها را پوشش دهد. برای کسب اطلاعات در مورد مطالعات پژوهش بالینی به فصل 3 از دفترچه راهنمای اعضا مراجعه کنید. منظور از درمان و اقلام آزمایشی، آن مواردی است که مورد پذیرش عموم جامعه پزشکی نیست.	مراقبت پرستاری تمام وقت در منزل شما.
پرستاران شخصی	

## F. حقوق شما به عنوان عضوی از طرح

شما به عنوان عضو Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) دارای حقوق خاصی هستید. شما می‌توانید این حقوق را بدون مجازات اعمال کنید. همچنین می‌توانید بدون از دست دادن خدمات بهداشتی خود از این حقوق استفاده کنید. ما حداقل سالی یک بار در مورد حقوق شما به شما می‌گوییم. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، لطفاً دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. حقوق شما شامل موارد زیر است، اما محدود به آن نیست:

- **شما حق احترام و انصاف و کرامت را دارید.** این مورد شامل این موارد می‌شود، حق به:

- دریافت خدمات تحت پوشش بدون نگرانی در مورد وضعیت پزشکی، وضعیت سلامت، دریافت خدمات بهداشتی، تجربه ادعاها، سابقه پزشکی، معلولیت (از جمله اختلال روانی)، وضعیت زناشویی، سن، جنسیت (از جمله کلیشه‌های جنسی و هویت جنسیتی) گرایش جنسی، اصل ملی، نژاد، رنگ، مذهب، اعتقاد یا کمک عمومی

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



- دریافت اطلاعات به زبان‌ها و فرمت‌های دیگر (مثلاً چاپ بزرگ، بریل یا صوتی) به صورت رایگان
- از هر نوع محدودیت جسمانی یا انزوا آزاد باشید
- **شما حق دارید در مورد مراقبت‌های بهداشتی خود اطلاعات کسب کنید.** این شامل اطلاعاتی در مورد درمان و گزینه‌های درمانی شما می‌باشد. این اطلاعات باید به زبان و قالبی باشد که می‌توانید آن را درک کنید. این شامل حق دریافت اطلاعات در مورد:
  - شرح خدماتی که پوشش می‌دهیم
  - نحوه دریافت خدمات
  - چقدر خدمات به شما هزینه خواهد کرد
  - اسامی ارائه‌دهندگان خدمات درمانی
- **شما حق دارید در مورد مراقبت‌های خود تصمیمات بگیرید از جمله امتناع از درمان.** این مورد شامل این موارد می‌شود، حق به:
  - یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) را انتخاب کرده و در هر زمان از سال، PCP خود را تغییر دهید
  - استفاده از پزشک زنان بدون نیاز به ارجاع
  - خدمات و داروهای تحت پوشش خود را به سرعت دریافت کنید
  - در مورد تمام گزینه‌های درمانی، مهم نیست که هزینه آنها چیست یا پوشش داده شده است، اطلاع داشته باشید
  - از درمان خودداری کنید، حتی اگر ارائه‌دهنده خدمات بهداشتی شما علیه آن توصیه کند
  - مصرف دارو را متوقف کنید، حتی اگر ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی شما علیه آن توصیه کند
  - نظر دوم را بپرسید. Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) هزینه بازدید نظر دوم شما را پرداخت می‌کند
  - آرزوهای مراقبت‌های بهداشتی خود را در بخشنامه‌ای پیش رو بشناسید
- **شما حق دسترسی به موقع به مراقبتی را دارید که هیچ‌گونه مانع ارتباطی یا دسترسی فیزیکی نداشته باشد.** این مورد شامل این موارد می‌شود، حق به:
  - به موقع مراقبت‌های پزشکی را دریافت کنید
  - داخل و خارج از دفتر ارائه‌دهنده خدمات درمانی شوید. این به معنی دسترسی بدون-مانع برای افراد دارای معلولیت، مطابق با قانون معلولین آمریکا می‌باشد

