

2024

Նպաստների ամփոփում

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan

California H3038-003

Սպասարկում է հետևյալ շրջանները՝ Los Angeles, Riverside (մասնակի), San Bernardino (մասնակի) և San Diego

Ուժի մեջ է 2024 թվականի հունվարի 1-ից մինչև դեկտեմբերի 31-ը



Ներածություն

Այդ փաստաթուղթը ներկայացնում է Molina Medicare Complete Care Plus-ի կողմից ապահովագրված նպաստների և ծառայությունների համառոտ նկարագրությունը: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները, կարևոր կոնտակտային ավյալները, նպաստների և առաջարկվող ծառայությունների ակնարկը, ինչպես նաև տեղեկություններ ձեր՝ որպես Molina Medicare Complete Care Plus-ի մասնակցի, իրավունքների մասին: *Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումներն այբբենական կարգով կարող եք գտնել Մասնակցի ձեռնարկի վերջին գլխում:*

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	9
C. Փոխհատուցվող ծառայությունների ցանկ	14
D. Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ից դուրս փոխհատուցվող նպաստներ	49
E. Ծառայություններ, որոնք Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն փոխհատուցում	51
F. Ձեր՝ որպես պլանի մասնակցի, իրավունքները	52
G. Ի՞նչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված, հետաձգված կամ փոփոխված ծառայությունը	54
H. Ի՞նչ անել, եթե խարդախության կասկած ունեք	55



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan Նպաստների ամփոփում

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից



Սա Molina Medicare Complete Care Plus -ի (HMO D-SNP) կողմից փոխհատուցվող առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է: Սա միայն ամփոփագիրն է: Նպաստների ամբողջ ցանկին ծանոթանալու համար խնդրում ենք կարդալ Մասնակցի ձեռնարկը:

- ❖ 2024 թվականի Մասնակցի ձեռնարկը հասանելի կլինի մինչև հոկտեմբերի 15-ը: 2024թ. Մասնակցի ձեռնարկի ամենաթարմ պատճենը միշտ հասանելի է մեր կայք էջում՝ www.MolinaHealthcare.com/Medicare: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Մասնակիցների սպասարկման կենտրոն՝ (855) 665-4627, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, նամակով ձեզ խնդրելու 2024թ. Մասնակցի ձեռնարկն ուղարկել:
- ❖ **Medicare**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկության համար կարող եք ընթերցել «*Medicare-ը և Դուք*» ձեռնարկում: Կարող եք այն ստանալ առցանց Medicare-ի կայքէջում Medicare կայքում՝ (www.medicare.gov) կամ զանգահարելով՝ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: **Medi-Cal**-ի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք ստուգել California Առողջապահական ծառայությունների վարչության (DHCS) կայքը (www.dhcs.ca.gov) կամ կապվել Medi-Cal-ի Օմբուդսմենի գրասենյակի հետ՝ 1-888-452-8609, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 5-ը: Կարող եք նաև զանգահարել հատուկ Օմբուդսմենին այն մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ առ. 9-ից եր. 5-ը:
- ❖ Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթը այլ ձևաչափերով, ինչպիսիք են մեծ տառատեսակը, Բրայլը տառատեսակը կամ ձայնային կրիչների վրա: Չանգահարեք (855) 665-4627, TTY՝ 711, շաբաթը 7 օր տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է:
- ❖ Այս փաստաթուղթը հասանելի է անվճար իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կամբոջերեն, չինարեն, ֆարսի, ֆրանսերեն, կրեոլերեն, հինդի, հնդկ, իտալերեն, գերմաներեն, ճապոներեն, կորեերեն, լատներեն, մյիններեն, լեհերեն, պորտուգալերեն, փենջաբերեն, ռուսերեն, տազալերեն, թաիլանդերեն, ուկրաիներեն և վիետնամերեն լեզուներով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan Նպաստների ամփոփում

Spanish:

- ❖ Contamos con servicios de intérprete gratuitos para responder a cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o de medicamentos. Para acceder a los servicios de un intérprete, llámenos al (855) 665-4627 TTY: 711. Una persona que habla inglés, español, árabe, armenio, camboyano, chino, farsi, francés, criollo francés, hindi, hmong, italiano, alemán, japonés, coreano, laosiano, mien, polaco, portugués, punjabi, ruso, tagalo, tailandés, ucraniano o vietnamita puede ayudarle. Este es un servicio gratuito.

Arabic:

- ❖ نوفر خدمات الترجمة الفورية المجانية للإجابة عن أي أسئلة قد تراودك حول الخطة الصحية أو خطة الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، كل ما عليك هو الاتصال فيمكنهم الاتصال بنا على الرقم 665-4627 (855) . وبالنسبة لمستخدمي هاتف الصم والبكم TTY، فيمكنهم الاتصال على: 711. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث الإنجليزية، أو الإسبانية، أو العربية، أو الأرمنية، أو الكمبودية، أو الصينية، أو الفارسية، أو الفرنسية، أو الفرنسية الكريولية، أو الهندية، أو الهونجية أو الإيطالية أو الألمانية أو اليابانية أو الكورية أو اللتوانية أو لغة المين أو البولندية أو البرتغالية أو البنجابية أو الروسية أو التاجولجية أو التايلندية أو الأوكرانية أو الفيتنامية. تقدم هذه الخدمة مجاناً.

Armenian:

- ❖ Մենք տրամադրում ենք անվճար բանավոր թարգմանչի ծառայություններ՝ պատասխանելու ցանկացած հարցի առողջապահական կամ դեղերին առնչվող մեր ապահովագրական պլանների վերաբերյալ: Բանավոր թարգմանչի ծառայությունից օգտվելու համար զանգահարեք մեզ (855) 665-4627 TTY: 711 հեռախոսահամարով: Անգլերեն, իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կիմերերեն, չինարեն, պարսկերեն, ֆրանսերեն, ֆրանսիական կրեոլ, հինդի, մոնգոլերեն, իտալերեն, գերմաներեն, ճապոներեն, կորեերեն, լաոսերեն, մյաո, լեհերեն, պորտուգալերեն, փենջաբի, ռուսերեն, տազալոգ, սիամերեն, ուկրաիներեն կամ վիետնամերեն խոսող յուրաքանչյուր ոք կարող էօգնել Ձեզ: Սա անվճար ծառայություն է:

Cambodian:

- ❖ យើងមានសេវាផ្តល់អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរណាមួយដែលអ្នកអាចនឹងមានអំពីគម្រោងឱសថ ឬគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបាន អ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់គ្រាន់តែទូរសព្ទមកកាន់យើងតាមលេខ (855) 665-4627 TTY: 711។ នរណាម្នាក់ដែលចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស អេស៉្បាញ អា វ៉ាប៉ាមេនី ខ្មែរ ចិន ហ្វីលីពីន បារាំងក្រេអូល ហិណ្ឌូម៉ង់ អ៊ីតាលី អាស្រ៊ីម៉ង់ ជប៉ុន កូរ៉េ ឡាវ ម៉ឺន ប៊ូឡូញ ព័រទុយហ្គាល់ ពុន ចាប៊ី រុស្ស៊ី តាហ្គឡុក ថៃ អ៊ុយក្រែន ឬវៀតណាម អាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese:

- ❖ 我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，聯絡我們即可，請撥打 (855) 665-4627 TTY: 711。講英語、西班牙語、阿拉伯語、亞美尼亞語、柬埔寨語、漢語、波斯語、法語、法語克里奧爾語、北印度語、苗語、意大利語、德語、日語、韓語、老撾語、緬語、波蘭語、葡萄牙語、旁遮普語、俄語、塔加拉族語、泰語、烏克蘭語或越南語的人員可以為您提供幫助。這是免費的服務。

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan Նպաստների ամփոփում

Farsi:

❖ ما خدمات مترجم شفاهی رایگان داریم تا به هر پرسشی که ممکن است در مورد طرح سلامت یا داروی ما داشته باشید پاسخ دهیم. برای دسترسی به مترجم شفاهی کافی است از طریق شماره TTY: 711 (855) 665-4627 (با ما تماس بگیرید فردی که به زبان انگلیسی، اسپانیایی، عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارسی، فرانسوی، کریول فرانسوی، هندی، همونگ، ایتالیایی، آلمانی، ژاپنی، کره ای، لائوسی، مین، لهستانی، پرتغالی، پنجابی، روسی، تآگالوگ، تایلندی، اوکراینی، یا ویتنامی صحبت می کند می تواند به شما کمک کند. این خدمات رایگان است.

French:

- ❖ Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous pouvez avoir sur notre régime d'assurance maladie ou d'assurance médicaments. Pour profiter de ce service, il suffit de nous appeler au (855) 665-4627 TTY: 711. Un interlocuteur maîtrisant l'anglais, l'espagnol, l'arabe, l'arménien, le cambodgien, le chinois, le farsi, le français, le créole français, l'hindi, le hmong, l'italien, l'allemand, le japonais, le coréen, le laotien, le mien, le polonais, le portugais, le punjabi, le russe, le tagalog, le thaïlandais, l'ukrainien ou le vietnamien pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Creole:

- ❖ Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt jis rele nou nan (855) 665-4627 TTY: 711. Yon moun ki pale Anglè, Espanyòl, Arab, Amenyen, Kanbòdj, Chinwa, Farsi, Fransè, Fransè Kreyòl, Hindi, Hmong, Italyen, Alman, Japonè, Koreyen, Laosyen, Mien, Polonè, Pòtigè, Punjabi, Ris, Tagalog, Thai, Ukrainian, oswa Vyetnamyen ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.

