

# 2026

## Краткое описание страхового покрытия

California

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

H3561| 008


# Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) | Краткое описание страхового покрытия на 2026 год

## Введение

Настоящий документ представляет собой краткое описание страхового покрытия и услуг, покрываемых планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Здесь приведены ответы на часто задаваемые вопросы, важные контактные данные, обзор предлагаемого страхового покрытия и услуг, а также сведения о ваших правах как участника плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Основные термины и их определения приводятся в алфавитном порядке в последней главе *Справочника участника плана*.

## Содержание

A. Замечания.....	2
B. Часто задаваемые вопросы .....	8
C. Список покрываемых услуг .....	14
D. Покрываемые услуги, предоставляемые вне плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) .....	44
E. Услуги, которые не покрываются ни планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), ни программами Medicare и Medi-Cal.....	46
F. Ваши права как участника плана страхования.....	46
G. Порядок подачи жалобы или апелляции в отношении услуги в случае отказа, задержки или изменения ее содержания.....	48
H. Что делать при подозрениях на мошенничество.....	51

 **Если у вас возникли вопросы**, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](https://go.wellcare.com/HealthNetCA).

---


## А. Замечания



Настоящий документ представляет собой краткое описание медицинских услуг, покрываемых планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) в 2026 году. Это только краткий обзор. Полный список покрываемых услуг см. в *Справочнике участника плана*. Справочник участника плана доступен на нашем веб-сайте по адресу [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA). Чтобы запросить экземпляр документа, позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м.

- ❖ Wellcare представляет собой торговую марку Centene Corporation в рамках программы Medicare — план HMO, PPO, PFFS, PDP, подразумевающий договор с программой Medicare, включая финансовую поддержку по программе Часть D. Наши планы D-SNP работают по договору с программой Medicaid штата. Возможность регистрации в наших планах страхования предоставляется при условии продления договора.
- ❖ Внесетевые/не заключившие с планом договор поставщики услуг не обязаны обслуживать участников плана страхования, за исключением экстренных случаев. Для получения дополнительной информации, в том числе об уровне вашего участия в расходах при оплате услуг, оказываемых внесетевыми поставщиками услуг, позвоните в наш отдел обслуживания участников плана или изучите *Справочник участника плана*.
- ❖ Чтобы узнать больше о программе **Medicare**, изучите справочник *Medicare и вы*. В документе представлен краткий обзор покрываемых услуг, прав и механизмов защиты, предусмотренных программой Medicare, а также ответы на часто задаваемые вопросы о программе Medicare. Документ доступен на веб-сайте Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)); либо позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). При использовании TTY набирайте 1-877-486-2048. Чтобы узнать больше о программе **Medi-Cal**, посетите веб-сайт Департамента здравоохранения (DHCS) штата California ([www.dhcs.ca.gov/](http://www.dhcs.ca.gov/)) либо обратитесь в управление омбудсмена Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Вы также можете позвонить особому омбудсмену для участников как программы Medicare, так и программы Medi-Cal по номеру 1-855-501-3077 с понедельника по пятницу с 9:00 а.м. до 5:00 р.м.

---

 Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

## Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

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

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على 1-800-431-9007 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴԴՈՒԹՅՈՒՆ. 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: Չանզանահարեք 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: 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.

ຂໍຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ, ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

 Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

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, hnangv 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 និង ពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិន គិតថ្លៃនោះទេ។

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.

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).




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

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

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

---

 **Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

- ❖ Настоящий документ может быть бесплатно предоставлен на следующих языках: арабский, армянский, камбоджийский, китайский, фарси, хмонг, корейский, русский, испанский, тагальский и вьетнамский.
- ❖ Вы можете бесплатно получить этот документ в других форматах, включая шрифт Брайля, крупный шрифт и аудиоформат. Позвоните по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный.
- Мы хотим, чтобы вы понимали всю информацию, связанную с вашим планом медицинского страхования Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). По вашему запросу мы можем присылать вам материалы на другом языке или в другом формате. Такой запрос называется «постоянно действующим». Мы внесем ваш выбор в свою документацию.
- Для изменения постоянно действующего запроса в отношении материалов на языке, отличном от английского, или в другом формате позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). Мы внесем ваш выбор в свою документацию. С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Обратите внимание, что в выходные и праздничные дни с 1 апреля по 30 сентября на звонок может ответить автоматизированная телефонная система. Оставьте свое имя и номер телефона, и мы перезвоним вам в течение одного (1) рабочего дня. Звонок бесплатный.

---

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

## В. Часто задаваемые вопросы

В таблице ниже приведены ответы на часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое план Medi-Medi?	План Medi-Medi представляет собой план медицинского страхования, заключивший договор как с программой Medicare, так и с программой Medi-Cal с целью предоставления участникам услуг в рамках обеих программ одновременно. План предназначен для лиц в возрасте 21 года и старше. План Medi-Medi — это организация, состоящая из врачей, больниц, аптек, поставщиков услуг долгосрочного обслуживания и поддержки (LTSS) и прочих поставщиков услуг. В ней также работают координаторы медицинского обслуживания, которые помогают вам в организации всех услуг, включая услуги поддержки, а также координации поставщиков услуг. Все вместе они предоставляют вам необходимое обслуживание.
Будет ли план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) предоставлять те же покрываемые услуги в рамках Medicare и Medi-Cal, какие мне доступны сейчас?	<p>Вы будете получать большинство покрываемых услуг в рамках Medicare и Medi-Cal непосредственно через план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Вместе с командой поставщиков услуг вы определите, какие услуги наиболее соответствуют вашим потребностям. Это означает, что некоторые получаемые вами в данный момент услуги могут претерпеть изменения в зависимости от ваших потребностей, а также по результатам оценки вашего врача и группы медицинского обслуживания. Кроме того, вы, возможно, будете получать иные покрываемые услуги вне вашего плана медицинского страхования — подобно тому, как вы получаете их сейчас, непосредственно через организацию на уровне штата или округа; например, услуги поддержки на дому (IHSS), специализированные услуги в сфере психического здоровья и при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ, или услуги регионального центра.</p> <p>После вступления в план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) вы и ваша группа медицинского обслуживания совместно разработаете индивидуальный план медицинского обслуживания, учитывающий ваши потребности с точки зрения здоровья и поддержки, а также отражающий ваши личные предпочтения и цели.</p>