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



- از مترجمان بخواهید تا در ارتباط با ارائه‌دهندگان خدمات بهداشتی و درمانی خود و طرح سلامت شما کمک کنند
  - **شما حق دارید در هنگام نیاز به آن به دنبال مراقبت‌های اضطراری و فوری باشید.** این بدان معناست که شما حق دارید:
    - خدمات اورژانس را بدون مجوز قبلی در مواقع اضطراری دریافت کنید
    - در صورت لزوم از مراقبت‌های فوری و اضطراری خارج از شبکه استفاده کنید
  - **شما حق محرمانه بودن و حفظ حریم خصوصی را دارید.** این مورد شامل این موارد می‌شود، حق به:
    - درخواست کنید و یک کپی از سوابق پزشکی خود را به گونه ای دریافت کنید که بتوانید آن را درک کنید و درخواست کنید که سوابق شما تغییر یا اصلاح شود
    - اطلاعات سلامت شخصی خود را خصوصی نگه دارید
  - **شما حق دارید شکایت کنید یا درخواست تجدیدنظر در مورد خدمات تکذیب، تأخیر یا اصلاح شده، لطفاً به بخش G در زیر مراجعه کنید.** این مورد شامل این موارد می‌شود، حق به:
    - شکایت یا شکایت‌نامه را علیه ما یا ارائه‌دهندگان ما ارسال کنید
    - درخواست تجدیدنظر در تصمیمات خاصی که توسط ما یا ارائه‌دهندگان ما گرفته شده است
    - شکایت خود را از طریق شماره‌تلفن رایگان (1-888-466-2219)، یا خط (1-877-688-9891) TDD برای اختلالات شنوایی و گفتار، به سازمان خدمات مراقبت از سلامت مدیریت‌شده (DMHC) California ارائه دهید. وبسایت ([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)) DMHC دارای فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست بررسی پزشکی مستقل (IMR) و دستورالعمل‌های موجود به صورت آنلاین می‌باشد.
    - از DMHC برای یک IMR خدمات Medi-Cal یا اقلامی که در طبیعت پزشکی هستند بپرسید
    - درخواست یک جلسه استماع دولتی
    - دلیل دقیق دریافت کنید که چرا سرویس‌ها رد شده اند و درخواست کپی رایگان از تمام اطلاعات مورد استفاده برای تصمیم‌گیری کنید
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد حقوق خود، دفترچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید. اگر سوالی دارید می‌توانید با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات اعضا (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Align تماس بگیرید.
- همچنین می‌توانید با بازرس ویژه افرادی که Medicare و Medi-Cal دارند، در ساعت 1-855-501-3077، دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 9:00 صبح و 5:00 بعدازظهر، یا دفتر 1-888-452-8609 هژیو سرزاب Medi-Cal، دوشنبه تا جمعه، بین ساعت 8:00 صبح و 5:00 بعدازظهر تماس بگیرید



## G. نحوه ارائه شکایت یا درخواست تجدیدنظر در خدمات تکذیب شده، به تأخیر افتاده یا اصلاح شده

اگر شکایتی دارید یا فکر می‌کنید که سرویس Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به طور نامناسب رد شده، به تأخیر افتاده یا تغییر داده شده است، با خدمات اعضا از طریق شماره‌های ذکر شده در پایین صفحه تماس بگیرید. همچنین می‌توانید به صورت کتبی شکایت خود را به آدرس زیر ارسال کنید Grievances Medicare Operations, P.O. Box 10450, Van Nuys, CA 91410-0450. ممکن است شما بتوانید نسبت به تصمیم ما تجدیدنظر کنید.

برای سوالات مربوط به شکایات و تجدیدنظر می‌توانید **فصل 9 دفترچه راهنمای اعضا** را مطالعه کنید. شما همچنین می‌توانید با شماره‌های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات اعضا Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تماس بگیرید. شما همچنین می‌توانید با خدمات اعضا در مورد شکایات‌نامه‌ها تماس بگیرید.