Hindi:

- ❖ हमारे स्वास्थ्य या औषधि योजना के बारे में आपके हो सकने वाले किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ हैं। दुभाषिया प्राप्त करने के लिए बस हमें (855) 665-4627 TTY: 711 पर कॉल करें। अंग्रेजी, स्पेनिश, अरबी, अर्मेनियाई, कम्बोडियाई, चीनी, फ़ारसी, फ़्रेंच, फ़्रेंच क्रियोल, हिंदी, हमोंग, इतालवी, जर्मन, जापानी, कोरियाई, लाओटियन, मीन, पोलिश, पुर्तगाली, पंजाबी, रूसी, टैगालोग, थाई, यूक्रेनी, या वियतनामी बोलनेवाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Hmong:

- ❖ MMP-SB-Disclaimers-Layout (s1a) : content Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus los teb cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kev noj qab haus huv thiab tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws txhais lus tsuas yog hu rau peb ntawm (855) 665-4627 TTY: 711. Muaj tus neeg hais lus Askiv, Xab Pees Niv, AsLas Npiv, Asme Nias, Kas Pus Cia, Suav, Fas Lis, Fab Kis, Fab Kis KesLaus, His Du, Hmoob, Is Tas Lij, Yias Lab Mas, Nyiv Pooj, Kaus Lim, Nplog, Co, Paus Lis, Pos Tus Kej, Pa Ca Npi, Lav Xias, Ta Ka Lov, Thaib, Yus Khees los sis Nyab Laj los pab koj. Qhov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan Նպաստների ամփոփում

Italian:

- ❖ Disponiamo di servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere sul nostro piano sanitario o farmacologico. Per usufruire di un interprete, ci chiami al numero (855) 665-4627 supporto telescrivente: 711. Una persona che parla inglese, spagnolo, arabo, armeno, cambogiano, cinese, farsi, francese, creolo francese, hindi, hmong, italiano, tedesco, giapponese, coreano, laotiano, mien, polacco, portoghese, punjabi, russo, tagalog, thailandese, ucraino o vietnamita la aiuterà. Il servizio è gratuito.

German:

- ❖ Wir bieten Ihnen kostenlose Dolmetschdienstleistungen, um alle Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- oder Medikamentenplan zu beantworten. Um einen Dolmetscher zu bekommen, rufen Sie uns einfach an unter (855) 665-4627 TTY: 711. Jemand, der Englisch, Spanisch, Arabisch, Armenisch, Kambodschanisch, Chinesisch, Farsi, Französisch, Französisch-Kreolisch, Hindi, Hmong, Italienisch, Deutsch, Japanisch, Koreanisch, Laotisch, Mien, Polnisch, Portugiesisch, Punjabi, Russisch, Tagalog, Thai, Ukrainisch oder Vietnamesisch spricht, kann Ihnen helfen. Diese Dienstleistung ist kostenlos.

Japanese:

- ❖ 当社の医療保険や処方薬プランに関するご質問にお答えするため、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳をご希望の方は、(855) 665-4627までお電話ください。TTY: 711。英語またはスペイン語、アラビア語、アルメニア語、カンボジア語、中国語、ペルシャ語、フランス語、クレオール語、ヒンディー語、モン語、イタリア語、ドイツ語、日本語、韓国語、ラオス語、ミエン語、ポーランド語、ポルトガル語、パンジャブ語、ロシア語、タガログ語、タイ語、ウクライナ語、ベトナム語を話せる者がお手伝いいたします。これは無料のサービスです。

Korean:

- ❖ 당사는 무료 통역 서비스를 통해 건강 또는 의약품 플랜에 대한 귀하의 질문에 답변해 드립니다. 통역 서비스를 이용하시려면 (855) 665-4627 TTY: 711로 전화하십시오. 영어, 스페인어, 아랍어, 아르메니아어, 캄보디아어, 중국어, 페르시아어, 프랑스어, 프랑스어크리올어, 힌디어, 몽족어, 이탈리아어, 독일어, 일본어, 한국어, 라오스어, 미엔어, 폴란드어, 포르투갈어, 편자브어, 러시아어, 타갈로그어, 태국어, 우크라이나어 또는 베트남어 지원이 가능합니다. 무료 서비스입니다.

Laotian:

- ❖ ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍແປພາສາພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ (855) 665-4627 TTY: 711. ມີຜູ້ທີ່ເວົ້າໄດ້ ພາສາອັງກິດ, ສະເປນ, ອາຣັບ, ອາເມເນຍ, ກຳປູເຈຍ, ຈີນ, ຟາຊີ, ຝຣັ່ງ, ຝຣັ່ງ ເຄຣໂອ, ຮິນດູ, ມຶ້ງ, ອິຕາລີ, ເຢຍລະມັນ, ຢີ່ປຸ່ນ, ເກົາຫຼີ, ລາວ, ມຽນ, ໂປແລນ, ປອກຕຸຍການ, ປັນຈາບີ, ລັດເຊຍ, ຕາກາລັອກ, ໄທ, ອູແກຣນ ຫຼື ຫວຽດນາມ ເຊິ່ງສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ການບໍລິການນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan Նպաստների ամփոփում

Mien:

- ❖ Yie mbuo liepc duqv maaih faan waac mienh wangv-henh tengx dau waac bun muangx dongh haaix zanc meih qiemx naaic taux yie mbuo goux nyei ziux goux wangc siangx sou-gorn a'fai ndie nyei sou-gorn. Liouh lorx faan waac mienh se korh waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv (855) 665-4627 TTY: 711. Ninh liepc maaih mienh haih gorngv ang gitv waac, Spanish waac, Arabic waac, Armenian waac, Cambodian waac, Janx-kaeqv waac, Farsi waac, French waac, French Creole waac, Hindi waac, Janx-ba'miuh waac, Italian waac, German waac, Janx yi-bernv waac, Korean waac, Janx-laauv waac, Mienh waac, Polish waac, Portuguese waac, Punjabi waac, Russian waac, Tagalog waac, Janx-taiv waac, Ukrainian waac, a'fai janx Vietnam waac liouh tengx faan waac bun meih. Naaiv se wangv henh tengx faan waac bun muangx hnangv.

Polish:

- ❖ Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza ustnego, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu ubezpieczenia zdrowotnego albo planu ubezpieczenia lekowego. Aby skorzystać z usługi tłumacza ustnego, proszę do nas zadzwonić pod numer (855) 665-4627, z telefonów tekstowych: 711. Ktoś posługujący się językiem angielskim, hiszpańskim, arabskim, armeńskim, kambodżańskim, chińskim, perskim, francuskim, kreolskim, hindi, hmong, włoskim, niemieckim, japońskim, koreańskim, laotańskim, mien, polskim, portugalskim, pendżabskim, rosyjskim, tagalskim, tajskim, ukraińskim albo wietnamskim może Ci pomóc. Ta usługa jest bezpłatna.

Portuguese:

- ❖ Disponibilizamos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer perguntas que você possa ter sobre nosso plano de saúde ou de medicamentos. Para solicitar um intérprete, entre em contato conosco pelo telefone (855) 665-4627 TTY: 711. Você pode ser auxiliado por alguém que fale inglês, espanhol, árabe, armênio, cambojano, chinês, farsi, francês, crioulo francês, hindi, hmong, italiano, alemão, japonês, coreano, laosiano, iu mien, polonês, português, punjabi, russo, tagalo, tailandês, ucraniano ou vietnamita. Esse é um serviço gratuito.

Punjabi:

- ❖ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਡਰੱਗ ਮਨੁੱਖੀ ਦੇ ਹਾਲੇ ਨਾਲ ਟੈਫਾਏ ਕਸੇ ਵੀ ਸੁਆਲਾਂ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿੰਨ ਲਈ ਸਾਡੇ ਮੁਰਜ਼ਮ ਦਿੱਤਾ ਮੁਫਤ ਸਰੋਜ਼ ਮੁਜ਼ਬ ਨਹਿੰ. ਮੁਰਜ਼ਮ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਟੇ ਕਾਲ ਕਰੋ. ਕੋਈ ਵੀ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ, ਹਿੰਦੀ, ਪੰਜਾਬੀ, ਰੂਸੀ, ਤਗਾਲੋਗ, ਟੈਫਾਏ, ਯੋਕਰੀਨੀ, ਯਾ ਵਿਟਨਾਮੀ ਬੋਲਨ ਆਲਾ ਟੈਫਾਏ ਮੁਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ. ਇਹੇ ਅਕ ਮੁਫਤ ਸਰੋਜ਼ਾਏ.

Russian:

- ❖ Если у вас возникли какие-либо вопросы о вашем плане медицинского обслуживания или плане с покрытием лекарственных препаратов, для вас предусмотрены бесплатные услуги переводчика. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, просто позвоните нам по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711. Вам поможет сотрудник, владеющий английским, испанским, арабским, армянским, кхмерским, китайским, фарси, французским, гаитянским креольским, хинди, хмонг-мьенским, итальянским, немецким, японским, корейским, лаосским, мьен, польским, португальским, пенджабским, русским, тагальским, тайским, украинским или вьетнамским языком. Эта услуга предоставляется бесплатно.