 Если у вас возникли вопросы, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p><b>Будет ли план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) предоставлять те же покрываемые услуги в рамках Medicare и Medi-Cal, какие мне доступны сейчас?</b></p>	<p>Если вы принимаете какие-либо препараты по программе Medicare Part D, которые обычно не покрываются планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), вы можете получить временный запас таких препаратов, при этом мы поможем вам перейти на другое лекарство или добиться исключения из правил покрытия, с тем чтобы план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) покрывал необходимое вам по медицинским показаниям лекарство. Для получения дополнительной информации позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы.</p>
<p><b>Могу ли я обращаться к тем же врачам, что и сейчас? (продолжение на следующей странице)</b></p>	<p>Зачастую это так. Если ваши поставщики услуг (в том числе врачи, больницы, терапевты, аптеки и прочие поставщики медицинских услуг) сотрудничают с планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) и заключили с нами договор, вы можете и дальше обращаться к ним.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Если поставщик услуг заключил с нами договор, он считается «сетевым» поставщиком услуг. Сетевые поставщики услуг сотрудничают с нашим планом страхования. Это означает, что они принимают участников нашего плана и предоставляют им услуги, покрываемые нашим планом. <b>Вы должны обращаться к поставщикам услуг, представленным в сети плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).</b> Если вы обращаетесь к поставщикам услуг или в аптеки, которые не представлены в нашей сети, план страхования, возможно, не оплатит полученные услуги или лекарства.</li> <li>● Если вам требуется неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа вне зоны обслуживания, вы можете обратиться к поставщику услуг вне плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Услуги экстренной/ неотложной медицинской помощи по всему миру покрываются по плану на максимальную сумму \$50,000. Страхование по всему миру помимо услуг отделения неотложной помощи или госпитализации в экстренной ситуации не предусмотрено.</li> </ul>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p><b>Могу ли я обращаться к тем же врачам, что и сейчас?</b> (продолжено с предыдущей страницы)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Если вы в настоящий момент проходите лечение у поставщика услуг, не представленного в сети плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), либо неоднократно взаимодействовали с поставщиком услуг, не представленным в сети плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), позвоните в отдел обслуживания участников плана и узнайте о возможностях дальнейшего взаимодействия либо поддержания непрерывности медицинского обслуживания. Если вы впервые вступаете в наш план страхования, вы еще некоторое время можете и дальше посещать врачей, к которым обращались до этого, даже если они не представлены в нашей сети; однако они должны принять условия сотрудничества с нами и в их отношении не должно быть зарегистрировано никаких проблем с качеством обслуживания. Мы называем это непрерывностью медицинского обслуживания. Вы можете подать соответствующий запрос с момента вступления в наш план и в течение периода до 12 месяцев, если соблюдены определенные условия. Подробнее см. в разделе F главы 1 <i>Справочника участника плана</i>.</li> </ul> <p>Чтобы узнать, представлены ли ваши врачи в сети плана, позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы, либо изучите <i>Каталог поставщиков услуг и аптек</i> плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) на веб-сайте плана по адресу <a href="http://go.wellcare.com/2026providerdirectories">go.wellcare.com/2026providerdirectories</a>.</p> <p>Если вы впервые вступаете в план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), мы вместе с вами разработаем индивидуальный план медицинского обслуживания, учитывающий ваши потребности.</p>
<p><b>Что такое координатор медицинского обслуживания Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>Координатор медицинского обслуживания Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) — это ваше единое и главное контактное лицо. Этот сотрудник помогает вам в организации всех услуг и координации поставщиков услуг, а также следит за тем, чтобы вы получали все необходимое обслуживание.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p><b>Что такое долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS)?</b></p>	<p>Долгосрочное обслуживание и поддержка (LTSS) — это помощь тем, кто самостоятельно не справляется с повседневными задачами, такими как принятие ванны, пользование туалетом, одевание, приготовление пищи и прием лекарств. Большая часть этих услуг предоставляется на дому или по месту жительства, но они могут также предоставляться в центрах сестринского ухода или больницах. В некоторых случаях администрированием данных услуг занимается организация на уровне округа или иная организация, и тогда ваш координатор медицинского обслуживания или группа медицинского обслуживания будут сотрудничать с такой организацией.</p>
<p><b>Что такое многоцелевая программа обслуживания пожилых (MSSP)?</b></p>	<p>Программа MSSP обеспечивает координацию медицинского обслуживания на постоянной основе с участием поставщиков медицинских услуг помимо доступных в рамках вашего плана медицинского страхования; программа также может помочь вам найти иные необходимые услуги и ресурсы по месту жительства. В рамках этой программы вам доступны услуги, с помощью которых вы можете и дальше жить у себя дома и вести независимый образ жизни.</p>
<p><b>Что если мне нужна услуга, которая не предоставляется сетевыми поставщиками услуг плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>Большинство услуг предоставляется нашими сетевыми поставщиками услуг. Если вам нужна услуга, которая не предоставляется поставщиками услуг из нашей сети, план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) оплатит стоимость обращения к внесетевому поставщику услуг.</p>
<p><b>Где доступен план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>Зона обслуживания данного плана страхования включает следующие регионы: округа Amador, Calaveras, Inyo, Los Angeles, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne; California. Для вступления в план страхования вы должны проживать в одном из этих регионов.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p><b>Что такое предварительное разрешение?</b></p>	<p>Предварительное разрешение — это одобрение, получаемое от плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), когда вы обращаетесь за услугами к поставщику услуг вне нашей сети либо получаете услуги, которые обычно не покрываются нашей сетью; такое одобрение должно быть дано <b>до</b> получения услуг. План Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) может не покрыть услугу, процедуру, товар или лекарство, если вы не получили предварительное разрешение.</p> <p><b>Если вам требуется неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа вне зоны обслуживания, получать сначала предварительное разрешение не нужно.</b> План Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) может предоставить вам либо вашему поставщику услуг перечень услуг или процедур, требующих получения предварительного разрешения от плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Если у вас возникли вопросы о том, требуется ли предварительное разрешение для конкретной услуги, процедуры, товара или лекарства, для получения помощи позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы.</p>
<p><b>Что такое направление?</b></p>	<p>Направление — это одобрение, которое должен выдать ваш поставщик первичного медицинского обслуживания (PCP), прежде чем вы сможете обратиться к поставщику услуг, не являющемуся вашим PCP. Направление отличается от предварительного разрешения. Если вы не получили направление от вашего PCP, план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) может не покрыть полученные услуги. План Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) может предоставить вам перечень услуг, требующих предварительного получения направления от вашего PCP.</p> <p>Подробнее о том, когда вам требуется получать направление от вашего PCP, см. в разделе D главы 3 <i>Справочника участника плана</i>.</p>
<p><b>Придется ли мне платить ежемесячную сумму (т. н. «страховой взнос») в рамках плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>Нет. Поскольку вы участвуете в программе Medi-Cal, вам не придется платить какие-либо ежемесячные страховые взносы за медицинское покрытие, включая страховой взнос по программе Medicare Part B.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p><b>Придется ли мне платить не покрываемый страховкой минимум как участнику плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>Нет. В рамках плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) от вас не требуется выплачивать не покрываемые страховкой минимумы.</p>
<p><b>Какова максимальная сумма личных расходов на медицинские услуги для меня как для участника плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)?</b></p>	<p>План Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) не предусматривает совместное участие в расходах на медицинские услуги, поэтому ваши ежегодные личные расходы составят \$0.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

## С. Список покрываемых услуг

В таблице ниже приведен краткий обзор услуг, которые могут вам понадобиться, а также ваших расходов на них и правил страхового покрытия.

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<b>Вам нужен больничный уход</b>	Пребывание в больнице	\$0	<p>Ограничения на количество покрываемых планом дней каждого пребывания в больнице при необходимости по медицинским показаниям отсутствуют.</p> <p>За исключением экстренных ситуаций ваш врач должен сообщить плану страхования о вашей планируемой госпитализации.</p> <p>Вы должны обращаться к сетевым врачам и специалистам, а также в сетевые больницы.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Услуги врача или хирурга	\$0	<p>Услуги врача или хирурга предоставляются в рамках вашего пребывания в больнице.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	Услуги амбулаторного отделения больницы, в том числе наблюдение	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Услуги амбулаторного хирургического центра (ASC)	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужен врач (продолжение на следующей странице)	Приемы с целью лечения травмы или заболевания	\$0	Если вам требуется неотложная или экстренная медицинская помощь либо услуги диализа вне зоны обслуживания, получать сначала одобрение не нужно. В случае плановых приемов могут применяться правила в отношении получения направления и предварительного разрешения. Вы должны обращаться к сетевым врачам и специалистам, а также в сетевые больницы.
	Услуги специалиста	\$0	Вы должны обращаться к сетевым врачам и специалистам, а также в сетевые больницы.  Может потребоваться предварительное разрешение.  Может потребоваться направление.

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужен врач (продолжение на следующей странице)	Профилактические приемы, например, в целях медосмотра	\$0	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ежегодный профилактический прием однократно каждые 12 месяцев</li> <li>● Измерение костной массы (для участников программы Medicare в группе риска)</li> <li>● Скрининговые исследования толстого кишечника и прямой кишки (для участников программы Medicare в возрасте 45 лет и старше)</li> <li>● Прививки (вакцина против гриппа, вакцина против гепатита В — для участников программы Medicare в группе риска, вакцина против пневмонии)</li> <li>● Маммограммы (ежегодный скрининг) (для участниц программы Medicare в возрасте 40 лет и старше)</li> <li>● Цитологический мазок и обследования тазовых органов (для участниц программы Medicare)</li> <li>● И прочие покрываемые услуги для поддержания здоровья</li> </ul> <p>Кроме того, могут покрываться иные скрининги и услуги. Для получения дополнительной информации см. Справочник участника плана.</p>
	Услуги, предотвращающие ухудшение здоровья, такие как прививки от гриппа и скрининги на рак	\$0	Вам следует обращаться к одному из наших сетевых поставщиков услуг.