اگر هنوز با این تصمیم موافق نیستید، می‌توانید:

- درخواست «بررسی پزشکی مستقل» (IMR) را داشته باشید و یک بازرس خارجی که به طرح سلامت مربوط نیست، پرونده شما را بررسی خواهد کرد
- درخواست «جلسه استماع دولتی» و قاضی پرونده شما را بررسی خواهد کرد

**شما می‌توانید همزمان هم از IMR و هم از دادگاه دولتی درخواست کنید.** همچنین می‌توانید یکی را قبل از دیگری بخواهید تا ببینید آیا ابتدا مشکل شما را برطرف می‌کند یا خیر. به عنوان مثال اگر ابتدا از IMR درخواست کنید اما با این تصمیم موافق نیستید باز هم می‌توانید بعداً یک جلسه استماع دولتی را درخواست کنید. با این حال، اگر ابتدا درخواست یک جلسه استماع دولتی را داشته باشید، اما جلسه رسیدگی قبلاً برگزار شده است، نمی‌توانید از IMR درخواست کنید. در این مورد جلسه استماع دولتی حرف نهایی را دارد.

شما مجبور به پرداخت هزینه‌ای برای رسیدگی به پرونده IMR یا دادگاه دولتی نخواهید بود.

### **بررسی پزشکی مستقل (IMR):**

اگر می‌خواهید یک IMR داشته باشید، باید ظرف **180 روز تقویمی** از تاریخ این نامه «اطلاعیه قطعنامه تجدیدنظر» درخواست کنید. پاراگراف زیر اطلاعاتی در مورد نحوه درخواست IMR در اختیار شما قرار می‌دهد. توجه داشته باشید که اصطلاح «شکایت‌نامه» هم از «شکایات» و هم از «درخواست‌ها» سخن می‌گوید.

سازمان خدمات مراقبت از سلامت مدیریت شده California کنترل و نظارت بر طرح‌های مراقبت درمانی را بر عهده دارد. اگر نسبت به طرح سلامت خود شکایت‌نامه دارید، ابتدا باید با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) از طریق شماره **1-800-431-9007** تماس بگیرید و قبل از تماس با وزارت بهداشت و درمان از مراحل تجدیدنظر در Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) استفاده کنید. استفاده از این فرآیند شکایت‌نامه به این معنی نیست که از حقوق قانونی احتمالی یا درمان‌هایی که ممکن است در اختیار شما قرار بگیرد محروم می‌شوید. اگر در مورد شکایت‌نامه مربوط به موارد اضطراری، شکایت‌نامه‌ای که توسط طرح سلامت شما به طور رضایت‌بخشی حل و فصل نشده، یا شکایت‌نامه‌ای که بیش از 30 روز بی‌نتیجه مانده است نیاز به کمک دارید، می‌توانید برای دریافت کمک با اداره تماس بگیرید. همچنین ممکن است واجد شرایط بررسی مستقل پزشکی (IMR) باشید. اگر واجد شرایط IMR باشید، فرآیند IMR به طور بی‌طرفانه تصمیمات پزشکی اتخاذ شده توسط طرح سلامت در خصوص ضرورت پزشکی یک خدمت یا درمان پیشنهادی، تصمیمات پوشش بیمه برای درمان‌هایی که ماهیت آزمایشی یا تحقیقاتی دارند و نیز مناقشات پرداخت برای خدمات اضطراری یا خدمات پزشکی فوری را بررسی خواهد کرد. این سازمان همچنین خط تلفن رایگان به شماره **(1-888-466-2219)** و خط TDD به شماره **(1-877-688-9891)** برای افراد مبتلا به اختلالات شنوایی و گفتاری دارد. وبسایت اینترنتی سازمان ([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)) فرم‌های شکایت، فرم‌های درخواست بازنگری مستقل (IMR) و دستورالعمل‌های مربوطه را به صورت آنلاین ارائه می‌دهد.

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



## جلسه استماع دولتی

اگر می‌خواهید یک جلسه استماع دولتی داشته باشید، باید ظرف **120 روز تقویمی** از تاریخ «اعلام قطعنامه تجدیدنظر» (NAR) درخواست کنید تا به شما اطلاع دهد که تعیین عدم ارائه مزایا قبلی به طور جزئی یا کامل تایید شده است. اما **اگر در حال حاضر تحت درمان هستید و می‌خواهید به درمان ادامه دهید، باید ظرف 10 روز تقویمی** از تاریخ ارسال نامه NAR یا تحویل به شما، یا قبل از تاریخی که طرح سلامت شما می‌گوید خدمات شما متوقف خواهد شد، درخواست رسیدگی دولتی کنید. باید بگویید که شما می‌خواهید در هنگام درخواست رسیدگی به دادگاه دولتی به درمان ادامه دهید.

