

Wellcare

قسط الخطة الشهري للأشخاص الذين يحصلون على المساعدة الإضافية من Medicare للمساعدة في دفع تكاليف أدويتهم الموصوفة طبيًا

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

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

القسط الشهري من أجل:		مستوى المساعدة الإضافية الخاص بك		
الولاية	العقد_PBP	اسم الخطة	المقاطعات	100%
CA	H3561010001	*Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Los Angeles	\$0.00
CA	H3561009000	*Wellcare Health Net Dual Liberty (HMO D-SNP)	Imperial, Kern, Orange, Placer, Riverside, San Bernardino, San Diego, San Francisco	\$0.00
CA	H3561010002	*Wellcare Health Net Dual Align (HMO D-SNP)	Amador, Calaveras, Inyo, Mono, Sacramento, San Joaquin, Stanislaus, Tulare, Tuolumne	\$0.00

*يشمل قسط Wellcare تغطية كلٍ من الخدمات الطبية والأدوية الموصوفة.

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

• **1-800-Medicare** أو يمكن لمستخدمي TTY الاتصال على الرقم **1-877-486-2048** (على مدار 24 ساعة طوال 7 أيام أسبوعيًا)،

• مكتب برنامج Medicaid في الولاية، أو

• إدارة الضمان الاجتماعي على الرقم **1-800-772-1213**. يجب على مستخدمي TTY الاتصال على الرقم **1-800-325-0778** بين الساعة 8 صباحًا والساعة 7

مساءً، من يوم الاثنين إلى الجمعة.

إذا كانت لديك أي أسئلة، فيُرجى الاتصال بقسم خدمات الأعضاء على الرقم الموجود على بطاقة ID الخاصة بك (يجب على مستخدمي TTY الاتصال بالرقم **711**) من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً في الفترة من 1 أبريل حتى 30 سبتمبر. يتوفر المندوبون في الفترة بين 1 أكتوبر و31 مارس، من أيام الأحد إلى السبت، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً في جميع المناطق الزمنية.