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Tagalog:

- ❖ Mayroon kaming libreng mga serbisyo ng interpreter na makakasagot sa anumang tanong na maaaring mayroon ka tungkol sa aming plano sa kalusugan o gamot. Para makakuha ng interpreter tumawag lang sa (855) 665-4627 TTY: 711. Matutulungan ka ng isang taong nakakapagsalita ng English, Spanish, Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese, Farsi, French, French Creole, Hindi, Hmong, Italian, German, Japanese, Korean, Laotian, Mien, Polish, Portuguese, Punjabi, Russian, Tagalog, Thai, Ukrainian, o Vietnamese. Isa itong libreng serbisyo.

Thai:

- ❖ เรามีบริการล่ามให้บริการคุณฟรีสำหรับการตอบคำถามต่างๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพและแผนยาของเรา หากต้องการล่ามสามารถโทรหาเราได้(855) 665-4627 TTY: 711. สำหรับคนที่พูดภาษาอังกฤษ สเปน อารบิก อาร์เมเนีย กัมพูชา จีน ฟาร์ซีฝรั่งเศส ครีโอลฝรั่งเศส ฮินดีมัม อิตาลีเยอรมัน ญี่ปุ่น เกาหลีลาว เมียนมา โปแลนด์โปรตุเกส รัสเซีย ตากาล็อก ไทย ภาษายูเครนหรือภาษาเวียดนาม เราสามารถช่วยคุณได้นี้เป็นบริการฟรีสำหรับคุณ

Ukrainian:

- ❖ Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, який допоможе відповісти на будь-які запитання про наш план медичного страхування або план покриття ліків. Щоб отримати послуги перекладача, просто зателефонуйте нам за номером (855) 665-4627, телетайп: 711. Вам може допомогти людина, яка розмовляє англійською, іспанською, арабською, вірменською, кхмерською, китайською, фарсі, французькою, гаїтянською, креольською, гінді, хмонг, італійською, німецькою, японською, корейською, лаоською, м'єн, польською, португальською, пенджабською, російською, тагальською, тайською, українською або в'єтнамською мовами. Ця послуга надається безкоштовно.

Vietnamese:

- ❖ Chúng tôi có các dịch vụ phiên dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình chăm sóc sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có phiên dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số (855) 665-4627 TTY: 711. Sẽ có người nói tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia, tiếng Trung, tiếng Farsi, tiếng Pháp, tiếng Pháp Creole, tiếng Hindi, tiếng Hmong, tiếng Ý, tiếng Đức, tiếng Nhật, tiếng Hàn, tiếng Lào, tiếng Miên, tiếng Ba Lan, tiếng Bồ Đào Nha, tiếng Punjabi, tiếng Nga, tiếng Tagalog, tiếng Thái, tiếng Ukraina hoặc tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus[®] (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY[®] 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

- ❖ Կարող եք խնդրել, որ մենք միշտ ձեզ տեղեկատվություն ուղարկենք ձեզ անհրաժեշտ լեզվով կամ ձևաչափով: Դա կոչվում է մշտական պահանջ: Մենք կհետևենք ձեր մշտական պահանջին, այնպես որ ձեզ անհրաժեշտ չլինի առանձին հայցեր ներկայացնել յուրաքանչյուր անգամ, երբ մենք ձեզ տեղեկատվություն ենք ուղարկում:
- ❖ Այս փաստաթուղթը անգլերենից բացի այլ լեզվով ստանալու համար դիմեք Նահանգին հետևյալ հեռախոսահամարով՝ (800) 541-5555, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 5-ը տեղական ժամանակով՝ ձեր տվյալները նախընտրելի լեզվով թարմացնելու համար: Այս փաստաթուղթը այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու համար խնդրում ենք կապվել Մասնակիցների սպասարկման բաժնի հետ՝ (855) 665-4627, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Ներկայացուցիչը կարող է օգնել ձեզ կատարել կամ փոխել մշտական պահանջը: Դուք կարող եք նաև կապ հաստատել ձեր գործը վարող անձի հետ՝ մշտական հարցումների համար օգնություն ստանալու համար:
- ❖ Molina Healthcare-ը հետևում է քաղաքացիական իրավունքների մասին գործող դաշնային օրենքներին և խտրականություն չի ցուցաբերում ռասայի, էթնիկ պատկանելության, ազգային ծագման, կրոնի, սեռի, տարիքի, մտավոր կամ ֆիզիկական թերաթվերության, առողջական վիճակի, բժշկական օգնություն ստանալու, դիմելու փորձի, բժշկական պատմության, գենետիկական տեղեկատվության, ապահովագրության վկայականի, աշխարհագրական դիրքի հիման վրա:
- ❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք անգլերեն, իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կամբոջիերեն, չինարեն, ֆարսի, կորեերեն, ռուսերեն, թագալերեն և վիեթնամերեն լեզվով, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք (855) 665-4627, TTY (հեռատիպ)՝ 711, շաբաթը 7 օր, տեղական ժամանակով առ. 8-ից եր. 8-ը: Չանգն անվճար է:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Բ. Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)

Հետևյալ աղյուսակում ներկայացված են հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Medicare-Medi-Cal համակարգման ծրագիրը:	Medicare-Medi-Cal-ի համակարգման ծրագիրն առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքում և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ գրանցվածներին երկու ծրագրերի նպաստներն ապահովելու համար: Այն նախատեսված է 65 և ավելի բարձր տարիքի մարդկանց համար: Medicare-Medi-Cal համակարգման ծրագիրը կազմակերպություն է, որը կազմված է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, երկարաժամկետ ծառայությունների և աջակցության (LTSS) մատակարարներից և այլ մատակարարներից: Այն ունի նաև գործը վարող անձինք, ովքեր օգնում են ձեզ կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին, ծառայություններն ու աջակցությունը: Նրանք բոլորն աշխատում են միասին, որպեսզի ապահովեն ձեզ ձեր համար անհրաժեշտ բուժօգնությամբ:
Ես Molina Medicare Complete Care Plus-ում (HMO D-SNP) կստանա՞մ նույն Medicare և Medi-Cal նպաստները, որոնք ստանում եմ այժմ:	Դուք կստանաք ձեր ապահովագրված Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստների մեծ մասը անմիջապես Molina Medicare Complete Care Plus-ից (HMO D-SNP): Դուք կաշխատեք մի մատակարարների թիմի հետ, որը կօգնի ձեզ որոշել, ո՞ր ծառայություններն են լավագույնս համապատասխանում ձեր կարիքներին: Սա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք դուք այժմ ստանում եք, կարող են փոխվել՝ ելնելով ձեր կարիքներից, և ձեր բժշկի և խնամքի թիմի գնահատականներից: Դուք կարող եք նաև ստանալ այլ նպաստներ ձեր առողջապահական ծրագրից դուրս, ինչպես հիմա եք անում, անմիջապես նահանգային կամ շրջանային գործակալությունից, ինչպիսիք են Տնային աջակցության ծառայությունները (IHSS), հոգեկան առողջության և թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման մասնագիտացված ծառայությունները կամ տարածաշրջանային կենտրոնի ծառայությունները: Երբ գրանցվեք Molina Medicare Complete Care Plus-ում, դուք և ձեր խնամքի թիմը կաշխատեք միասին՝ մշակելու խնամքի անհատական ծրագիր կամ խնամքի ծրագիր՝ ձեր առողջության և աջակցության կարիքները հոգալու համար՝ արտացոլելով ձեր անձնական նախասիրությունները և նպատակները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ես կարո՞ղ եմ այցելել այն նույն բժիշկներին, որոնց ներկայումս այցելում եմ: (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Եթե դուք ընդունում եք որևէ Medicare Մաս D դեղատոմսով դեղորայք, որը Molina Medicare Complete Care Plus-ը սովորաբար չի ծածկում, ապա կարող եք ժամանակավոր պաշար ստանալ, և մենք կօգնենք ձեզ անցնել մեկ այլ դեղամիջոցի կամ բացառություն ստանալ Molina Medicare Complete Care Plus-ի համար՝ բժշկական անհրաժեշտության դեպքում ձեր դեղն ապահովագրելու համար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով:
	Շատ հաճախ, այդպես էլ կարատվում է: Եթե ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկներ, հիվանդանոցները, թերապևտները, դեղատները և բժշկական սպասարկման այլ մատակարարները) աշխատում են Molina Medicare Complete Care Plus-ի (HMO D-SNP) հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, ապա կարող եք շարունակել այցելել նրանց:
	• Մեզ հետ պայմանագիր ունեցող մատակարարները «ցանցում են»: Ցանցի մատակարարները մասնակցում են մեր ծրագրին: Դա նշանակում է, որ նրանք ընդունում են մեր ծրագրի անդամներին և մատուցում են ծառայություններ, որոնք ընդգրկում են մեր ծրագիրը: Դուք պետք է օգտագործեք Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ցանցի մատակարարները: Եթե դուք օգտագործում եք մատակարարներ կամ դեղատներ, որոնք մեր ցանցում չեն, ծրագիրը կարող է չվճարել այս ծառայությունների կամ դեղերի համար: • Եթե ձեզ անհրաժեշտ է անհապաղ կամ շտապ օգնություն կամ տարածքից դուրս դիպլոմի ծառայություններ, կարող եք օգտվել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ծրագրից դուրս մատակարարողներից: Եթե դու ներկայումս անցնում եք բուժում մի մատակարարի մոտ, որը ծրագրի ցանցում է, զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով կամ կարդացեք Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) <i>Մատակարարների և դեղատների տեղեկատվություն</i> ծրագրի կայքում՝ www.MolinaHealthcare.com/Medicare: Եթե Molina Medicare Complete Care Plus-ը (HMO D-SNP) նոր է ձեզ համար, ապա ձեր կարիքները բավարարելու համար կաշխատենք ձեզ հետ՝ մշակելու Անհատականացված խնամքի ծրագիրը: <i>կամ</i> խնամքի ծրագիր