شما می‌توانید درخواست یک جلسه استماع ایالتی را مطرح کنید:

- از طریق تلفن: با شماره **1-800-952-5253** تماس بگیرید. این شماره ممکن است بسیار شلوغ باشد. ممکن است پیامی دریافت کنید که بعداً با آن تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا بشنوید، لطفاً با **TTY/TDD 1-800-952-8349** تماس بگیرید
- به صورت کتبی: فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:  
**California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433  
Sacramento, CA 94244-2430**
- آنلاین و توسط فکس:

آنلاین در [www.cdss.ca.gov](http://www.cdss.ca.gov) و فکس: **1-916-309-3487** یا رایگان در **1-833-281-0903**.

یک فرم استماع دولتی در این نامه گنجانده شده است. حتماً نام، آدرس، شماره تلفن، شماره تامین اجتماعی و دلیل خواستن یک جلسه استماع دولتی را شامل شوید. اگر کسی به شما کمک می‌کند تا از یک جلسه استماع دولتی درخواست کنید، نام، آدرس و شماره تلفن آنها را به فرم یا نامه اضافه کنید. اگر به مترجم نیاز دارید به ما بگویید به چه زبانی صحبت می‌کنید. شما مجبور نخواهید بود برای مترجم هزینه پرداخت کنید. بخش جلسات استماع ایالتی برای شما ترتیب خواهد داد. اگر معلولیتی دارید، بخش جلسات استماع ایالتی می‌تواند تسهیلات ویژه‌ای به صورت رایگان برای کمک به مشارکت شما در جلسه استماع فراهم کند. لطفاً اطلاعات مربوط به معلولیت خود و تسهیلات مورد نیازتان را ارائه دهید.

پس از درخواست یک جلسه استماع دولتی، ممکن است تا 90 روز تقویمی طول بکشد تا پرونده شما تصمیم‌گیری شود و پاسخ شما را ارسال کند. اگر فکر می‌کنید انتظار کشیدن طولانی به سلامتی شما آسیب می‌رساند، ممکن است بتوانید ظرف 3 روز تقویمی به پاسخی دست یابید. از پزشک یا طرح سلامت خود بخواهید که نامه‌ای برای شما بنویسد. در این نامه باید به تفصیل توضیح داده شود که چگونه انتظار تا 90 روز تقویمی برای تصمیم‌گیری در مورد پرونده شما به طور جدی به زندگی، سلامت شما یا توانایی شما در دستیابی، حفظ یا بازیابی حداکثر عملکرد شما آسیب می‌رساند. سپس، مطمئن شوید که درخواست «**جلسه رسیدگی سریع**» را دارید و نامه را با درخواست خود برای جلسه رسیدگی در اختیار شما قرار دهید.

**اگر سؤالی دارید،** لطفاً با Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



شما می‌توانید در هنگام شنیدن خود دولت سخن بگویید. یا کسی که خویشاوند، دوست، وکیل، دکتر، یا وکیل برای شما حرف می‌زند. اگر می‌خواهید شخص دیگری برای شما صحبت کند باید به اداره رسیدگی دولتی بگویید که فرد مجاز است برای شما صحبت کند. این شخص را «نماینده مجاز» می‌نامند.

برای سوالات مربوط به شکایات و تجدیدنظر، می‌توانید فصل 9 دفترچه راهنمای اعضا (HMO-SNP) Align Wellcare Health Net Dual Align را مطالعه کنید. همچنین می‌توانید با خدمات اعضا (HMO-D-SNP) Align Wellcare Health Net Dual Align تماس بگیرید.