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<b>Вам нужен врач (продолжение)</b>	Профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare» (однократный профилактический прием)	\$0	В первые 12 месяцев действия страхового покрытия в рамках программы Часть В вы можете запросить профилактический прием «Добро пожаловать в Medicare» либо ежегодный профилактический прием. По прошествии первых 12 месяцев вы можете каждые 12 месяцев запрашивать один ежегодный профилактический прием.
<b>Вам нужна экстренная медицинская помощь (продолжение на следующей странице)</b>	Услуги отделения неотложной помощи	\$0	<p>Вы можете обратиться за покрываемой экстренной медицинской помощью в любое время, когда она вам понадобится. Услуги отделения неотложной помощи предоставляются в случае наличия медицинской проблемы, которая угрожает вашей жизни либо может нанести серьезный вред вашему здоровью при отсутствии немедленного медицинского вмешательства.</p> <p>Экстренная медицинская помощь покрывается при обращении во внесетевое медицинское учреждение.</p> <p>Доплата \$115 за услуги экстренной медицинской помощи по всему миру.</p> <p>Услуги экстренной медицинской помощи по всему миру покрываются по плану на максимальную сумму \$50,000; эта сумма также включает услуги неотложной медицинской помощи по всему миру. Страховое покрытие по всему миру помимо услуг отделения неотложной помощи или госпитализации в экстренной ситуации не предусмотрено.</p> <p>Для услуг отделения неотложной помощи предварительное разрешение не требуется.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужна экстренная медицинская помощь (продолжение)</b></p>	<p>Неотложная медицинская помощь</p>	<p>\$0</p>	<p>Если вам требуется неотложная медицинская помощь, сначала попытайтесь получить ее у сетевого поставщика услуг. Тем не менее вы можете обращаться к внесетевым поставщикам услуг в случае, когда сетевой поставщик услуг для вас недоступен (например, если вы находитесь за пределами зоны обслуживания плана страхования или помощь требуется в выходные дни).</p> <p>Неотложная медицинская помощь и/или услуги неотложной медицинской помощи покрываются при обращении к поставщику услуг или в учреждение, не представленные в сети плана страхования.</p> <p>Доплата \$115 за услуги неотложной медицинской помощи по всему миру.</p> <p>Услуги неотложной медицинской помощи по всему миру покрываются по плану на максимальную сумму \$50,000; эта сумма также включает услуги экстренной медицинской помощи по всему миру.</p> <p>Для получения неотложной медицинской помощи предварительное разрешение не требуется.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужны медицинские анализы или обследования	Услуги лучевой диагностики (например, рентгенография или иные услуги визуализации, такие как сканирование CAT или МРТ)	\$0	<p>Мы оплачиваем следующие услуги, а также другие необходимые по медицинским показаниям услуги, не перечисленные здесь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Рентгенография</li> <li>● Шины, гипсовые повязки и другие приспособления для лечения переломов и вывихов</li> <li>● Услуги переливания крови, включая хранение и введение</li> </ul> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может потребоваться направление.</p> <p>Для получения дополнительной информации о других покрываемых нами анализах и обследованиях см. <i>Справочник участника плана</i>.</p>
	Лабораторные анализы и диагностические процедуры, такие как анализ крови	\$0	<p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может потребоваться направление.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужны сурдологические/ связанные со слухом услуги	Скрининги для проверки слуха	\$0	<p>Medicare покрывает диагностические обследования слуха и равновесия, если врач или другой поставщик медицинских услуг заказывает эти обследования, чтобы определить, требуется ли вам лечение.</p> <p>Наш план страхования также покрывает следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 1 плановая проверка слуха ежегодно</li> </ul> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	Слуховые аппараты	\$0	<p>Наш план страхования покрывает следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 1 подгонка/заключение о необходимости ношения слухового аппарата ежегодно</li> <li>● Денежная компенсация до \$750 ежегодно на слуховые аппараты; для каждого уха</li> </ul> <p>Ограничено 2 слуховыми аппаратами ежегодно.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужно стоматологическое обслуживание (продолжение на следующей странице)</b></p>	<p>Осмотры зубов и профилактическое обслуживание</p>	<p>\$0</p>	<p>Как участнику программы Medi-Cal вам доступно множество стандартных стоматологических услуг в рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal со сдельной оплатой услуг; помимо прочего, предоставляются следующие услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● первичный осмотр;</li> <li>● рентгенографическое обследование;</li> <li>● чистка и</li> <li>● фторирование зубов.</li> </ul> <p>Представители программы стоматологического обслуживания Medi-Cal со сдельной оплатой услуг готовы помочь вам по номеру 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. с понедельника по пятницу. Информация также доступна онлайн по адресу <a href="http://SmileCalifornia.org">SmileCalifornia.org</a>.</p> <p>В округах Sacramento и Los Angeles вы можете получать стоматологические услуги в рамках Medi-Cal посредством плана Dental Managed Care (DMC). Контактные данные DMC также представлены по ссылке: <a href="https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx">https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx</a></p> <p>Если вам нужна дополнительная информация о планах Medi-Cal со стоматологическим покрытием или вы хотите внести изменения в страховое покрытие, обращайтесь в Health Care Options по номеру 1-800-430-4263 (при использовании TTY набирайте 1-800-430-7077) с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 6:00 р.м. Звонок бесплатный.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужно стоматологическое обслуживание (продолжение)	Восстановительные процедуры и экстренное стоматологическое обслуживание	\$0	<p>Восстановительные процедуры и экстренное стоматологическое обслуживание доступны в рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal. Для получения дополнительной информации можно посетить веб-сайт по адресу <a href="http://smilecalifornia.org">smilecalifornia.org</a>.</p> <p>В дополнение к программе стоматологического обслуживания Medi-Cal план страхования предлагает следующее:</p> <p>Восстановительные процедуры — действует ограничение в две коронки за календарный год. Установка коронки на один и тот же зуб покрывается однократно каждые пять календарных лет.</p> <p>Ортопедическая стоматология, съемные протезы — 1 раз каждые 1–5 лет в зависимости от типа услуги.</p> <p>Ортопедическая стоматология, несъемные протезы — 1 раз каждые 5 лет.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
Вам нужны офтальмологические услуги (продолжение на следующей странице)	Проверки зрения	\$0	<p>1 плановая проверка зрения ежегодно.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	Очки или контактные линзы	\$0	<p>Программа Medicare предоставляет денежную компенсацию \$100 ежегодно на контактные линзы и очки (оправы и/или линзы).</p> <p>Программа Medi-Cal покрывает дополнительные \$100 (макс.) на оправы/линзы или контактные линзы каждые два года.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужны офтальмологические услуги (продолжение)	Прочие офтальмологические услуги	\$0	<p>Проверка для диагностики и лечения заболеваний глаза (в том числе ежегодный скрининг глаукомы).</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
Вам нужны услуги в сфере психического здоровья (продолжение на следующей странице)	Услуги в сфере психического здоровья	\$0	<p>Для участников обеих программ одновременно программа Medi-Cal оплачивает данную услугу, если она не покрывается программой Medicare либо если покрытие в рамках Medicare исчерпано.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Амбулаторные услуги в сфере психического здоровья</li> <li>● Амбулаторные специализированные услуги в сфере психического здоровья</li> <li>● Стационарные специализированные услуги в сфере психического здоровья</li> <li>● Амбулаторные услуги при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ</li> <li>● Услуги центров лечения с проживанием</li> <li>● Выведение из абстинентных состояний (стационарные услуги добровольной детоксикации предоставляются через программу Medi-Cal FFS. Для получения дополнительной информации обратитесь в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы.)</li> </ul> <p>Сведения о специализированных услугах в сфере психического здоровья, покрываемых Medicare, Medi-Cal либо организацией на уровне штата или округа, см. в разделе D ниже.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужны услуги в сфере психического здоровья (продолжение)</b></p>	<p>Стационарное и амбулаторное лечение и услуги по месту жительства для лиц, нуждающихся в услугах в сфере психического здоровья</p>	<p>\$0</p>	<p>Наш план страхования покрывает услуги по реабилитации, в том числе услуги в сфере психического здоровья, услуги поддержки при приеме лекарств, интенсивное лечение в дневное время, реабилитацию в центре дневного пребывания, вмешательство при кризисной ситуации, стабилизацию состояния при кризисной ситуации, услуги центров лечения взрослых с проживанием, услуги кризисных центров с проживанием и услуги психиатрического учреждения.</p> <p>Сведения о специализированных услугах в сфере психического здоровья, покрываемых Medicare, Medi-Cal либо организацией на уровне штата или округа, см. в разделе D ниже.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p> <p>Для получения более подробных сведений обратитесь в план страхования.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужны услуги при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение на следующей странице)</b></p>	<p>Услуги при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ</p>	<p>\$0</p>	<p>Доступное вам страховое покрытие Medicare включает услуги в рамках программы лечения зависимости от опиоидов. Требуется предварительное разрешение и направление.</p> <p>В рамках страхового покрытия Medi-Cal вы получаете следующие услуги, а также, возможно, другие услуги, не перечисленные здесь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Скрининг на злоупотребление алкоголем и консультирование по этому вопросу</li> <li>● Лечение наркотической зависимости</li> <li>● Групповая или индивидуальная консультация квалифицированного клинического специалиста</li> </ul> <p><b>Стационарное лечение в больнице</b></p> <p>Включает в себя лечение алкогольной и наркотической зависимости и услуги по реабилитации.</p> <p>Ограничения на количество покрываемых планом дней каждого пребывания в больнице отсутствуют.</p> <p>За исключением экстренных ситуаций ваш врач должен сообщить плану страхования о вашей планируемой госпитализации.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может потребоваться направление.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужны услуги при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ (продолжение)			<p><b>Амбулаторное лечение алкогольной и наркотической зависимости</b></p> <p>Индивидуальный прием в рамках амбулаторного лечения алкогольной и наркотической зависимости.</p> <p>Групповой прием в рамках амбулаторного лечения алкогольной и наркотической зависимости.</p> <p>Порядок получения услуг на уровне округа при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ, см. в разделе D ниже.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
Вам нужно место жительства с возможностью ухода за вами	Квалифицированный сестринский уход	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Услуги центра сестринского ухода	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Патронажный центр для взрослых и групповой патронаж взрослых	\$0	Могут требоваться предварительные разрешения.
Вам нужно лечение после инсульта или несчастного случая	Трудовая терапия, физиотерапия или логопедическая терапия	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
Вам нужна помощь с транспортировкой к месту получения медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	Услуги скорой помощи	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужна помощь с транспортировкой к месту получения медицинских услуг (продолжение)	Экстренная транспортировка	\$0	<p>Транспорт скорой помощи доставит вас в ближайшее учреждение, в котором может быть предоставлено медицинское обслуживание.</p> <p>Ваше состояние должно быть настолько серьезным, что другие способы транспортировки будут представлять опасность для вашего здоровья или жизни.</p> <p>За исключением экстренных ситуаций для получения страхового покрытия может потребоваться предварительное разрешение (одобрение).</p>
	Транспортировка на медицинские приемы и к месту получения услуг	\$0	<p>Программа Medi-Cal предоставляет неограниченное число поездок в одну сторону ежегодно в утвержденные планом медицинские учреждения.</p> <p>Позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы, не менее чем за 3 дня до приема либо как можно скорее, чтобы забронировать поездку.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>
Вам нужны лекарства для лечения заболевания (продолжение на следующей странице)	Лекарства по программе Medicare Part B	\$0	<p>К лекарствам по программе Часть В относятся лекарства, получаемые от врача в его кабинете, некоторые пероральные лекарства от рака, а также некоторые лекарства, прием которых требует использования определенного медицинского оборудования. Для получения дополнительной информации об этих лекарствах изучите <i>Справочник участника плана</i>.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужны лекарства для лечения заболевания (продолжение на следующей странице)</b></p>	<p>Лекарства по программе Medicare Part D</p> <p>Уровень 1 (предпочтительные непатентованные препараты)</p> <p>Уровень 2 (непатентованные препараты)</p> <p>Уровень 3 (предпочтительные патентованные препараты)</p> <p>Уровень 4 (непредпочтительные лекарственные препараты)</p> <p>Уровень 5 (уровень специализированных лекарственных препаратов)</p> <p>Уровень 6 (препараты из особой подборки)</p>	<p>Размер доплаты за месячный (30-дневный) запас зависит от уровня участия в программе «Дополнительная помощь» (Extra Help).</p> <p><u>За непатентованные лекарственные препараты (в том числе патентованные препараты, рассматриваемые как непатентованные):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● доплата \$0, или</li> <li>● доплата \$1.60, или</li> <li>● доплата \$5.10 за месячный запас</li> </ul> <p><u>За все прочие покрываемые лекарственные препараты:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● доплата \$0, или</li> <li>● доплата \$4.90, или</li> <li>● доплата \$12.65 за месячный запас</li> </ul>	<p>Могут быть предусмотрены ограничения в отношении типов покрываемых лекарственных препаратов. Для получения дополнительной информации см. <i>Перечень покрываемых лекарств (Перечень лекарств)</i> плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).</p> <p>Как только вы или другие лица от вашего имени выплатите \$2,100, вы достигнете стадии страхового покрытия по достижении предела самостоятельных расходов, на которой вы будете платить \$0 за все свои лекарства по программе Medicare. Для получения дополнительной информации об этой стадии оплаты изучите <i>Справочник участника плана</i>.</p> <p>Для некоторых рецептурных препаратов может потребоваться предварительное разрешение либо может действовать правило, согласно которому вы сначала должны попробовать использовать другой препарат. Могут действовать количественные ограничения.</p> <p>Для некоторых лекарств предусмотрен запас на большее число дней в случае заказа с доставкой по почте или получения в определенных розничных аптеках. В ряде случаев запас на большее число дней подразумевает запас на период до 100 дней, при этом ваша доплата аналогична доплате за месячный запас. Для получения дополнительной информации см. наш <i>Перечень покрываемых лекарств</i>, где указано, для каких лекарств предусмотрен запас на большее число дней.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужны лекарства для лечения заболевания (продолжение на следующей странице)</b></p>		<p>Размер доплат за лекарства может варьироваться в зависимости от уровня вашего участия в программе «Дополнительная помощь». Для получения более подробной информации обратитесь в план страхования.</p>	<p>Правила плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) могут требовать, чтобы вы сначала попробовали использовать определенный лекарственный препарат для лечения вашего заболевания, прежде чем мы покроем другой препарат для этого заболевания.</p> <p>Для выдачи рецепта на определенные лекарства ваш поставщик услуг должен получить от плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) предварительное разрешение. Для получения очень ограниченного числа лекарств вы должны обращаться в определенные аптеки, поскольку такие лекарства требуют особого обращения, координации между поставщиками услуг или обучения пациента их приему, что не может быть обеспечено в большинстве аптек в вашей сети. Такие лекарства перечислены в <i>Перечне покрываемых лекарств</i> на веб-сайте плана страхования и в печатных материалах, а также доступны через инструмент поиска планов покрытия рецептурных препаратов Medicare по адресу <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a>.</p> <p><b>Важное сообщение о стоимости вакцин для вас.</b> Некоторые вакцины считаются медицинской услугой. Другие вакцины считаются лекарствами по программе Часть D. Такие вакцины перечислены в <i>Перечне покрываемых лекарств</i> (Справочнике лекарств) плана страхования. Наш план страхования покрывает большинство вакцин по программе Часть D бесплатно для вас.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужны лекарства для лечения заболевания (продолжение)	Безрецептурные (OTC) лекарства	\$0	<p>Могут быть предусмотрены ограничения в отношении типов покрываемых лекарственных препаратов. Для получения дополнительной информации см. <i>Перечень покрываемых лекарств (Перечень лекарств)</i> плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).</p> <p>Для получения дополнительной информации см. раздел, посвященный Wellcare Spendables™.</p> <p>Программа Medi-Cal Rx также покрывает некоторые товары OTC. Обратитесь за помощью к своему поставщику услуг или фармацевту. Более подробную информацию см. на веб-сайте Medi-Cal Rx (<a href="http://medi-calrx.dhcs.ca.gov">medi-calrx.dhcs.ca.gov</a>). Вы также можете позвонить в центр по работе с клиентами Medi-Cal Rx по номеру 1-800-977-2273.</p>
Вам нужна помощь, чтобы улучшить свое самочувствие, либо у вас имеются особые медицинские потребности	Услуги по реабилитации	\$0	Может требоваться направление
	Медицинское оборудование для ухода на дому	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Услуги диализа	\$0	Может требоваться направление.