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ի գործ համակարգողը	Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) գործ համակարգողն այն հիմնական անձնավորությունն է, ում հետ կարող եք կապ հաստատել: Այդ անձն օգնում է կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները, և երաշխավորում, որ ստանաք այն, ինչը ձեզ հարկավոր է:
Որո՞նք են երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայությունները (Long-Term Services and Supports, LTSS):	Երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայություններն օգնություն են այն մարդկանց համար, ովքեր օգնության կարիք ունեն առօրյա գործեր կատարելու համար, ինչպիսիք են՝ լողանալը, գուգարանը, հագնվելը, սնունդ պատրաստելը և դեղորայք ընդունելը: Այդ ծառայությունների մեծամասնությունը տրամադրվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, բայց կարող է տրամադրվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Որոշ դեպքերում վարչաշրջանը կամ այլ գործակալություն կարող է կառավարել այս ծառայությունները, և ձեր խնամքի համակարգողը կամ խնամքի թիմը կաշխատի այդ գործակալության հետ:
Ի՞նչ կլինի, եթե ես ծառայության կարիք ունեմ, բայց Molina Medicare Complete Care Plus-ի (HMO D-SNP) ցանցից ոչ ոք չի կարող այն տրամադրել:	Ծառայությունների մեծամասնությունը կտրամադրվի մեր ցանցային մատակարարների կողմից: Եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, որը հնարավոր չէ տրամադրել մեր ցանցի շրջանակներում, ապա Molina Medicare Complete Care Plus-ը (HMO D-SNP) կվճարի ոչ-ցանցային մատակարարի ծախսերը:
Ո՞րտեղ է Molina Medicare Complete Care Plus-ը (HMO D-SNP) հասանելի:	Այս ծրագրի սպասարկման տարածքը ներառում է՝ Riverside*, San Bernardino*, San Diego և Los Angeles վարչաշրջաններ, California նահանգ: Ծրագրին միանալու համար դուք պետք է ապրեք այս տարածքներից մեկում: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այն մասին, թե արդյոք ծրագիրը հասանելի է ձեր բնակության վայրում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Ի՞նչ է նախնական թույլտվությունը:	Նախնական թույլտվությունը նշանակում է, որ դուք Molina Medicare Complete Care Plus-ից (HMO D-SNP) պետք է ստանաք համաձայնություն, նախքան հատուկ ծառայություն կամ դեղ ստանալը կամ ոչ-ցանցային մատակարարին այցելելը: Molina Medicare Complete Care Plus-ը (HMO D-SNP) չի կարող ապահովագրել ծառայությունը կամ դեղը, եթե դուք հաստատում չեք ստանում: Եթե ձեզ անհրաժեշտ է հրատապ կամ շտապ օգնություն կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, ապա նախ պետք չէ հաստատում ստանալ: Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) կարող է ձեզ կամ ձեր մատակարարին տրամադրել ծառայությունների կամ ընթացակարգերի ցանկ, որոնք պահանջում են նախապես թույլտվություն ստանալ Molina Medicare Complete Care Plus-ից (HMO D-SNP) նախքան ծառայության տրամադրումը: Տե՛ս Մասնակցի ձեռնարկի Գլուխ 3-ը՝ նախնական թույլտվության մասին ավելին իմանալու համար: Տե՛ս Մասնակցի ձեռնարկի Գլուխ 4 Բաժին D Նպաստների աղյուսակը՝ պարզելու համար, թե որ ծառայություններն են պահանջում նախնական թույլտվություն:
Ի՞նչ է ուղեգիրը:	Ուղեգիրը նշանակում է, որ ձեր առաջնային մատակարարը (PCP) կամ խնամքի թիմը պետք է ձեզ թույլտվություն տա գնալ որևէ մեկի մոտ, որը ձեր PCP-ն չէ: Ուղեգիրը տարբերվում է նախնական թույլտվությունից: Եթե դուք ձեր PCP-ից կամ խնամքի թիմից ուղեգիր չստանաք, Molina Medicare Complete Care Plus-ը (HMO D-SNP) հնարավոր է չփոխհատուցի ծառայությունները: Molina Medicare Complete Care Plus-ը կարող է ձեզ տրամադրել ծառայությունների ցանկ, որոնք պահանջում են, որ դուք ուղեգիր ստանաք ձեր PCP-ից կամ խնամքի թիմից՝ նախքան ծառայության տրամադրումը: Տե՛ս «Մասնակցի ձեռնարկն» ավելին իմանալու համար, թե երբ պետք է ուղեգիր ստանաք ձեր PCP-ից կամ խնամքի թիմից:
Արդյո՞ք ես վճարում եմ ամսական գումար (որը նաև կոչվում է պրեմիում) Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ի շրջանակներում:	Ոչ: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք ձեր առողջության ապահովագրության համար չեք վճարի որևէ ամսական պրեմիում, ներառյալ ձեր Medicare Մաս B-ի պրեմիումը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Հաճախակի տրվող հարցեր	Պատասխաններ
Արդյո՞ք ես վճարում եմ նվազեցման գումար՝ որպես Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ի անդամ:	Ոչ: Դուք չեք վճարում նվազեցումները Molina Medicare Complete Care Plus-ում (HMO D-SNP):
Ո՞րն է իմ գրպանից վճարվող առավելագույն գումարը, որը ես կվճարեմ բժշկական ծառայությունների համար որպես Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) անդամ:	Molina Medicare Complete Care Plus-ում (HMO D-SNP) բժշկական ծառայությունների համար ծախսերի բաշխում չկա, ուստի ձեր գրպանից վճարվող տարեկան ծախսերը կկազմեն \$0:
Արդյո՞ք ես դեղերի ապահովագրության բաց ունեմ:	Ոչ: Քանի որ դուք ունեք Medicaid, դուք չեք ունենա ձեր դեղերի պաշարների համալրման բաց:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

MMP-SB-ծառայությունների-դասավորություն (s1a).

Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկատվություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)

Ձեր ցանցի միացման ծախսերը

Ծառայություններ մատուցողներ, որոնք ձեզ կարող են անհրաժեշտ լինել

Առողջապահության կարիք կամ անհանգստություն

Անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակություն)

C. Ապահովագրված ծառայությունների ցանկ

Հետևյալ աղյուսակը արագ ակնարկ է, թե ինչ ծառայություններ կարող են ձեզ անհրաժեշտ լինել, ձեր ծախսերը և նպաստների վերաբերյալ կանոնները:

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է հիվանդանոցային բուժօգնություն (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Հոսպիտալացում	\$0	Այս նպաստի համար համաապահովագրություն, համավճար կամ նվազեցում չկա: Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Բժշկի կամ վիրաբույժի բուժօգնություն	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Ամբուլատոր հիվանդանոցային ծառայություններ, ներառյալ զննումը	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոնի (ASC) ծառայություններ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Այցելություններ վնասվածքը կամ հիվանդությունը բուժելու նպատակով	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Մասնագետի բուժօգնություն	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է բժիշկ (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Առողջացման այցելություններ, ինչպես ֆիզիկական	\$0	Տարեկան ստուգում՝ այցելություն յուրաքանչյուր 12 ամիս: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Չգուշացեք, որպեսզի չհիվանդանաք և անցնեք օրինակ՝ գրիպի պատվաստումները և քաղցկեղի առկայությունը ստուգելու զննումները	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Covid-19 թեստավորում և պատվաստանյութեր	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	«Բարի գալուստ Medicare» (կանխարգելիչ այցելություն միայն մեկ անգամ)	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Շտապ օգնության ծառայություններ	\$0	Դուք կարող եք ստանալ Ապահովագրված արտակարգ բժշկական օգնություն, երբ ձեզ պետք է, Միացյալ Նահանգների ցանկացած կետում կամ դրա տարածքներում առանց նախնական թույլտվության: Դուք ապահովագրված եք անհետաձգելի օգնության և շտապ օգնության համաշխարհային ծառայությունների համար մինչև \$10,000 յուրաքանչյուր օրացուցային տարի: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է շտապ օգնություն (շարունակություն)	Անհետաձգելի բուժօգնություն	\$0	Դուք կարող եք ստանալ Ապահովագրված արտակարգ բժշկական օգնություն, երբ ձեզ պետք է, Միացյալ Նահանգների ցանկացած կետում կամ դրա տարածքներում առանց նախնական թույլտվության: Դուք ապահովագրված եք շտապ օգնության և շտապ օգնության համաշխարհային ծառայությունների համար մինչև \$10,000 յուրաքանչյուր օրացուցային տարի: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ ախտորոշիչ ստուգումներ	Ախտորոշիչ ռադիոլոգիայի ծառայություններ (օրինակ՝ ռենտգենյան ճառագայթներ կամ այլ պատկերային ծառայություններ, ինչպիսիք են CAT սկանավորումը կամ MRI-ը)	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Լաբորատոր թեստեր և ախտորոշիչ ընթացակարգեր, ինչպիսիք են արյան աշխատանքը	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Գենետիկական լաբորատորիայի ստուգումը պահանջում է նախնական թույլտվություն: Ամբուլատոր լաբորատորական ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողական ծառայություններ	Լսողության հետազոտում	\$0	Մեր ծրագիրն ընդգրկում է լսողության 1 սովորական քննություն ամեն տարի, և 1 հարմարեցում/գնահատում լսողական սարքերի համար ամեն օրացուցային տարի: Այս նպաստից օգտվելու համար դուք պետք է դիմեք պլանում ընդգրկված մատարարարի: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողական ծառայություններ (շարունակություն)	Լսողական սարքեր	\$0	Մեր ծրագիրն ընդգրկում է մինչև 2 նախապես ընտրված լսողական սարքեր պլանի հաստատված մատակարարից յուրաքանչյուր 2 տարին մեկ անգամ: Այս ապահովագրումը ձեր Medicare-ի լրացուցիչ լսողական նպաստների համար է: Medi-Cal-ն ընդգրկում է լրացուցիչ լսողական սարքի և ատոլիոլոգիկական ծառայություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները: Այս նպաստներից օգտվելու համար դուք պետք է դիմեք պլանի մատակարարին:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են լսողության պրոթեզավորման ծառայություններ (շարունակություն) Տե՛ս կանխարգելիչ և համապարփակ բուժգործողությունները	Ատամնաբուժական զննումներ և կանխարգելիչ խնամք	\$0	Ատամնաբուժական զննումների և կանխարգելիչ խնամքի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար տե՛ս ստորև ներկայացված Կանխարգելիչ և համապարփակ ատամնաբուժական բուժգործողությունները:
Մենք առաջարկում ենք նպաստներ ատամնաբուժական խնամքի համար, ինչպիսիք են (շարունակությունը հաջորդ էջում)	Կանխարգելիչ և համապարփակ ատամնաբուժական խնամք	\$0	Մենք համագործակցում ենք ատամնաբուժական ծառայություններ մատուցողի հետ՝ ձեզ ավելի շատ հնարավորություններ ընձեռելու ձեր ամենօրյա ատամնաբուժական կարիքները բավարարելու համար: Եթե մեր ատամնաբուժական ընկերության շրջանակներում օգտվեք ծառայության մատակարարից, դուք կստանաք կանխարգելիչ ատամնաբուժական ծառայություններ, ինչպիսիք են բերանի խոռոչի հետազոտությունը, ատամների մաքրումը, ֆտորով բուժումը և

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
			ռենտգենյան զննումները անվճար ձեզ համար: Բացի այդ, դուք կստանաք \$1,000 ձեր MyChoice care հաշվին այս մատակարարից ցանկացած լրացուցիչ ծառայության համար: Եթե որոշեք օգտվել արտացնցային ատամնաբույժի ծառայություններ մատակարարողից մատուցվող ցանկացած ծառայություն (ներառյալ ցանկացած կանխարգելիչ կամ համապարփակ ատամնաբուժական ծառայություններ) հատուցվելու է միայն ձեր MyChoice քարտից օգտվելիս և միայն \$1,000 նպաստի սահմաններում: MyChoice քարտը դեբետային քարտ է (ոչ կրեդիտային) և նախատեսված է որպես անդամ ձեր կողմից միայն ատամնաբուժական նպատակներով օգտագործելու համար: Այս ատամնաբուժական նպաստը կփոխանցվի ձեր

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
			MyChoice քարտին ձեր արտոնյալ ժամանակահատվածի սկզբում (տարեկան): Նպաստների յուրաքանչյուր տարվա վերջում ցանկացած չօգտագործված նպաստի ժամկետը լրանում է, և այն չի տեղափոխվում հաջորդ ժամանակահատված կամ պլանավորված տարի: Ապահովագրական ծածկույթի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս ձեր Մասնակցի ձեռնարկը: Նշում: Այս ծածկույթը վերաբերում է ձեր Medicare-ի լրացուցիչ ատամնաբուժական նպաստին: Որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ հասանելի են Medi-Cal ատամնաբուժական ծրագրի շրջանակներում: Ատամնաբուժական նպաստները տրամադրվում են Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրի շրջանակներում որպես սպասարկման վճար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ եթե օգնության կարիք ունեք

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
			Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծրագրին մասնակցող ատամնաբույժ գտնելու համար, դիմեք Հաճախորդների աջակցության գիծը <1-800-322-6384 հեռախոսահամարով (TTY օգտվողները զանգահարում են 1-800-735-2922 հեռախոսահամարով): Չանգն անվճար է: Medi-Cal-ի ատամնաբուժական ծառայությունների ծրագրի ներկայացուցիչները պատրաստ են օգնել ձեզ երկուշաբթիից ուրբաթ առավոտյան ժամը 8:00-ից մինչև երեկոյան 5:00-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք նաև այցելել կայք՝ dental.dhcs.ca.gov /: Մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները Medicare Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է ակնաբուժական բուժօգնության (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Տեսողության ստուգում	\$0	Մեկ սովորական աչքի քննություն (և բեկում) յուրաքանչյուր օրացուցային տարի մեր լրացուցիչ տեսողության մասնագետի կողմից: Ցանցում ձեր մոտակայքում կանխարգելիչ տեսողության մատակարար գտնելու համար կարող եք. Դուք կկարողանաք օգտվել օպտոմետրիայի լրացուցիչ ծառայություններից ձեր Medi-Cal նպաստների միջոցով: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է ակնաբուժական բուժօգնության (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Ակնոցներ և կոնտակտային ոսպյակներ	\$0	Մեր ծրագիրը տրամադրում է Medicare լրացուցիչ \$500 նպաստ ամեն տարի, որը դուք կարող եք օգտագործել ծրագրի կողմից հաստատված մատակարարից տեսողության ծառայություն ստանալու համար: Դուք կարող եք նաև լրացուցիչ տեսողական սարքերի հնարավորություն ստանալ Medicare-ի կողմից հաստատված մատակարարի միջոցով: Medicare Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները:
Դուք կարող եք ստանալ Տան պայմաններում աջակցող ծառայություններ, ներառյալ	Տեսողության այլ տեսակի խնամք	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության ծառայություններ	Հոգեբուժական օգնություն	\$0	Ստացիոնար հոգեբուժական խնամքի համար գործում է Medicare-ի 190 օր կյանքի սահմանաչափը: Ստացիոնար հիվանդանոցային խնամքի սահմանաչափը չի տարածվում ստացիոնար հոգեկան ծառայությունների վրա, որոնք տրամադրվում են ընդհանուր հիվանդանոցում: Դուք կարող եք ստանալ ամբուլատոր խմբակային թերապիա և ամբուլատոր անհատական թերապիա: Հնարավոր է կիրառվել թույլտվությունների կանոններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Հոգեկան առողջության ծառայությունների կարիք ունեցող մարդկանց ստացիոնար և ամբուլատոր խնամք և համայնքային ծառայություններ	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է թմրամիջոցների օգտագործման խանգարման ծառայություններ	Դեղերի օգտագործման հետևանքով առաջացած խանգարման կանխարգելիչ ծառայություններ	\$0	Կարող եմ պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Ձեզ հարկավոր է ապրել մարդկանց հետ, ովքեր կկարողանան օգնել ձեզ	Որակավորված բուժքույրական խնամք	\$0	1-100 օր մնալ հմուտ բուժքույրական հաստատությունում: Նախնական հոսպիտալացում չի պահանջվում: Նախնական հաստատում է պահանջվում: Medi-cal-ը հատուցում է նաև հմուտ բուժքույրական ծառայությունները: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է ապրել մարդկանց հետ, ովքեր կկարողանան օգնել ձեզ (շարունակելի)	Բուժքույրական խնամքի տուն	\$0	Medi-Cal-ը չի ընդգրկում խնամակալության ծառայությունը: Երկարաժամկետ խնամքի (LTC) հաստատությունների ծառայությունները՝ Medi-Cal-ի նպաստային փաթեթի մի մասն է: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Դուք բուժման կարիք ունեք կաթվածից կամ վթարից հետո	Մասնագիտական հիվանդությունների, ֆիզիո կամ խոսելախանգարման թերապիա	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններին հասնելու համար	Շտապ օգնության մեքենայի ծառայություններ	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Արտակարգ փոխադրումներ	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք օգնության կարիք ունեք առողջապահական ծառայություններին հասնելու համար (շարունակելի)	Բժշկական այցերի և ծառայությունների տրանսպորտ	\$0	Medicare-ի լրացուցիչ նպաստը չի ներառում սովորական տրանսպորտային ծառայությունները: Ձեր Medi-Cal նպաստների շրջանակներում ձեզ տրամադրվում են լրացուցիչ սովորական տրանսպորտային ծառայություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Medicare Մաս B դեղատոմսային դեղեր	\$0	Մաս B-ի դեղերը ներառում են ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում տրված դեղերը, քաղցկեղի դիմաց որոշ ներքին ընդունման դեղեր և որոշ դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքավորումների հետ: <i>Կարդացե՛ք Մասնակցի ձեռնարկը</i> այս դեղերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար: Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Փուլային թերապիա		Փուլային թերապիան կարող է պահանջվել որոշ դեղերի համար: Այս պայմանը անհրաժեշտ է ձեր Medicare նպաստն ունենալու դեպքում: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ջեներիկ դեղեր (ոչ ապրանքանիշային դեղեր)	\$0 ցածր եկամուտ ունեցող սուբսիդավորմամբ / լրացուցիչ օգնություն 31-օրյա մատակարարման համար:	Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խոչընդոտ ենք անցնել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) «Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակ» (Դեղերի ցուցակ)՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք արդեն գրանցված եք «լրացուցիչ օգնության» համար, որը նաև կոչվում է սուբսիդիա ցածր եկամուտ ունեցողների համար:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)			2024 թ.-ին ձեր ցանցային դեղատան դեղատոմսի ծախսն ընդլայնված արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության համակարգով (VBIID) D մասի դեղատոմսով դեղերի նպաստ ստանալու բոլոր փուլերում կկազմի \$0: Նշում: Այս ծածկույթը վերաբերում է Medicare-ով հատուցվող Մաս D դեղատոմսով դեղամիջոցներին: Հիշեք, որ ձեզ հարկավոր է ձեր բժշկական քարտը կամ նպաստների իրավասու անձը հաստատող փաստաթուղթը (BIC)՝ Medi-Cal Rx ծրագրով հատուցվող դեղամիջոցներին մուտք գործելու համար: Medicare Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)			Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին, թե որքան եք վճարում պատվաստանյութերի համար. Որոշ պատվաստանյութեր համարվում են առողջության համար օգտակար: Մյուս պատվաստանյութեր համարվում են Մաս D դեղեր: Դուք կարող եք գտնել այդ պատվաստանյութերի անվանումները Փոխհատուցվող դեղերի ցանկում (Դեղաձևեր): Մեր պլանը նախատեսվում է, որ Մաս D պատվաստանյութերի մեծ մասը ձեզ համար անվճար է:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար դեղերի կարիք ունեք (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Ապրանքանիշային դեղեր	\$0 ցածր եկամուտ ունեցող սուբսիդավորմամբ / լրացուցիչ օգնություն 31-օրյա մատակարարման համար:	Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք արդեն գրանցված եք «լրացուցիչ օգնության» համար, որը նաև կոչվում է սուբսիդիա ցածր եկամուտ ունեցողների համար: 2024 թ.-ին ձեր ցանցային դեղատան դեղատոմսի ծախսն ընդլայնված արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության համակարգով (VBID) D մասի դեղատոմսով դեղերի նպաստ ստանալու բոլոր փուլերում կկազմի \$0: Նշում: Այս ծածկույթը վերաբերում է Medicare-ով հատուցվող Մաս D դեղատոմսով դեղամիջոցներին: Հիշեք, որ ձեզ հարկավոր է ձեր բժշկական քարտը կամ նպաստների իրավասու անձը հաստատող փաստաթուղթը (BIC)՝ Medi-Cal Rx ծրագրով հատուցվող դեղամիջոցներին մուտք գործելու համար: Medicare Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր Ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակություն)	Առանց դեղատոմսի (OTC) դեղեր		Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք անցեք՝ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan-ի <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցուցակը</i> (Դեղերի ցուցակ) լրացուցիչ տեղեկությունների համար: Մենք ծածկում ենք առանց դեղատոմսի (OTC) ապրանքներ, ինչպիսիք են վիտամինները, արևապաշտպան միջոցները, ցավազրկողները, հագի/մրսածության դեմ դեղամիջոցները և վիրակապերը: Ձեզ անհրաժեշտ են դեղամիջոցներ ձեր հիվանդությունը բուժելու համար կամ դուք յուրաքանչյուր 3 ամիսը մեկ ստանում եք \$320 ձեր կանխավճարային դերետային MyChoice card-ով, որը կարող եք ծախսել պլանի կողմից հաստատված ապրանքների վրա: Ձեր եռամսյա նպաստն օգտագործման համար հասանելի է դառնում հունվար, ապրիլ, հուլիս և հոկտեմբեր ամիսներին: Ցանկացած դոլարի գումար, որը դուք չեք օգտագործում, չի փոխանցվի