اگر مشکلی، نگرانی یا سؤالی در مورد مزایا یا مراقبت‌های خود دارید، لطفاً با خدمات اعضا (HMO D-SNP) Wellcare Health Dual Align از طریق شماره‌های درج‌شده در پایین این صفحه تماس بگیرید.

## H. اگر به قلب مشکوک هستید چه باید بکنید

اکثر متخصصان بهداشت و درمان و سازمان‌هایی که خدمات ارائه می‌دهند صادق هستند. متأسفانه ممکن است عده‌ای هم باشند که بی ادبی می‌کنند.

اگر فکر می‌کنید پزشک، بیمارستان یا داروخانه دیگری کار اشتباهی انجام می‌دهد، لطفاً با ما تماس بگیرید.

- با ما از طریق خدمات اعضا (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Align تماس بگیرید. شماره تلفن‌ها در پایین این صفحه درج شده‌اند.
- یا، با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal به شماره 1-800-541-5555 تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-800-430-7077 تماس بگیرند.
- یا از طریق این شماره تلفن با Medicare تماس بگیرید: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). کاربران TTY می‌توانند با شماره 1-877-486-2048 تماس بگیرند. می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با این شماره‌ها تماس بگیرید.
- یا با خط ویژه گزارش قلب در (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Align از طریق شماره (TTY: 711) 1-800-977-3565 تماس بگیرید. شما می‌توانید به صورت رایگان با این شماره تماس بگیرید.

گزارش خود را به اینجا ارسال کنید:

Special Investigations Unit

7700 Forsyth Blvd.

Clayton, MO 63105

**اگر سؤالی دارید، لطفاً با (HMO D-SNP) Wellcare Health Net Dual Align** به شماره (TTY: 711) 1-800-431-9007 تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** به این وبسایت مراجعه کنید: [www.wellcare.com/HealthNetCA](http://www.wellcare.com/HealthNetCA)



**اگر سوال عمومی یا سوال در مورد طرح، خدمات، منطقه خدماتی، صورتحساب یا کارت شناسایی (ID) اعضا دارید، لطفاً با خدمات اعضای Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) تماس بگیرید:**

1-800-431-9007

تماس با این شماره رایگان است. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. لطفاً توجه داشته باشید که پس از ساعات اداری، تعطیلات آخر هفته، و تعطیلات رسمی از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، ممکن است سیستم تلفن خودکار ما به تماس شما پاسخ دهد. در صورت ترک یک پیام صوتی، لطفاً نام خود را درج کنید، و شماره تلفن و عضو تیم تماس شما را در یک (1) روز کاری برگردانده خواهد شد.

همچنین خدمات ترجمه رایگان خدمات اعضا برای غیرانگلیسی‌زبانان قابل دسترسی است.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 8 بعدازظهر در دسترس هستند.

**اگر در مورد سلامتی خود سوالی دارید:**

با ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه (PCP) خود تماس بگیرید. دستورالعمل‌های PCP خود را برای مراقبت در هنگام بسته شدن دفتر دنبال کنید. اگر دفتر PCP شما بسته است، می‌توانید با خط تماس مشاوره پرستار نیز تماس بگیرید. یک پرستار به مشکل شما گوش می‌دهد و به شما می‌گوید که چگونه مراقبت کنید. (برای مثال: مراقبت‌های فوری، اتاق اضطراری). شماره‌های خط تماس مشاوره پرستار عبارتند از:

1-800-893-5597

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته، 365 روز سال.

Wellcare Health Net Dual Align همچنین دارای خدمات مترجم شفاهی رایگان برای گویشوران غیرانگلیسی است.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته، 365 روز سال.

**در صورت نیاز فوری به مراقبت‌های بهداشتی رفتاری، لطفاً با خط بهداشت رفتاری تماس بگیرید:**

1-800-646-5610

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته، 365 روز در سال

Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) همچنین دارای خدمات مترجم شفاهی رایگان برای گویشوران غیرانگلیسی است.

TTY: 711

تماس با این شماره رایگان است. 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته، 365 روز سال.



این صفحه از عمد خالی گذاشته شده است.

این صفحه از عمد خالی گذاشته شده است.

این صفحه از عمد خالی گذاشته شده است.