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Вам нужен уход за стопами	Услуги подиатра	\$0	<p>Мы покрываем следующие услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Диагностика и медицинское или хирургическое лечение травм и заболеваний стоп (например, молоткообразный палец стопы или пяточные шпоры)</li> </ul> <p>Покрытие в рамках Medicare: осмотры стоп подиатром (специалистом по стопам) либо лечение, если у вас имеется связанное с сахарным диабетом поражение нервов нижней части ног, повышающее риск потери конечности, или если вам требуется необходимое по медицинским показаниям лечение травм или заболеваний стоп (например, молоткообразный палец стопы, деформации при костной мозоли или пяточные шпоры)</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>
	Ортопедические изделия	\$0	<p>Все протезы и ортопедические приспособления, необходимые для восстановления функции части тела или ее замены согласно назначению лицензированного врача-терапевта, подиатра или стоматолога в рамках их компетенции, покрываются при условии предоставления протезистом, ортозистом или лицензированным практикующим специалистом соответственно.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужно медицинское оборудование длительного пользования (DME)</b></p> <p><b>Примечание.</b> Этот список покрываемого оборудования DME не является исчерпывающим. Для получения полного списка обратитесь в отдел обслуживания участников плана либо см. главу 4 <i>Справочника участника плана</i>.</p>	Инвалидные коляски, костыли и ходунки	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Небулайзеры	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
	Кислородное оборудование и принадлежности	\$0	Может требоваться предварительное разрешение.
<p><b>Вам нужна помощь, чтобы и дальше жить дома (продолжение на следующей странице)</b></p>	Медицинский уход на дому	\$0	<p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Вам нужна помощь, чтобы и дальше жить дома</b> (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Услуги на дому, такие как уборка или работа по дому, либо модификации дома, например, поручни</p>	<p>\$0</p>	<p>Если вы соответствуете определенным клиническим критериям, вам доступны дополнительные услуги поддержки на дому через программу услуг поддержки на дому (IHSS) от Medi-Cal, реализуемую Департаментом социального обеспечения (DSS).</p> <p>Услуги могут быть рекомендованы или запрошены лицензированным клиническим специалистом или поставщиком услуг, сотрудничающим с планом. При этом вы можете участвовать в программе управления медицинским обслуживанием либо пройти медицинскую оценку, которую выполняет координатор медицинского обслуживания.</p> <p>Может требоваться направление.</p> <p>Позвоните в отдел обслуживания участников плана или своему координатору медицинского обслуживания, чтобы получить дополнительные сведения и узнать, как связаться с социальным работником в вашем округе.</p> <p>По любым вопросам о соответствии критериям для участия в программе Medi-Cal или для подачи заявки на получение услуг поддержки на дому обращайтесь в отделение социальных служб вашего округа.</p> <p><b>Округ Amador: 1-209-223-6550</b></p> <p><b>Округ Calaveras: 1-209-754-6448</b></p> <p><b>Округ Inyo: 1-760-872-1394</b></p> <p><b>Округ Los Angeles: 1-888-944-4477</b></p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p>Вам нужна помощь, чтобы и дальше жить дома (продолжение на следующей странице)</p>			<p>Округ Mono: 1-530-495-2323</p> <p>Округ Sacramento: 1-916-874-9471</p> <p>Округ San Joaquin: 1-209-468-1104</p> <p>Округ Stanislaus: 1-209-558-2637</p> <p>Округ Tulare: 1-559-733-6111</p> <p>Округ Tuolumne: 1-209-533-5711</p>
	<p>Уход за взрослыми в дневное время, услуги помощи взрослым по месту жительства (CBAS) либо иные услуги поддержки</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги CBAS единым комплектом: программа амбулаторного обслуживания на базе учреждения для соответствующих критериям участников программы Medi-Cal, в том числе квалифицированный сестринский уход, социальные услуги, различные виды терапии, персональный уход, обучение и поддержка членов семьи/ухаживающего лица, питание и транспортировка.</p> <p>Услуги CBAS по отдельности: компоненты программы услуг центра CBAS, предоставляемые вне центра при определенных условиях.</p> <p>Обратитесь в отдел обслуживания участников плана либо к своему координатору медицинского обслуживания, чтобы узнать больше о соответствии критериям.</p> <p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>
	<p>Услуги адаптации в дневное время</p>	<p>\$0</p>	<p>Может потребоваться предварительное разрешение.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<b>Вам нужна помощь, чтобы и дальше жить дома (продолжение)</b>	Услуги, способствующие вашему дальнейшему самостоятельному проживанию дома (услуги медицинского ухода на дому или услуги помощника по персональному уходу)	\$0	<p>Услуги поддержки по месту жительства являются целесообразной с медицинской точки зрения и экономической альтернативой медицинским услугам или местам проживания. Эти услуги не являются обязательными для участников. Если вы соответствуете требованиям, эти услуги помогут расширить границы вашей самостоятельности. Они не заменяют собой услуги, которые положены вам в рамках программы Medi-Cal. Примерами предоставляемых нами услуг поддержки по месту жительства служат лечебное питание или медицинское диетическое питание, обучение здоровому питанию, медицинский уход на дому, помощь вам или ухаживающему за вами лицу, поручни для душа и пандусы.</p> <p>Для получения дополнительной информации обратитесь в отдел обслуживания участников плана либо к своему координатору медицинского обслуживания. Ваш координатор медицинского обслуживания может помочь вам подать заявку на получение услуг поддержки на дому от Medi-Cal. Вы также можете посетить веб-сайт <a href="https://www.cdss.ca.gov/">https://www.cdss.ca.gov/</a>.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
<b>Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)</b>	Мануальная терапия	\$0	<p>Наш план страхования покрывает неограниченное число процедур манипуляций с позвоночником с целью исправления подвывихов.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться направление.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Принадлежности и услуги при сахарном диабете	\$0	<p>Ортопедическая обувь или стельки покрываются в случае необходимости по медицинским показаниям.</p> <p>Глюкометр и принадлежности при сахарном диабете ограничены марками Accu-Chek™ Guide и True Metrix™ при условии приобретения в аптеке. Другие торговые марки и системы непрерывного мониторинга уровня глюкозы не покрываются, если только не получено предварительное разрешение.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	My Wellcare Rewards	\$0	<p>С программой <b>My Wellcare Rewards</b> вы можете получить вознаграждение в сумме до \$100 за выполнение соответствующих условиям мероприятий для поддержания здоровья и мероприятий, предусмотренных на вашем портале участника.</p> <p>Вознаграждения будут начисляться на вашу карту Wellcare Spendables®.</p>
	Протезы	\$0	<p>Наш план страхования оплачивает некоторые протезы, в том числе электрокардиостимуляторы, ортопедическую обувь и протезы молочной железы. Мы также оплачиваем ремонт или замену протезов.</p> <p>Может требоваться предварительное разрешение.</p>
	Лучевая терапия	\$0	<p>Наш план страхования оплачивает лучевую (радиевую и изотопную) терапию, включая услуги лаборанта, оборудование и расходные материалы.</p> <p>Могут требоваться направление и предварительное разрешение.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)	Услуги, направленные на поддержание самочувствия при болезни	\$0	В некоторых случаях мы оплатим обучение, направленное на поддержание самочувствия при сахарном диабете. Для получения дополнительной информации обращайтесь в отдел обслуживания участников плана. Может потребоваться направление.
	Программа интегрированной координации медицинского обслуживания в штате California (CICM)	\$0	Соответствующие критериям участники, а именно: <ul style="list-style-type: none"> <li>● Взрослые, не имеющие постоянного места жительства</li> <li>● Взрослые, подверженные риску обращения в больницу или отделение неотложной помощи (ED), которых можно избежать</li> <li>● Взрослые с существенными потребностями в сфере психического здоровья и/или при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ (SUD)</li> <li>● Взрослые в переходный период после тюремного заключения</li> <li>● Взрослые, проживающие в сообществе и подверженные риску необходимости в долгосрочном уходе</li> <li>● Взрослые пациенты учреждения сестринского ухода, готовящиеся к жизни в сообществе</li> </ul>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Дополнительные услуги</b> (продолжение на следующей странице)</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● Взрослые в период беременности или после родов, подвергающиеся расовому и этническому неравенству</li> <li>● Взрослые с документально подтвержденными потребностями при деменции</li> </ul> <p>С участниками, которые были определены как соответствующие критериям, свяжутся с предложением вступить в нашу программу координации медицинского обслуживания.</p> <p>Программа включает следующие компоненты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Оценка здоровья и самочувствия</li> <li>● Индивидуальный план медицинского обслуживания</li> <li>● Координация медицинского обслуживания с учетом всех доступных услуг и поставщиков услуг, включая местные общественные организации</li> <li>● Участникам с деменцией назначается специалист по медицинскому обслуживанию при деменции</li> <li>● Координация с членами многопрофильной группы медицинского обслуживания (ICT)</li> </ul>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Дополнительные услуги</b> (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Платформа социальной поддержки</p>	<p>\$0</p>	<p>Неограниченные услуги платформы социальной поддержки ежегодно.</p> <p>Наш план страхования предоставляет доступ к онлайн-платформе социальной поддержки, направленной на поддержание вашего общего самочувствия. Платформа предусматривает взаимодействие с сообществом, терапевтические мероприятия и спонсируемые планом ресурсы, помогающие справиться со стрессом и тревожностью. Платформа упрощает взаимодействие и стимулирует вовлеченность, помогая вам удовлетворить потребности в сфере психического здоровья. Платформа доступна онлайн круглосуточно и без выходных, поэтому вы можете использовать ее в любой момент, когда захотите.</p> <p>Платформа включает следующие компоненты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Специализированные программы поддержания здоровья</li> <li>● Поддержка участников и экспертов</li> <li>● Персонализированные инструменты цифрового здравоохранения</li> </ul> <p>Подробнее см. в Справочнике участника плана.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Дополнительные услуги (продолжение на следующей странице)</b></p>	<p>Особые дополнительные услуги для хронических больных (SSBCI)</p> <p>Указанные покрываемые услуги являются частью особых дополнительных услуг для хронических больных. Не все участники соответствуют условиям для получения этих услуг. Помимо высокого уровня риска у вас должно быть одно или несколько из следующих хронических заболеваний: рак, сердечно-сосудистые заболевания, хронические и ведущие к инвалидности психические расстройства, хронические заболевания легких, сахарный диабет. Предусмотрены и другие не перечисленные здесь заболевания, дающие право на участие в программе. Право на получение этой льготы не может быть гарантировано только на основании вашего заболевания. Для получения льготы необходимо удовлетворять всем применимым требованиям. Для получения более подробной информации см. Справочник участника плана или обратитесь в отдел обслуживания участников плана.</p>	<p>\$0</p>	<p><b>Если вы соответствуете критериям</b>, вы можете использовать денежную компенсацию Wellcare Spendables® для получения следующих дополнительных покрываемых услуг. После подтверждения соответствия критериям эти расширенные покрываемые услуги станут доступны вам в течение 7–10 рабочих дней. Дополнительные сведения о карте Wellcare Spendables® см. в разделе данной таблицы, посвященном Wellcare Spendables®. Карту можно использовать для оплаты следующих товаров и услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Оплата бензина у бензоколонки</b> — вы можете использовать свою карту для оплаты бензина прямо у бензоколонки. Карту нельзя использовать для оплаты лично на кассе. Карту можно использовать только до определенной разрешенной суммы.</li> <li>● <b>Здоровое питание</b> — вы можете использовать свою карту для оплаты продуктов, обеспечивающих здоровое питание, в розничных магазинах, участвующих в программе. Может быть доступна доставка утвержденных программой продуктов питания. Готовые блюда доступны для заказа через онлайн-портал.</li> </ul>

**Если у вас возникли вопросы**, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Дополнительные услуги</b> (продолжение на следующей странице)</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Средства обустройства дома и поддержания безопасности</b> — вы можете использовать свою карту как вспомогательное средство для покрытия стоимости средств для борьбы с вредителями и насекомыми. Вы также можете использовать свою карту для приобретения средств обустройства дома и поддержания безопасности, включая их установку. Войдите в свою учетную запись на портале для участников, чтобы приобрести утвержденные товары и просмотреть доступные услуги.</li> <li>● <b>Помощь с оплатой аренды</b> — вы можете использовать свою карту как вспомогательное средство для покрытия аренды вашего дома/ипотечных платежей.</li> <li>● <b>Помощь с оплатой коммунальных услуг</b> — вы можете использовать свою карту как вспомогательное средство для оплаты коммунальных услуг в вашем доме. Карту можно использовать для оплаты таких коммунальных услуг, как водоснабжение, отопление печным топливом и природным газом, электричество, утилизация твердых отходов, услуги кабельного телевидения (за исключением онлайн-кинотеатров), услуги проводной и сотовой телефонной связи, а также доступ к сети Интернет.</li> </ul>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
<p><b>Дополнительные услуги</b> (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Wellcare Spendables®</p>	<p>\$0</p>	<p>Вы будете получать <b>\$121 ежемесячно</b> в виде предварительных поступлений на вашу карту Wellcare Spendables®; эти средства можно тратить на товары ОТС, а также стоматологические, офтальмологические и сурдологические услуги. Неиспользованная сумма ежемесячной денежной компенсации <b>переносится на следующий месяц и сгорает в конце страхового года.</b></p> <p>Карту можно использовать для оплаты следующих товаров и услуг:</p> <p><b>Безрецептурные (ОТС) товары</b> — карту можно использовать в участвующих в программе магазинах, через мобильное приложение или онлайн на портале для участников, позволяющем оформить доставку на дом. К покрываемым товарам относятся, например, патентованные и непатентованные безрецептурные товары, витамины, обезболивающие средства, средства от простуды и аллергии, а также товары для лиц с сахарным диабетом.</p> <p><b>Стоматологические, офтальмологические и сурдологические услуги</b> — вы можете использовать карту в качестве вспомогательного средства для снижения личных расходов на соответствующие условиям стоматологические, офтальмологические и сурдологические услуги.</p> <p><b>Перечисленные ниже льготы относятся к услугам SSBCI. Не все участники соответствуют условиям для получения этих услуг. Для получения следующих предусмотренных планом страхования услуг вы должны отвечать определенным критериям.</b></p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Медицинская потребность или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Ваши расходы при обращении к сетевым поставщикам услуг	Ограничения, исключения и сведения о покрываемых услугах (правила страхового покрытия)
Дополнительные услуги (продолжение)			<p>Если вы соответствуете критериям, денежную компенсацию на карте можно также использовать для получения следующих льгот:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Оплата бензина у бензоколонки</li> <li>● Здоровое питание</li> <li>● Средства обустройства дома и поддержания безопасности</li> <li>● Средства и услуги для борьбы с вредителями</li> <li>● Помощь с оплатой аренды</li> <li>● Помощь с оплатой коммунальных услуг</li> </ul> <p>Дополнительные сведения о данных льготах см. в разделе данной таблицы, посвященном особым дополнительным услугам для хронических больных (SSBCI).</p> <p>Для получения дополнительной информации, в том числе об ограничениях и исключениях, см. Справочник участника плана.</p>
	Покрываемые услуги для поддержания здоровья	\$0	<p>Мы предлагаем множество программ, предназначенных для лиц с определенными заболеваниями. Сюда входит следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Горячая линия сестринских консультаций; а также</li> <li>● Страховое покрытие фитнес-услуг</li> </ul> <p>Страховое покрытие фитнес-услуг предусматривает базовый абонемент в участвующий в программе фитнес-клуб; либо вы можете запросить программу фитнеса на дому.</p> <p>Подробный список покрываемых услуг, представленных в рамках программы поддержания здоровья, см. в <i>Справочнике участника плана</i>.</p>

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Представленное выше краткое описание страхового покрытия приводится только в целях информирования и не служит исчерпывающим списком покрываемых услуг. Дополнительные сведения о доступных вам покрываемых услугах и их полный список см. в *Справочнике участника плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)*. Если у вас нет экземпляра *Справочника участника плана*, для его получения позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части страницы. Если у вас возникли вопросы, вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана либо посетить веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

## D. Покрываемые услуги, предоставляемые вне плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)

Вам доступен ряд услуг, которые не покрываются планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), но покрываются Medicare, Medi-Cal либо организацией на уровне штата или округа. Это список не является исчерпывающим. Позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы, чтобы узнать больше об этих услугах.

Прочие услуги, покрываемые Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата	Ваши расходы
Альтернативная программа проживания с уходом (ALW)	\$0
Многоцелевая программа обслуживания пожилых (MSSP)	\$0
Услуги регионального центра	\$0
Специализированные услуги на уровне округа в сфере психического здоровья и при расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ (SUD), либо поставщики таких услуг	\$0
Услуги по альтернативной программе обслуживания на дому и по месту жительства (HCBS) либо поставщики таких услуг	\$0
Услуги поддержки на дому (IHSS) либо поставщики таких услуг	\$0
Medi-Cal Rx: покрываемые услуги Medi-Cal Rx либо поставщики таких услуг	\$0
Планы Denti-Cal: стоматологические услуги Medi-Cal либо поставщики таких услуг	\$0

**Если у вас возникли вопросы**, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Прочие услуги, покрываемые Medicare, Medi-Cal или организацией на уровне штата	Ваши расходы
<p>Определенные стоматологические услуги</p> <p>Контактные данные для участников программы Dental Managed Care (DMC) доступны по адресу <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>.</p> <p>Для получения услуг в рамках программы стоматологического обслуживания Medi-Cal со сдельной оплатой услуг обратитесь в программу стоматологического обслуживания Medi-Cal по номеру 1-800-322-6384 либо посетите веб-сайт <a href="http://smilecalifornia.org">smilecalifornia.org</a> или <a href="http://sonriecalifornia.org">sonriecalifornia.org</a>.</p>	\$0
Определенные услуги хосписа, покрываемые вне плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	\$0
Психосоциальная реабилитация	\$0
Целевая координация медицинского обслуживания	\$0
Проживание и питание в доме престарелых	\$0

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



## Е. Услуги, которые не покрываются ни планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), ни программами Medicare и Medi-Cal

Это список не является исчерпывающим. Позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы, чтобы узнать больше о других исключенных услугах.

Услуги, которые не покрываются ни планом Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), ни программами Medicare и Medi-Cal	
Услуги, не относящиеся к «целесообразным или необходимым по медицинским показаниям» в соответствии со стандартами Medicare и Medi-Cal, если только мы не указываем эти услуги как покрываемые.	Одноместная больничная палата, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.
Медицинские и хирургические виды лечения, товары и лекарства экспериментального характера, если только они не покрываются в рамках Medicare, одобренного Medicare клинического исследования или нашего плана страхования. Дополнительную информацию о клинических исследованиях см. в главе 3 <i>Справочника участника плана</i> . Виды лечения и товары считаются имеющими экспериментальный характер, если они не являются общепризнанными в медицинском сообществе.	Сестринский уход в течение полного рабочего дня у вас на дому.
Услуги частной медсестры-сиделки	

## Ф. Ваши права как участника плана страхования

Как участник плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) вы имеете определенные права. Вы можете осуществлять свои права без риска подвергнуться наказанию. Вы также можете осуществлять свои права без риска потерять страховое покрытие. Мы будем рассказывать вам о ваших правах не реже одного раза в год. Для получения дополнительной информации о ваших правах изучите *Справочник участника плана*. Вы имеете, помимо прочего, следующие права:

- **Вы имеете право на уважительное, объективное и достойное отношение к вам.** Это в том числе подразумевает право:
  - Получать покрываемые услуги без оглядки на заболевание, состояние здоровья, факт получения медицинских услуг в прошлом, поданные ранее страховые требования, историю болезни, ограниченные способности (включая психические расстройства), семейное положение, возраст, пол (включая гендерные стереотипы и гендерную идентичность), сексуальную ориентацию, национальное происхождение, расовую принадлежность, цвет кожи, религию, вероисповедание или получаемую социальную помощь
  - Бесплатно получать информацию на других языках и в других форматах (например, крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в аудиоформате)

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



- Не подвергаться никаким формам физического ограничения свободы или изоляции
- **Вы имеете право получать информацию о вашем медицинском обслуживании.** Сюда входит информация о лечении и доступных вам вариантах лечения. Эта информация должна преподноситься на том языке и в том формате, которые вам понятны. Это в том числе подразумевает право получать информацию по следующим аспектам:
  - Описание покрываемых нами услуг
  - Порядок получения услуг
  - Стоимость услуг для вас
  - Имена/названия поставщиков медицинских услуг
- **Вы имеете право принимать решения о вашем медицинском обслуживании, включая отказ от лечения.** Это в том числе подразумевает право:
  - Выбирать поставщика первичного медицинского обслуживания (PCP) и менять PCP в любой момент в течение года
  - Обращаться к поставщику услуг в области женского здоровья без направления
  - Быстро получать покрываемые услуги и лекарства
  - Знать обо всех вариантах лечения, независимо от их стоимости и факта покрытия
  - Отказываться от лечения, даже если этого не рекомендует ваш поставщик медицинских услуг
  - Прекращать прием лекарств, даже если этого не рекомендует ваш поставщик медицинских услуг
  - Запрашивать независимое заключение другого специалиста. План Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) оплатит стоимость приема с целью получения независимого заключения другого специалиста
  - Сообщать о своих пожеланиях в вопросах медицинского обслуживания посредством предварительного распоряжения
- **Вы имеете право своевременно получать медицинскую помощь без препятствий в аспектах коммуникации или физического доступа.** Это в том числе подразумевает право:
  - Своевременно получать медицинское обслуживание
  - Свободно попадать в учреждение поставщика медицинских услуг и покидать его. Это подразумевает беспрепятственный доступ для лиц с ограниченными возможностями в соответствии с Законом о защите прав граждан США с ограниченными возможностями
  - Получать помощь переводчика при общении с поставщиками медицинских услуг и представителями плана медицинского страхования
- **Вы имеете право при необходимости обращаться за экстренной и неотложной медицинской помощью.** Это означает, что вы имеете право:
  - В экстренной ситуации получать экстренную медицинскую помощь без предварительного разрешения
  - При необходимости обращаться к внесетевому поставщику услуг неотложной или экстренной медицинской помощи

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

- **Вы имеете право на сохранение конфиденциальности данных и тайну личной жизни.** Это в том числе подразумевает право:
  - Запрашивать и получать экземпляр ваших медицинских записей в понятном для вас виде, а также запрашивать внесение изменений или правок в ваши записи
  - Не опасаться разглашения вашей личной информации о здоровье
- **Вы имеете право подать жалобу или апелляцию в отношении услуги в случае отказа, задержки или изменения ее содержания; см. раздел G ниже.** Это в том числе подразумевает право:
  - Подать жалобу или претензию в отношении нас или наших поставщиков услуг
  - Обжаловать определенные решения, принятые нами или нашими поставщиками услуг
  - Подать жалобу в Департамент управляемого медицинского обслуживания (DMHC) штата California по бесплатному номеру (**1-888-466-2219**) или по линии TDD (**1-877-688-9891**) для лиц с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте DMHC ([www.dmhc.ca.gov/](http://www.dmhc.ca.gov/)) представлены онлайн-формы для подачи жалобы, формы заявки на проведение независимой медицинской экспертизы (IMR) и инструкции по их заполнению.
  - Просить DMHC провести IMR в отношении покрываемых программой Medi-Cal услуг и товаров медицинского характера
  - Запрашивать разбирательство на уровне штата
  - Получать подробное разъяснение причин отказа в услуге и запрашивать бесплатные экземпляры всей документации, которая использовалась при принятии решения

Для получения дополнительной информации о ваших правах можно изучить *Справочник участника плана*. Если у вас возникли вопросы, вы можете позвонить в отдел обслуживания участников плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части страницы.

Вы также можете позвонить особому омбудсмену для участников как программы Medicare, так и программы Medi-Cal по номеру 1-855-501-3077 с понедельника по пятницу с 9:00 а.м. до 5:00 р.м.; либо позвоните в управление омбудсмена Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609 с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м.

---

## **G. Порядок подачи жалобы или апелляции в отношении услуги в случае отказа, задержки или изменения ее содержания**

Если у вас имеется жалоба либо вы считаете, что план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) безосновательно отказал в предоставлении услуги, задержал ее предоставление или изменил ее содержание, позвоните в отдел обслуживания участников плана по номерам, указанным в нижней части страницы. Вы также можете подать жалобу в письменном виде по адресу Grievances Medicare Operations, P.O. Box 10450, Van Nuys, CA 91410-0450. У вас есть возможность подать апелляцию на наше решение.

При наличии вопросов о жалобах и апелляциях вы можете изучить **главу 9 Справочника участника плана**. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части страницы. Кроме того, вы можете обратиться в отдел обслуживания участников плана по поводу претензий.

---

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Если вы все еще не удовлетворены принятым решением, вы можете:

- Запросить проведение «независимой медицинской экспертизы» (IMR), при этом ваше дело будет рассмотрено независимым специалистом по пересмотру, который никак не связан с планом медицинского страхования
- Запросить «разбирательство на уровне штата», при этом ваше дело будет рассмотрено судьей

**Вы можете одновременно запросить как IMR, так и разбирательство на уровне штата.** Вы также можете сначала запросить первую из процедур и дождаться соответствующего решения. Например, если вы сначала запросите провести IMR, но не будете удовлетворены принятым решением, вы все еще можете впоследствии запросить разбирательство на уровне штата. Однако, если вы сначала запросите разбирательство на уровне штата, то после проведения разбирательства запросить IMR невозможно. В таком случае окончательную силу будет иметь решение по результатам разбирательства на уровне штата.

Вам не придется платить за IMR или разбирательство на уровне штата.

### **НЕЗАВИСИМАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА (IMR)**

Если вам требуется IMR, вы должны запросить ее в течение **180 календарных дней** с даты, указанной в письме «Уведомление о решении по апелляции». В абзаце ниже описан порядок запроса IMR. Обратите внимание, что термин «претензия» относится как к «жалобам», так и к «апелляциям».

Департамент управляемого медицинского обслуживания штата California регулирует работу планов медицинского страхования. Если у вас имеется претензия в отношении вашего плана медицинского страхования, сначала следует позвонить в план Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру **1-800-431-9007** и воспользоваться процедурой рассмотрения апелляций на уровне плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP), прежде чем обращаться в Департамент. Использование такой процедуры подачи претензий не лишает вас никаких законных прав и имеющихся у вас средств правовой защиты. Если вам нужна помощь по поводу претензии, касающейся экстренной ситуации, претензии, на которую план медицинского страхования ответил отказом, или претензии, оставшейся без ответа в течение более 30 календарных дней, вы можете обратиться за помощью в Департамент. Кроме того, у вас может быть право на независимую медицинскую экспертизу (IMR). Если вы имеете право на IMR, то в рамках экспертизы IMR вы получите независимую оценку медицинских решений, принятых планом страхования в отношении необходимости запрашиваемой услуги или лечения по медицинским показаниям, решений о страховом покрытии экспериментального либо проходящего клинические испытания лечения, а также споров об оплате экстренной или неотложной медицинской помощи. Вы также можете обратиться в Департамент по бесплатному номеру телефона **(1-888-466-2219)** или по линии TDD **(1-877-688-9891)** для лиц с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте Департамента в сети Интернет ([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)) представлены онлайн-формы для подачи жалобы, формы заявки на проведение IMR и инструкции по их заполнению.

### **РАЗБИРАТЕЛЬСТВО НА УРОВНЕ ШТАТА**

Если вам требуется разбирательство на уровне штата, вы должны запросить его в течение **120 календарных дней** с даты, указанной в письме «Уведомление о решении по апелляции» (NAR), в котором вам сообщается о полном или частичном сохранении в силе предыдущего неблагоприятного решения в отношении услуги. Однако, **если вы получаете лечение в настоящий момент и хотите получать его и дальше, вам следует запросить разбирательство на уровне штата в течение 10 календарных дней** с даты, когда на письме NAR был проставлен почтовый штамп или письмо было доставлено вам, ЛИБО до наступления даты, указанной планом страхования как дата прекращения предоставления услуг. При запросе разбирательства на уровне штата следует сообщить, что вы хотите получать лечение и дальше.

---

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



Вы можете запросить разбирательство на уровне штата:

- По телефону: позвоните по номеру **1-800-952-5253**. Эта телефонная линия может быть очень занята. Вы можете услышать сообщение с просьбой перезвонить позднее. Лица с нарушениями слуха и речи могут воспользоваться номером **TTY/TDD 1-800-952-8349**.
- В письменном виде: заполните форму запроса на проведение разбирательства на уровне штата или отправьте письмо по адресу:  
**California Department of Social Services  
State Hearings Division  
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433  
Sacramento, CA 94244-2430**
- Онлайн и по факсу:  
Онлайн по адресу [www.cdss.ca.gov](http://www.cdss.ca.gov) и по факсу: **1-916-309-3487** или по бесплатному номеру **1-833-281-0903**.

Форма запроса на проведение разбирательства на уровне штата приложена к письму. В обязательном порядке укажите свое имя, адрес, номер телефона, номер социального страхования и причину, по которой вы запрашиваете разбирательство на уровне штата. Если кто-то помогает вам с подачей запроса на проведение разбирательства на уровне штата, укажите также в форме или письме имя, адрес и номер телефона этого лица. Если вам требуется переводчик, сообщите нам, на каком языке вы разговариваете. Вам не придется платить за услуги переводчика. Отдел разбирательств на уровне штата предоставит их вам. Если у вас есть инвалидность, отдел разбирательств на уровне штата может бесплатно предоставить вам специальные приспособления, которые помогут вам принять участие в разбирательстве. Укажите информацию об имеющейся у вас инвалидности и необходимых вам приспособлениях.

После того, как вы запросите разбирательство на уровне штата, принятие решения по вашему делу и отправка вам ответа может занять до 90 календарных дней. Если вы считаете, что такой долгий срок ожидания нанесет вред вашему здоровью, у вас может иметься возможность получить ответ в течение 3 календарных дней. Попросите врача или план медицинского страхования написать для вас письмо. В письме должно подробно объясняться, почему ожидание решения по вашему делу в течение периода до 90 календарных дней может нанести серьезный вред вашей жизни, здоровью или способности обеспечить, поддержать или восстановить максимальную функциональность. Затем в обязательном порядке запросите **«ускоренное разбирательство»** и приложите письмо к своему запросу на проведение разбирательства.

В ходе разбирательства на уровне штата вы можете представлять свои интересы самостоятельно. Либо от вашего имени может выступать родственник, друг, адвокат, врач или доверенное лицо. Если вы хотите, чтобы от вашего имени выступало другое лицо, вы должны сообщить управлению по разбирательствам на уровне штата, что это лицо может представлять ваши интересы. Такое лицо называется «уполномоченным представителем».

---

**Если у вас возникли вопросы**, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



При наличии вопросов о жалобах и апелляциях вы можете изучить главу 9 *Справочника участника плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO SNP)*. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP).

Если у вас возникли проблемы, опасения или вопросы в связи с доступными вам покрываемыми услугами или медицинским обслуживанием, позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare Health Dual Align (HMO D-SNP) по номерам, указанным в нижней части страницы.

---

## Н. Что делать при подозрениях на мошенничество

Большинство медицинских специалистов и организаций, предоставляющих услуги, работает честно. К сожалению, иногда возможны случаи нечестной деятельности.

Если вы считаете, что врач, больница или аптека нарушают закон, свяжитесь с нами.

- Позвоните нам по номеру отдела обслуживания участников плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP). Номера телефонов указаны в нижней части страницы.
- Либо позвоните в центр по работе с клиентами Medi-Cal по номеру 1-800-541-5555. При использовании ТТУ набирайте 1-800-430-7077.
- Либо позвоните в Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). При использовании ТТУ набирайте 1-877-486-2048. Звонки по этим номерам бесплатны и принимаются круглосуточно и без выходных.
- Либо позвоните на горячую линию для сообщений о мошенничестве Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-977-3565 (ТТУ: 711). Звонки на этот номер бесплатны.

Отправьте отчет по адресу:  
Special Investigations Unit  
7700 Forsyth Blvd.  
Clayton, MO 63105

---

**Если у вас возникли вопросы**, позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (ТТУ: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).



**Если у вас возникли вопросы общего характера или вопросы о нашем плане страхования, услугах, зоне обслуживания, порядке выставления счетов или ID-картах участников, позвоните в отдел обслуживания участников плана Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP):**

1-800-431-9007

Звонки на этот номер бесплатны. С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Обратите внимание, что в нерабочее время, в выходные дни и государственные праздники с 1 апреля по 30 сентября на звонок может ответить автоматизированная телефонная система. Если вы оставляете голосовое сообщение, не забудьте назвать свое имя и номер телефона, и тогда наш сотрудник перезвонит вам в течение одного (1) рабочего дня.

Отдел обслуживания участников плана также предоставляет бесплатные услуги перевода лицам, не владеющим английским языком.

TTY: 711

Звонки на этот номер бесплатны. С 1 октября по 31 марта наши представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября с нашими представителями можно связаться с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м.

**Если у вас возникли вопросы о вашем здоровье:**

Позвоните своему поставщику первичного медицинского обслуживания (PCP). Следуйте инструкциям PCP по поводу получения медицинской помощи в нерабочие часы приемной.

В нерабочие часы приемной PCP вы также можете позвонить на линию сестринских консультаций. Медсестра выслушает вас и расскажет, как получить медицинскую помощь. (*Например:* неотложная медицинская помощь, отделение неотложной помощи). Номера линии сестринских консультаций:

1-800-893-5597

Звонки на этот номер бесплатны. Круглосуточно, без выходных и праздников.

План Wellcare Health Net Dual Align также предоставляет бесплатные услуги перевода лицам, не владеющим английским языком.

TTY: 711

Звонки на этот номер бесплатны. Круглосуточно, без выходных и праздников.

**Если вам требуется незамедлительная медицинская помощь в сфере психического здоровья, позвоните на горячую линию психологической помощи:**

1-800-646-5610

Звонки на этот номер бесплатны. Круглосуточно, без выходных и праздников.

План Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) также предоставляет бесплатные услуги перевода лицам, не владеющим английским языком.

TTY: 711

Звонки на этот номер бесплатны. Круглосуточно, без выходных и праздников.

**Если у вас возникли вопросы,** позвоните в Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP) по номеру 1-800-431-9007 (TTY: 711). С 1 октября по 31 марта представители доступны с понедельника по воскресенье с 8 а.м. до 8 р.м. С 1 апреля по 30 сентября представители доступны с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт [go.wellcare.com/HealthNetCA](http://go.wellcare.com/HealthNetCA).

Страница намеренно оставлена пустой.

Страница намеренно оставлена пустой.

Страница намеренно оставлена пустой.