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակելի)			հաջորդին 3 ամիս: Առանց դեղատոմսի պարագաներ ստանալու համար, դուք բժշկից դեղատոմս ստանալու կարիք չունեք: Նշում: Այս ծածկույթը վերաբերում է Medicare-ի Լրացուցիչ OTC նպաստների համար է: Առանց դեղատոմսի որոշ դեղամիջոցներ և որոշակի վիտամիններ կարող են փոխհատուցվել Medi-Cal Rx ծրագրով: Խնդրում ենք այցելել Medi-Cal Rx կայքէջը (medi-calrx.dhcs.ca.gov)՝ լրացուցիչ տեղեկությունների համար Կարող եք նաև զանգահարել Medi-Cal Rx-ի Սպասարկման կենտրոն 800-977-2273 հեռախոսահամարով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կազդուրվելու համար կամ դուք ունեք հատուկ բուժօգնության կարիքներ	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Բժշկական սարքավորումներ տան կիրառման համար	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Դիալիզի ծառայություններ	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ է ոտքերի խնամք	Ուտնալթաթի ծառայություններ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Պլանային օրթոպեդիան չի հատուցվում որպես Medicare-ի լրացուցիչ նպաստ: Որպես ձեր բժշկական նպաստների մի մաս, ձեզ տրամադրվում են օրթոպեդիայի լրացուցիչ ծառայություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Օրթոլոգիայի ծառայություններ	\$0	Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) Նշում. Սա ապահովագրված DME-ի ամբողջական ցանկը չէ Ամբողջական ցուցակի համար դիմեք Անդամների սպասարկման բաժին կամ տեսեք <i>Մասնակցի ձեռնարկի Գլուխ 4:</i>	Անվասայլակներ, հենակներ և քայլակներ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Հեղուկացրիչներ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Թթվածնային սարքավորում և պաշարներ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում	Տնային պայմաններում առողջապահական ծառայություններ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Տնային ծառայություններ, ինչպիսիք են մաքրումը կամ տնային տնտեսությունը, կամ տնային փոփոխությունները, ինչպիսիք են ճաղավանդակները	\$0	Տնային ծառայությունները, ինչպիսիք են մաքրումը, տնային տնտեսությունը կամ տան փոփոխությունները կարող են հասանելի լինել մեր ծրագրից դուրս, եթե դուք իրավասու եք Տնային աջակցության ծառայություններից (IHSS) կամ Տնային և համայնքային մերժման ծրագրից օգտվելու: IHSS-ը տրամադրվում է շրջանային գործակալությունների կողմից: Այս ծրագրերը օգնում են իրավասու անհատներին ծառայություններ ստանալ, որպեսզի նրանք կարողանան ապահով մնալ իրենց տներում: Ձեր գործերի վարիչը կարող է օգնել ձեզ ավելի շատ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)			տեղեկություններ ստանալ այս ծրագրերի մասին և արդյոք կարող եք իրավասու լինել դրանցից օգտվելու համար: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Մեծահասակների օրվա առողջություն, Համայնքի վրա հիմնված մեծահասակների ծառայություններ (CBAS) կամ այլ օժանդակ ծառայություններ	\$0	CBAS-ը հատուցում է ձեր Medicaid նպաստներով: CBAS-ը առողջապահական հաստատությունների վրա հիմնված ամբուլատոր խնամքի ծրագիր է, որն ապահովում է հմուտ բուժքույրական խնամք, սոցիալական ծառայություններ, թերապիա, անձնական խնամք, ընտանիքի անդամների/ խնամողների ուսուցում և աջակցություն, սնունդ և փոխադրում Medi-Cal իրավասու շահառուների համար: Ձեր գործերի վարիչը կարող է օգնել ձեզ տեղեկատվություն ստանալ CBAS-ի վերաբերյալ և արդյոք դուք կարող եք իրավասու լինել դրանից օգտվելու:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)			Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ծառայություններ, որոնք կօգնեն ձեզ ապրել ինքնուրույն (տնային առողջապահական ծառայություններ կամ անձնական խնամքի սպասավորի ծառայություններ)	\$0	Անձնական խնամքի ծառայությունները կարող են հասանելի լինել մեր ծրագրից դուրս, եթե դուք իրավասու եք Տնային աջակցության ծառայություններ (IHSS) ստանալու: IHSS-ը տրամադրվում է վարչաշրջանային գործակալությունների կողմից: Այս ծրագրերը օգնում են իրավասու անհատներին ծառայություններ ստանալ, որպեսզի նրանք կարողանան ապահով մնալ իրենց տներում: Ձեր գործերի վարիչը կարող է օգնել ձեզ ավելի շատ տեղեկություններ ստանալ IHSS-ի մասին և արդյոք կարող եք իրավասու լինել դրանից օգտվելու համար: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Լրացուցիչ հեռաառողջապահություն	\$0	Ներառում է Առաջնային խնամքի բժշկի ծառայությունները: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ծաքարախտի մատակարարման պարագաներ և ծառայություններ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ամրակազմության նպաստ	\$0	Անդամների մուտքը պայմանագրային ֆիթնես հաստատություններ և տնային ֆիթնես փաթեթների այն անդամների համար, ովքեր նախընտրում են մարզվել տանը կամ ճանապարհորդելիս: Ձեր ամրակազմության նպաստը Medicare-ի լրացուցիչ նպաստն է:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Առողջապահական կրթություն	\$0	Ծրագրեր, որոնք կօգնեն ձեզ սովորել կառավարել ձեր առողջական վիճակը, ներառյալ առողջապահական կրթությունը, ուսումնական նյութերը, առողջապահական խորհուրդները և խնամքի խորհուրդները:
	Սննդի նպաստ	\$0	Այս նպաստը չի ապահովագրվում Medicare-ի կողմից կամ որպես Medicare-ի լրացուցիչ նպաստ: Խնդրում ենք զանգահարել Մասնակիցների սպասարկման կենտրոն կամ դիմել ձեր գործը վարող մասնագետին, եթե ձեզ անհրաժեշտ են համայնքային ռեսուրսներ, որոնք կօգնեն հաղթահարել սննդի անկայունությունը: Բացի այդ, դուք կարող եք սննդի անհատականացված խորհրդատվություն ստանալ հեռախոսով, ըստ պահանջի, որպես ձեր Սննդի խորհրդատվության / Դիետոլոգերապիայի նպաստ:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)			Medicare Medi-Cal ծրագրի շրջանակներում մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները:
	Medicare-ի կողմից փոխհատուցվող քիրոպրակտիկ ծառայություններ	\$0	Medi-Cal-ը տրամադրում է նաև սահմանափակ քիրոպրակտիկ ծառայություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Անհատական արտակարգ իրավիճակների արձագանքման համակարգ պլյուս (PERS)	\$0	Այս նպաստը չի ապահովագրվում Medicare-ի կողմից կամ որպես Medicare-ի լրացուցիչ նպաստ: Խնդրում ենք զանգահարել Մասնակիցների սպասարկման կենտրոն կամ դիմել ձեր գործը վարող մասնագետին, եթե ձեզ անհրաժեշտ են համայնքային ռեսուրսներ կամ աջակցություն Հրաժարվող նպաստների վերաբերյալ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Պրոթեզավորման ծառայություններ	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ճառագայթային թերապիա	\$0	Կարող են պահանջվել նախնական թույլտվություններ: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
	Ձեր հիվանդությունների կառավարմանն օժանդակելու ծառայություններ	\$0	Տե՛ս ձեր մատակարարի(ների) կողմից առաջարկվող հատուկ ծառայության(ների) նկարագրությունը: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Առողջության կարիք կամ մտահոգություն	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ծառայություններ (այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	Հատուկ լրացուցիչ նպաստներ քրոնիկ հիվանդությունների համար (SSBCI)	\$0	Իրավասու անդամները յուրաքանչյուր 3 ամիսը մեկ ստանում են \$150 նպաստ հետևյալ նպաստների համար՝ - Հոգեկան առողջության և առողջության կիրառումներ - Աջակցություն կենդանիների պարագաներ - Վնասատուների դեմ պայքար - Medicare-ի կողմից չփոխհատուցվող գենետիկական թեստավորման հավաքածու \$80 նպաստ ամեն ամիս սննդի և արտադրանքի համար Չօգտագործված նպաստը չի փոխանցվում հաջորդ եռամսյակ: Անդամները պետք է լրացնեն առողջության ռիսկի գնահատում և համապատասխանեն Մասնակցի ձեռնարկի 4-րդ գլխում նշված չափանիշներին:
	24-ժամյա բուժքույրական խորհրդատվության գիծ	\$0	Հասանելի է օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Նպաստների վերը նշված ամփոփագիրը տրամադրվում է միայն տեղեկատվական նպատակներով և նպաստների ամբողջական ցանկը չէ: Ամբողջական ցանկի և ձեր նպաստների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարող եք կարդալ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ի Մասնակցի ձեռնարկում: Եթե չունեք Մասնակցի ձեռնարկ, ապա այն ստանալու համար զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում գտնվող համարով: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք նաև զանգահարել Անդամների ծառայությունների կենտրոն կամ այցելել www.MolinaHealthcare.com/Medicare.



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

D. Molina Medicare Complete Care Plus-ից (HMO D-SNP) դուրս փոխհատուցվող նպաստներ

Կան որոշ ծառայություններ, որոնք կարող եք ստանալ, որոնք ապահովագրված չեն Molina Medicare Complete Care Plus-ի (HMO D-SNP) կողմից, սակայն ապահովագրված են Medicare-ի, Medi-Cal-ի կամ նահանգային կամ վարչաշրջանի գործակալության կողմից: Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Այս ծառայությունների մասին տեղեկանալու համար զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
Medi-Cal Dental վճարովի ծառայություններ <i>բոլոր վարչաշրջաններում, բացառությամբ Sacramento և San Mateo, և Los Angeles վարչաշրջանի որոշ անդամների</i> , կապվեք Medi-Cal Dental-ի հետ 1-800-322-6384 հեռախոսահամարով կամ այցելեք կայք https://smilecalifornia.org/ HPSM Medi-Cal-ի անդամներ, www.hpsm.org/dental , (800) 750-4776 կամ (650) 616-2133: TTY` 1-800-735-2929 կամ հավաքեք 7-1-1	\$0 Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Հոսպիսային խնամքի որոշ ծառայություններ, որոնք տրամադրվում են Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ծրագրից դուրս	\$0 Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:
Թիրախային գործի կառավարում	\$0 Հիվանդների ուղղորդված կառավարումը բժշկական նպաստ է, որը չի ապահովագրվում Medi-Cal-ի կառավարվող խնամքի ծրագրերով: Medicare-ի բժշկական ծրագրի շրջանակներում մենք կշարունակենք համաձայնեցնել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները, նույնիսկ եթե դրանք տրամադրվում են ծրագրից դուրս:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

California համայնքի անցումային (CCT) նախանցումային համակարգման ծառայություններ և հետանցումային ծառայություններ	\$0 CCT-ն ծրագիր է, որի շրջանակներում տեղական առաջատար կազմակերպությունները օգնում են Medi-Cal-ի շահառուներին, ովքեր առնվազն 90 օր անընդմեջ ապրում են ստացիոնար հաստատությունում, վերադառնալ համայնք: Medicare-ի բժշկական ծրագրի շրջանակներում մենք կշարունակենք համաձայնեցնել ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները, նույնիսկ եթե դրանք տրամադրվում են ծրագրից դուրս:
Հոգեկան առողջության մասնագիտացված ծառայություններ	\$0 Մեր ծրագիրը չի նախատեսում Medi-Cal հատուկ հոգեկան առողջության կամ թմրամիջոցների օգտագործման խանգարումների բուժում վարչաշրջանում. բայց այդ ծառայությունները հասանելի են ձեզ համար ձեր վարչաշրջանում հոգեկան առողջության ծրագրի միջոցով: Որպես Medicare Medi-Cal Plan, մենք կշարունակենք համակարգել ձեր Medicare և Medi-Cal նպաստները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարելք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

E. Ծառայություններ, որոնք Molina Medicare Complete Care Plus-ը (HMO D-SNP) Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում

Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Չանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն կամ այս էջի ներքևում նշված համարներով՝ տեղեկանալու այլ բացառված ծառայությունների մասին:

Ծառայություններ, որոնք Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)-ը, Medicare-ը և Medi-Cal-ը չեն ծածկում	
Գեղարարական վիրաբուժություն կամ ընթացակարգեր, եթե միայն անհրաժեշտ չեն պատահական վնասվածքի կամ մարմնի որևէ մասի տնկումներին ուղղվելու նպատակ: Այնուամենայնիվ, մենք կվճարենք կրծքի վերականգնման համար կրծքագեղձի հեռացումից հետո, ինչպես նաև մյուս կրծքի մշակման համար դրանց համապատասխանությունն ապահովելու նպատակով:	Պաթոլոգիական գիրության համար վիրահատական բուժում, բացառությամբ, եթե այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է և Medicare-ը վճարում է դրա համար:
Ընտրովի կամ կամավոր բարելավման ընթացակարգեր կամ ծառայություններ (ներառյալ՝ քաշի կորուստ, մազերի երկարացում, սեռական ունակություններ, մարզական ունակություններ, կոսմետիկ նպատակներ, հակաժերացման ու մտավոր ունակություններ), բացի բժշկական տեսակետից անհրաժեշտ դեպքերից:	Հիվանդանոցի կամ բուժքույրական խնամքի հաստատության սենյակում գտնվող ձեր անձնական իրերը, ինչպես հեռախոսը կամ հեռուստացույցը:
Անձնական հերթապահ բուժքույրեր (մեծերի համար)	Լրիվ դրույքով բուժքույրական խնամք ձեր տանը:
Առանձին սենյակ հիվանդանոցում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է	Ձեր մոտիկ բարեկամների կամ տան անդամների կողմից գանձված վարձերը:
Բնաբանության ծառայություններ	

F. Ձեր իրավունքները որպես ծրագրի անդամ

Որպես Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) անդամ՝ **Դուք ունեք որոշակի իրավունքներ:** Դուք կարող եք իրականացնել այդ իրավունքները առանց պատժվելու: Դուք կարող եք նաև օգտագործել այդ իրավունքները՝ չկորցնելով ձեր առողջապահական ծառայությունները: Մենք կպատմենք ձեզ ձեր իրավունքների մասին տարեկան առնվազն մեկ անգամ: Ձեր իրավունքների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար խնդրում ենք կարդալ Մասնակցի ձեռնարկը: Ձեր իրավունքները ներառում են, բայց չեն սահմանափակվում հետևյալով՝

- **Դուք ունեք հարգանքի, արդարության և արժանապատվության իրավունք:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝
 - Ստացեք ապահովագրված ծառայություններ՝ առանց մտահոգվելու բժշկական վիճակի, առողջական վիճակի, առողջապահական ծառայությունների ստացման, պահանջների փորձի, բժշկական պատմության, հաշմանդամության (ներառյալ մտավոր խանգարումների), ամուսնական կարգավիճակի, տարիքի, սեռի (ներառյալ սեռական կարծրատիպերը և գենդերային ինքնությունը) սեռական կողմնորոշման, ազգային ծագում, ռասա, գույն, կրոն, դավանանք կամ հասարակական օգնություն
 - Ստացեք անվճար տեղեկատվություն այլ լեզուներով և ձևաչափերով (օրինակ՝ մեծատառ, բրայլյան կամ աուդիո)
 - Լինել ազատ սահմանափակման կամ ֆիզիկական մեկուսացման որևէ ձևի դրսևորումից
- **Դուք իրավունք ունեք ստանալու ձեր առողջապահական տեղեկությունը:** Սա ներառում է տեղեկություն բուժման և ձեր բուժման տարբերակների վերաբերյալ: Այս տեղեկատվությունը պետք է լինի ձեզ հասկանալի լեզվով և ձևաչափով: Սա ներառում է տեղեկատվություն ստանալու իրավունքը՝
 - Ապահովագրված ծառայությունների նկարագրությունը
 - Ինչպես ստանալ ծառայությունները
 - Որքան կարժենան ծառայությունները
 - Առողջապահական ծառայություններ մատուցողների անունները
- **Դուք իրավունք ունեք կայացնել որոշումներ ձեր բուժսպասարկման վերաբերյալ՝ ներառյալ բուժումից հրաժարվելը:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝
 - Ընտրել առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարին (PCP) և ցանկացած պահի կարողանաք փոխել ձեր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարին
 - Առանց ուղեգրի այցելել կանանց առաջնային բուժօգնության մատակարարին



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

- Արագորեն ստանալ ձեր ապահովագրված ծառայությունները և դեղերը
- Գիտենալ բուժման բոլոր տարբերակները, անկախ նրանից՝ որքան դրանք արժեն կամ արդյոք դրանք փոխհատուցվում են
- Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
- Դադարեցնել դեղորայք ընդունելը, նույնիսկ եթե ձեր բուժաշխատողը խորհուրդ չի տալիս դա անել
- Ձեր առողջապահական ցանկությունները հայտնի դարձնել նախնական հրահանգով
- Հարցնել երկրորդ կարծիք: Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) կվճարի ձեր երկրորդ կարծիքի այցելության արժեքը
- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին ստանալու բուժապասարկումը, որի համար չկան հաղորդակցման կամ ֆիզիկական հասանելիության սահմանափակումներ:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝
 - Ժամանակին ստանալ բուժապասարկում
 - Մուտք ու ելք գործել առաջնային բուժօգնության մատակարարի գրասենյակ: Սա նշանակում է անարգել մուտք հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար՝ համաձայն Սահմանափակ կարողություններով քաղաքացիների իրավունքների պաշտպանության մասին օրենքի
 - Օգտվել թարգմանիչների ծառայություններից, որոնք կօգնեն ձեզ հաղորդակցվել ձեր բժիշկների և բժշկական ապահովագրության ծրագրի հետ:
- **Դուք իրավունք ունեք դիմել շտապօգնություն և ստանալ անհետաձգելի բուժօգնություն, երբ դրա կարիքն ունենաք:** Սա նշանակում է, որ դուք իրավունք ունեք՝
 - Ստանալ արտակարգ իրավիճակների ծառայություններ առանց նախնական թույլտվության
 - Ստանալ արտակարգ իրավիճակների ծառայություններ առանց նախնական թույլտվության
- **Դուք ունեք բժշկական գաղտնիության և խորհրդապահության իրավունք:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝
 - Ստանալ ձեր բժշկական քարտի պատճենը, կազմված ձեր համար հասկանալի ձևով, ինչպես նաև պահանջել, որ ձեր քարտի տվյալները փոխեն կամ ուղղեն
 - Դահել ձեր անձնական առողջապահական տեղեկությունը գաղտնի:
- **Դուք իրավունք ունեք ներկայացնել բողոք կամ բողոքարկել ծառայության մերժումը, հետաձգումը կամ փոփոխությունը: Խնդրում ենք տե՛ս ստորև ներկայացված G բաժինը:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

- Բողոքել կամ հայց ներկայացնել մեր կամ մեր մատակարարների դեմ:
- Բողոք ներկայացրել California-ի կառավարվող առողջապահության բաժանմունք (DMHC) անվճար հեռախոսահամարով՝ **(1-888-466-2219)** կամ TDD գծով՝ **(1-877-688-9891)** լսողության և խոսքի խանգարումների համար: DMHC կայքը (www.dmhc.ca.gov) ունի բողոքի ձևաթղթեր, Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) դիմումի ձևեր և հրահանգներ, որոնք հասանելի են առցանց:
- Խնդրել DMHC-ից Medi-Cal ծառայությունների կամ բժշկական բնույթի պարագաների IMR
- Բողոքարկել մեր կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունված որոշ որոշումներ
- Խնդրել պետական խումներ
- Ստանալ մանրամասն պատճառ, թե ինչու են ծառայությունները մերժվել և խնդրել տրամադրել որոշման համար օգտագործված բոլոր տեղեկատվության անվճար պատճենները

Ձեր իրավունքների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք կարդալ Մասնակցի ձեռնարկը: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք զանգահարել Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Դուք կարող եք նաև զանգահարել Medicare և Medi-Cal ունեցող մարդկանց հատուկ Օմբուդսմենին՝ 1-855-501-3077 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը՝ առ. 9-ից եր. 5-ը կամ Medi-Cal Օմբուդսմենի գրասենյակ՝ 1-888-452-8609, երկուշաբթիից ուրբաթ, ժամը առ. 8-ից եր. 5-ը:

Գ. Ի՞նչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված, հետաձգված կամ ձևափոխված ծառայությունը

Եթե բողոք ունեք կամ կարծում եք, որ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) սխալմամբ մերժել, հետաձգել կամ փոփոխել է որևէ ծառայություն, ապա զանգահարեք Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով: Դուք իրավունք կունենաք բողոքարկելու մեր որոշումը:

Ձեր զանգատների և բողոքարկման վերաբերյալ հարցերին պատասխան ստանալու համար կարող եք կարդալ Մասնակցի ձեռնարկի Գլուխ

9-ը: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների կենտրոն այս էջի ներքևում նշված համարներով:

Կամ կարող եք գրել Molina Healthcare-ին՝

Attn: Grievance and Appeals

P.O. Box 22816

Long Beach, CA 90801-9977

FAX: 562-499-0610



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարեք Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

Ի՞նչ անել, եթե խարդախություն եք կասկածում

Ծառայությունների մատուցող բուժսպասարկման մասնագետների և կազմակերպությունների մեծամասնությունը ազնիվ են: Դժբախտաբար, կարող են լինել նաև որոշ անազնիվները:

Եթե դուք կարծում եք, որ բժիշկը, հիվանդանոցը կամ այլ դեղատոմսը ինչ-որ բան սխալ է անում, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ:

- Չանգահարեք մեզ Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Անդամների ծառայությունների կենտրոն:
Հեռախոսահամարները նշված են այս էջի ներքևում:
- Կամ զանգահարեք Medicare՝ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտվողները կարող են զանգահարել 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք զանգահարել այս համարներով անվճար շոիրջօրյա, շաբաթը 7 օր:
- Կամ զանգահարեք New York նահանգային Medicaid 1-877-87 FRAUD համարով:



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)՝ Medicare Medi-Cal Plan **Նպաստների ամփոփում**

Եթե ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր ունեք մեր ծրագրի, ծառայությունների, սպասարկման տարածքի, վճարումների կամ Մասնակիցների ID քարտերի վերաբերյալ, խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) Medicare Medi-Cal Plan Մասնակիցների սպասարկման կենտրոն՝

(855) 665-4627

Այս հեռախոսահամարին զանգերն անվճար են: 7 օր շաբաթական, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով

Մասնակիցների սպասարկման բաժինն ունի նաև անվճար թարգմանչական ծառայություններ, որոնք մատչելի են անգլերեն չխոսողների համար: TTY՝ 711 Չանգերն այս համարին անվճար են:

Եթե հարցեր ունեք ձեր առողջության վերաբերյալ.

- Չանգահարեք ձեր առաջնային խնամքի մատակարարին (PCP): Հետևեք ձեր PCP-ի հրահանգներին խնամք ստանալու համար, երբ գրասենյակը փակ է:
- Եթե ձեր PCP-ի գրասենյակը փակ է, կարող եք նաև զանգահարել՝ Molina Medicare Complete Care Plus Բուժքույրական խորհրդատվական գծին: Բուժքույրը կլսի ձեր խնդիրը և կպատմի ձեզ, թե ինչպես ստանալ խնամք: (Օրինակ՝ շտապ օգնություն կամ արտակարգ իրավիճակի սենյակ): Molina Medicare Complete Care Plus-ի Բուժքույրական խորհրդատվական գծի համարներն են՝ (888) 275-8750:

CAM03SBHY0924



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել Molina Medicare Complete Care Plus՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, շաբաթական 7 օր, ժամը՝ առ. 8-ից եր. 8-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Medicare կայքը:

