

2025

Buod ng Mga Benepisyo

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)

New York H5992-007

Magkakabisa mula Enero 1 hanggang Disyembre 31, 2025

Senior Whole Health ng New York NHC (HMO D-SNP) H5592_25_007_NYSB_M TL

2025 Buod ng mga Benepisyo

Panimula

Ang dokumentong ito ay isang maikling buod ng mga benepisyo at serbisyong saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC. Kabilang dito ang mga sagot sa mga madalas itanong, mahalagang impormasyon sa pakikipag-ugnayan, pangkalahatang-ideya ng mga benepisyo at mga iniaalok na serbisyo, at impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan bilang miyembro ng Senior Whole Health of New York NHC. Ang mga pangunahing termino at ang mga kahulugan nito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunud-sunod sa huling kabanata ng *Katibayan ng Saklaw*.

Talaan ng mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer 2

B. Mga madalas itanong 3

C. Pangkalahatang-ideya ng mga serbsiyo 7

D. Mga karagdagang serbisyong saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC 41

E. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Senior Whole Health of New York NHC 44

F. Mga serbisyong hindi saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC, Medicare, at Medicaid 45

G. Ang inyong mga karapatan at responsibilidad bilang miyembro ng plano 46

H. Paano maghain ng reklamo o iapela ang tinanggihang serbisyo 49

I. Ano ang gagawin kung may pinaghihinalaan kayong panloloko 50

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

A. Mga Disclaimer



Ito ang buod ng mga serbisyong pangkalusugan na saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC para sa Enero 1, 2025. Buod lamang ito. Basahin ang *Katibayan ng Coverage* para sa buong listahan ng mga benepisyo. Para humiling ng kopya ng Ebidensya ng Pagsaklaw, maaari kang pumunta sa SWHNY.com o tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa (833) 671-0440 (TTY: 711), Ang mga oras ay Oktubre 1 - Marso 31, 8 a.m. - 8 p.m. lokal na oras, 7 araw sa isang linggo. Mula Abril 1 - Setyembre 30, Lunes – Biyernes, 8 a.m. – 8 p.m., lokal na oras.

- ❖ Isang planong C-SNP, D-SNP at HMO ang Molina Healthcare na may kontrata sa Medicare. Mayroong kontrata ang mga planong D-SNP sa programang Medicaid ng estado. Ang pagpapatala ay depende sa pag-renew ng kontrata.
- ❖ Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa **Medicare**, maaari ninyong basahin ang *Medicare & You* na handbook. Bawat taglagas ng taon, ipinapadala sa koreo ang buklet na ito sa mga taong may Medicare. Mayroon itong buod ng mga benepisyo, karapatan, at proteksyon ng Medicare at mga sagot sa mga madalas itanong tungkol sa Medicare. Kung wala kang kopya ng booklet na ito, maaari mo itong i-access online, sa website ng Medicare (www.medicare.gov) o humiling ng kopya sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.
- ❖ Maaari ninyong makuha ang dokumentong ito nang libre sa ibang mga format, tulad ng malaking print, braille o audio. Tumawag sa (833) 671-0440 (TTY: 711), 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag.
- ❖ Makukuha ang dokumentong ito nang libre sa Espanyol at Tsino. Tumawag sa (833) 671-0440 (TTY: 711).
- ❖ Para hilingin ang kagustuhan mong wika maliban sa Ingles at/o kahaliling format, tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro sa (833) 671-0440, TTY: 711, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras, 7 araw sa isang linggo.
- ❖ Mag-iingat kami ng tala ng mga gustong wika at/o format ng mga miyembro namin, at iingatan namin ang impormasyon na ito bilang nananatiling kahilingan para sa mga pagliham at komunikasyon sa hinaharap. Titiyakin nito na hindi kakailanganin ng mga miyembro namin na humiling nang hiwalay sa bawat pagkakataon.
- ❖ Upang baguhin ang nananatiling kahilingan, tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

B. Mga Madalas Itanong

Nakalista sa sumusunod na talahanayan ang mga madalas itanong.

Mga Madalas Itanong (FAQ)	Mga Sagot
Ano ang planong Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP)?	Ang aming planong MAP plan ay isang Health Maintenance Organization (HMO) na kahanay ng Dual Eligible (Medicaid at Medicare) Special Needs Plan (D-SNP). Pinagsasama ng aming plano ang inyong mga serbisyo sa tahanan at pangmatagalang pangangalaga ng Medicaid at ang inyong mga serbisyo sa Medicare. Pinagsasama nito ang inyong mga doktor, ospital, mga parmasya, pangangalaga sa tahanan, pangangalaga sa nursing home, pangangalaga sa kalusugan ng pag-uugali (mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip at paggamit ng alkohol at/o droga/adiksiyon), at iba pang mga provider ng pangangalagang pangkalusugan sa isang pinag-ugnay na sistema ng pangangalagang pangkalusugan. Mayroon din itong mga tagapamahala ng pangangalaga na makakatulong sa inyong pamahalaan ang lahat ng inyong provider at serbisyo. Nagtutulungan silang lahat para maibigay ang pangangalagang kailangan ninyo. Ang aming plano ng MAP ay tinatawag na Senior Whole Health of New York NHC.
Makakakuha ba ako ng mga parehong benepisyo ng Medicare at Medicaid sa Senior Whole Health of New York NHC na natatanggap ko sa kasalukuyan?	Kung kayo ay lilipat sa Senior Whole Health of New York NHC mula sa Original Medicare o iba pang plano ng Medicare, maaari ninyong makuha ang mga benepisyo o serbisyo sa ibang paraan. Makukuha ninyo ang halos lahat ng inyong saklaw na benepisyo ng Medicare at Medicaid nang direkta mula sa Senior Whole Health of New York NHC. Kapag nag-enroll kayo sa Senior Whole Health of New York NHC, kayo at ang inyong pangkat ng pangangalaga ay magtutulungan upang bumuo ng isang pang-indibidwal na Plano ng Pangangalaga upang tugunan ang inyong mga pangangailangan sa kalusugan at suporta, na sumasalamain sa inyong mga personal na kagustuhan at layunin. Kung gumagamit kayo ng anumang inireresetang gamot sa Medicare Part D na hindi karaniwang sinasaklaw ng Senior Whole Health of New York NHC, makakakuha kayo ng pansamantalang supply at tutulungan namin kayong lumipat sa panibagong gamot o makakuha ng eksepsyon para sa Senior Whole Health of New York NHC upang saklawin ang inyong gamot kung medikal na kinakailangan. Kung gumagamit ka ng anumang inireresetang gamot ng Bahagi D ng Medicare na hindi karaniwang sinasaklaw ng Senior Whole Health ng New York NHC, makakakuha ka ng pansamantalang supply at tutulungan ka namin na lumipat sa panibagong gamot o makakuha ng eksepsyon para sa Senior Whole Health ng New York NHC upang saklawin ang inyong gamot kung medikal na kinakailangan. Para sa higit pang impormasyon,

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Mga Madalas Itanong (FAQ)	Mga Sagot
Maaari ko bang gamitin ang mga parehong provider ng pangangalagang pangkalusugan na ginagamit ko sa kasalukuyan? (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito. Madalas na ganito ang kaso. Kung ang inyong mga provider (kabilang ang mga doktor, therapist, parmasya, at iba pang mga provider ng pangangalagang pangkalusugan) ay nakikipagtulungan sa Senior Whole Health of New York NHC at may kontrata sa amin, maaari kayong patuloy na pumunta sa kanila. • Ang mga tagapagkaloob na may kasunduan sa amin ay “nasa network.” Kailangan ninyong gamitin ang mga provider na nasa network ng Senior Whole Health of New York NHC. • Kung kailangan ninyo ng agaran o pang-emerhensyang pangangalaga o mga serbisyo sa krisis sa kalusugan ng • Mga serbisyo o mga serbisyo ng dialysis sa labas ng sineserbisyuhang lugar, maaari mong gamitin ang mga tagapagkaloob sa labas ng network ng Senior Whole Health ng New York NHC. Tingnan sa Kabanata 3 sa Katibayan ng Coverage (Gamit ang coverage ng plano para sa iyong mga medikal na serbisyo) para sa higit pang partikular na impormasyon tungkol sa emerhensya, coverage sa labas ng network, at sa labas ng sineserbisyuhang lugar. Upang malaman kung ang iyong mga tagapagkaloob ay nasa network ng plano, tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang <i>Direktoryo ng Tagapagkaloob at Parmasya</i> ng Senior Whole Health ng New York NHC. Maaari din ninyong bisitahin ang aming website sa SWHNY.com para sa pinakabagong listahan. Kung bago para sa iyo ang Senior Whole Health ng New York NHC, makikipagtulungan kami sa iyo para buuin ang Pang-indibidwal na Plano ng Pangangalaga (PCCP) upang tugunan ang iyong mga pangangailangan. Maaari mong patuloy na gamitin ang mga tagapagkaloob na ginagamit mo sa kasalukuyan ng 90 araw o hanggang sa makumpleto ang iyong PCCP. Gayundin, ang mga miyembrong nag-enroll sa o pagkatapos ng Enero 1, 2025, ay maaaring patuloy na gamitin ang pareho nilang mga provider sa kalusugan ng pag-uugali ng hanggang 24 na buwan bilang bahagi ng nagpapatuloy na pangangalaga. Ang “Tuloy-tuloy na Pangangalaga sa Episode ng Pangangalaga sa Kalusugan” ay nangangahulugang ambulatory paggamot sa kalusugan ng pag-uugali, bukod sa ambulatory na serbisyong detoxification at withdrawal, nagsimula bago ang epektibong petsa ng pagsama ng benepisyo sa kalusugan ng

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Mga Madalas Itanong (FAQ)	Mga Sagot
Maaari ko bang gamitin ang mga parehong provider ng pangangalagang pangkalusugan na ginagamit ko sa kasalukuyan? (ipinagpapatuloy)	pag-uugali sa MAP sa pangheograpiyang siniserbisyuhang lugar kung saan ang mga serbisyo ay ipinagkaloob sa naka-enroll nang hindi bababa sa dalawang beses sa anim na buwan bago ang Enero 1, 2025 ng bagong provider para sa paggamot ng pareho o nauugnay na kondisyon sa kalusugan ng pag-uugali.
Ano ang Tagapamahala ng Pangangalaga?	Ang Tagapamahala ng Pangangalaga ay ang pangunahin mong kokontakin sa aming plano. Tumutulong ang taong ito na pangasiwaan ang lahat ng inyong mga provider at serbisyo at sinisigurong nakukuha ninyo ang kailangan ninyo. Ang mga miyembro ay maaaring magkaroon ng Tagapamahala ng Pangangalaga na nagtatrabaho para sa Plano, pati na rin sa espesyal na Tagapamahala ng Pangangalaga sa Health Home/Health Home Plus (Tingnan sa Seksyon E. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Senior Whole Health ng New York NHC).
Ano ang mga Pinamamahalaang Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (Long-Term Services and Supports, MLTSS)?	Ang mga Pinamamahalaang Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (MLTSS) ay tulong para sa mga taong nangangailangan ng tulong na gawin ang mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pagligo, pagbibihis, paghahanda ng pagkain, at pag-inom ng gamot. Kadalasan, ipinagkakaloob ang mga serbisyong ito sa inyong tahanan o sa inyong komunidad ngunit maaari ring ipagkaloob ang mga ito sa isang nursing home o ospital kapag kailangan. Available ang MLTSS sa mga miyembrong tumutugon sa ilang klinikal at pinansyal na iniaatas.
Ano ang mangyayari kung kailangan ko ng serbisyo ngunit walang sinuman sa network ng Senior Whole Health of New York NHC ang makakapagbigay nito?	Ang karamihan ng mga serbisyo ay ibibigay ng aming mga tagapagkaloob na nasa network. Kung kailangan ninyo ng serbisyong hindi maaaring maipagkaloob sa loob ng aming network, tulad ng dahil sa kakulangan ng mga tauhang may kinakailangang kadalubhasaan at/o pagiging available para magkaloob ng mga serbisyo, sasaklawin ng Senior Whole Health of New York NHC ang mga serbisyong ipagkakaloob ng provider na wala sa network.
Saan available ang Senior Whole Health of New York NHC?	Kabilang sa lugar ng serbisyo para sa planong ito ang: Sa mga County ng Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland a Westchester, New York. Nakatira dapat kayo sa isa sa mga lugar na ito upang mapabilang sa plano.
Ano ang paunang awtorisasyon?	Ang paunang awtorisasyon ay nangangahulugan na kailangan ninyong makuha ang pag-apruba mula sa Senior Whole Health of New York NHC bago saklawin ng Senior Whole Health of New York NHC ang partikular na serbisyo, aytem, o gamot o provider na nasa labas ng network. Maaaring hindi saklawin ng Senior Whole Health of New York NHC ang serbisyo, aytem o gamot kung hindi kayo nakakuha ng paunang pag-apruba. Kung kailangan mo ng agaran o pang-emerhensiyang pangangalaga o mga serbisyo ng krisis sa kalusugan ng pag-uugali sa labas ng sineserbisyuhang

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Mga Madalas Itanong (FAQ)	Mga Sagot
	lugar, hindi mo na kailangang kumuha muna ng pag-apruba. Maaari kayong bigyan ng Senior Whole Health of New York NHC ng listahan ng mga serbisyo o procedure na nag-aatas sa inyong makakuha ng paunang awtorisasyon mula sa Senior Whole Health of New York NHC bago ipagkaloob ang serbisyo. Sumangguni sa Kabanata 3 ng <i>Katibayan ng Coverage</i> upang malaman ang higit pa tungkol sa paunang awtorisasyon. Sumangguni sa Tsart ng Mga Benepisyo sa Kabanata 4 ng <i>Katibayan ng Coverage</i> upang malaman kung aling mga serbisyo ang nangangailangan ng paunang awtorisasyon. Kung mayroon kayong mga katanungan tungkol sa kung kinakailangan ang paunang awtorisasyon para sa mga partikular na serbisyo, pamamaraan, item, o gamot, tawagan ang Member Services sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito para sa tulong.
Magbabayad ba ako ng buwanang halaga (tinatawag ding premium) sa ilalim ng Senior Whole Health of New York NHC?	Hindi. Dahil mayroon kayong Medikal na Tulong (Medicaid), hindi kayo magbabayad ng anumang mga buwanang premium para sa coverage sa inyong kalusugan. Gayunpaman, kailangan ninyong patuloy na bayaran ang inyong Medicare Part B premium maliban kung ang inyong Part B premium ay binabayaran para sa inyo ng Medikal na Tulong (Medicaid) o iba pang ikatlong partido.
Magbabayad ba ako ng deductible bilang miyembro ng Senior Whole Health of New York NHC?	Hindi. Hindi ka magbabayad ng mga deductible sa Senior Whole Health of New York NHC.
Magkano ang maximum na gastos mula sa bulsa na babayaran ko para sa mga serbisyong medikal bilang miyembro ng Senior Whole Health of New York NHC?	Walang hati sa gastos (mga copay at deductible) para sa mga medikal na serbisyo sa Senior Whole Health of New York NHC, kaya ang inyong taunang gastos na mula sa bulsa ay magiging \$0.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

C. Pangkalahatang-ideya ng mga serbisyo

Ang sumusunod na talahanayan ay isang maikling pangkalahatang-ideya tungkol sa kung anong mga serbisyo ang maaaring kailangan ninyo at mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo.

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga ng ospital	Pangangalagang inpatient sa ospital	\$0	Maliban sa emerhensya, kailangang ipaalam ng provider ng pangangalagang pangkalusugan ang plano ng inyong pagkakapasok sa ospital. <i>Maaaring kakailanganin ang paunang awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga serbisyong outpatient sa ospital (kabilang ang paggamot na outpatient ng doktor o surgeon)	\$0	Saklaw namin ang mga medikal na kinakailangang serbisyo na makukuha ninyo sa departamento ng outpatient ng ospital para sa diyagnosis o paggamot sa sakit o pinsala. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga serbisyo ng ambulatory surgical center (ASC)	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Gusto mong gumamit ng tagapagkaloob ng pangangalaga ng	Mga pagbisita sa doktor (kabilang ang mga pagbisita sa mga Provider ng	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i>

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
kalusugan ng outpatient (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	Pangunahing Pangangalaga at mga espesyalista)		Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga pagbisita upang magpagamot ng sugat o sakit	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Pangangalagang pang-iwas sa sakit (pangangalaga upang patuloy ninyong maiwasan ang sakit, tulad ng mga bakuna para sa trangkaso at iba pang mga bakuna)	\$0	Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ng Medicare Part B ang: • Bakuna sa pulmonya • Mga bakuna sa trangkaso, isang beses sa bawat kapanahunan ng trangkaso, sa taglagas at taglamig, na may mga karagdagang bakuna laban sa trangkaso kung medikal na kinakailangan • Bakuna sa Hepatitis B kung kayo ay nasa mataas o katamtaman na panganib na makakuha ng Hepatitis B • Bakuna sa COVID-19 • Iba pang mga bakuna kung kayo ay nasa panganib at natutugunan ng mga ito ang mga panuntunan sa coverage ng Medicare Part B Saklaw rin namin ang ilang bakuna sa ilalim ng aming benepisyong Part D para sa inireresetang gamot.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Gusto ninyong gumamit ng outpatient na provider ng pangangalagang pangkalusugan (ipinagpapatuloy)			Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	“Welcome sa Medicare” pagbisita para sa pang-agap sa sakit (isang beses lang)	\$0	Ang inyong unang taunang pagbisita para sa kagalingan ay hindi maaaring isagawa sa loob ng 12 buwan mula sa inyong "Welcome sa Medicare" na pagbisita para sa pangangalagang pang-iwas sa sakit. Gayunpaman, hindi kinakailangang nagkaroon na kayo ng "Welcome sa Medicare" na pagbisita upang maging saklaw para sa mga taunang pagbisita para sa kagalingan pagkatapos ninyong magkaroon ng Part B para sa 12 buwan. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan ninyo ng pang-emergency na pangangalaga (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa emergency room, kabilang ang mga emerhensiya para sa kalusugan ng pag-iisip sa mga Comprehensive Psychiatric Emergency Program (mga CPEP, Mga Komprehensibong Programa ng Pansaykayatrikong Emerhensiya)	\$0	Maaari mong gamitin ang anumang silid ng emergehensiya o CPEP kung makatuwirang pinaniniwalaan mong kailangan mo ng emerhensiya na pangangalaga. Hindi ninyo kailangan ng paunang awtorisasyon at hindi ninyo kailangang maging nasa network. Kung tumanggap kayo ng pang-emerhensyang pangangalaga sa isang ospital na wala sa network at kailangan ninyo ng pangangalagang inpatient pagkatapos na napanatag ang inyong pang-emerhensyang kondisyon, kailangang maawtorisahan ng plano ang inyong inpatient na



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pang-emergency na pangangalaga (ipinagpapatuloy)			pangangalaga sa ospital na nasa labas ng network. Ang pambuong-mundong coverage sa emerhensya ay makukuha ninyo hanggang \$10,000 kada taon bilang Karagdagang benepisyo ng Medicare. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Agarang pangangalaga	\$0	Ang agarang pangangalaga (urgent care) ay hindi pangangalagang pang-emerhensya. Hindi ninyo kailangan ng paunang awtorisasyon at hindi ninyo kailangang maging nasa network. Ang agarang pangangalaga ay HINDI saklaw sa labas ng U.S. at sa mga teritoryo nito maliban kung sa ilalim ng mga limitadong kalagayan. Kontakin ang plano para sa mga detalye. Saklaw ng aming plano ang pambuong-mundong emerhensya at mga serbisyo ng agarang pangangalaga na hanggang \$10,000 kada taon bilang Karagdagang Benepisyo ng Medicare. Kontakin ang plano para sa mga detalye. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan ninyo ng mga medikal na pagsusuri	Mga lab test, tulad ng blood work	\$0	<i>Nangangailangan ng paunang awtorisasyon ang Genetic na pagsuri ng laboratoryo. Hindi kailangan ng</i>



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			<i>paunang awtorisasyon sa mga serbisyo ng Outpatient Lab.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga x-ray o iba pang imahe, tulad ng mga CAT scan	\$0	<i>Maaaring kailanganin ang paunang awtorisasyon para sa ilang serbisyo, gayunpaman, hindi kailangan ang paunang awtorisasyon para sa outpatient na serbisyosa x-ray.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga screening, tulad ng mga test para suriin kung may cancer	\$0	Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan mo ng mga serbisyo sa pandinig/auditory (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Mga screening para sa pandinig (kabilang ang mga regular na pagsusuri sa pandinig)	\$0	Saklaw ng aming plano ang mga serbisyo at produkto kapag medikal na kinakailangan upang maibsan ang kapansanang dulot ng pagkawala ng kahinaan ng pandinig sa ilalim ng benepisyo ng Medicaid. <i>Hindi kinakailangan ang paunang awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga hearing aid (pati na rin ang mga pagsusukat at kaugnay na aksesorya at supply)	\$0	Sinasaklaw ng aming plano ang mga serbisyo at produkto sa pandinig kapag medikal na kinakailangan upang maibsan ang kapansanang dulot ng pagkawala ng kahinaan ng pandinig sa ilalim ng benepisyo ng



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga serbisyo sa pandinig/auditory (ipinagpapatuloy)			Medicaid, kabilang ang mga hearing aid. <i>Hindi kinakailangan ang paunang awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan mo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	Mga Serbisyo para sa ngipin (kabilangang, ngunit hindi limitado sa, mga regular na pagsusuri at paglilinis, x-ray, paglilinis, crown, pagbunot, pustiso, at endodontic at periodontal na pangangalaga)	\$0	Nagtatag kami ng pakikipagsosyo sa DentaQuest upang magbigay ng komprehensibong coverage ng ngipin na naaayon sa mga serbisyong iniaalok ng Medicaid ng Estado ng New York, nang walang anumang taunang limitasyon sa benepisyo. Sasaklawin ang mga serbisyo kapag natanggap ang mga ito mula sa isang tagapagkaloob na nauugnay sa DentaQuest. Sinasaklaw ng plano ang mga sumusunod na serbisyo sa ngipin, na lumalampas sa mga minimum na kinakailangan: • Diagnostiko • Pang-agap • Mga serbisyo sa pagpapanumbalik • Endodontics • Periodontics • Prosthodontics (natatanggal), Prosthodontics (nakapirmi) • Maxillofacial Prosthetics



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpapatuloy)			• Mga Serbisyo sa Implant • Oral at Maxillofacial na Operasyon • At Mga Karagdagang Pangkalahatang Serbisyo. Tandaan: Ang coverage sa itaas ay para sa Karagdagang Benepisyo sa Ngipin ng Medicare. Ang iyong Benepisyo sa Ngipin sa ilalim ng Medicaid ng New York ay pinangangasiwaan din ng Senior Whole Health ng New York NHC (HMO D-SNP). Mangyaring kontakin ang Plano para sa anumang mga tanong sa benepisyo ng Medicaid na ito.
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	Mga serbisyo para sa paningin (kabilang ang mga taunang pagsusuri sa mata)	\$0	Nakipagsosyo kami sa isang Vendor para sa Paningin para mabigyan kayo ng higit na halaga para sa inyong mga regular na pangangailangan sa paningin! Kasama sa inyong coverage na Karagdagang Benepisyo sa Medicare ang: Isang regular na pagsusuri sa mata kada taon ng kalendaryo mula sa aming karagdagang provider para sa paningin. Para sa inyong regular na pagsusuri sa mata, upang makahanap ng tagapagkaloob ng serbisyo sa network para sa regular na pang-iwas sa sakit sa mata na malapit sa inyo, maaari



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)			kayong: Maghanap online gamit ang aming kasangkapan sa online na paghahanap para sa tagapagkaloob ng serbisyong suplemento sa paningin sa MolinaHealthcare.com/Medicare. <i>Hindi kailangan ang paunang awtorisasyon para sa mga pagsusuri sa mata.</i> Maaari ninyong ma-access ang mga karagdagang serbisyo sa paningin, kabilang ang mga pagsusuri sa mata, sa pamamagitan ng inyong benepisyo sa Medicaid. Maaaring iangkop ang mga limitasyon. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga salamin sa mata o contact lens	\$0	Nakipagsosyo kami sa isang Vendor para sa Paningin para mabigyan kayo ng higit na halaga para sa inyong mga regular na pangangailangan sa paningin! Kasama sa inyong coverage na Karagdagang Benepisyo sa Medicare ang: Mayroon kayong pantustos para sa eyewear na \$350 kada taon sa kalendaryo. Maaari ninyong gamitin ang inyong panustos sa kasuotang pangmata para makabili ng: • Mga contact lens* • Mga salamin sa mata (mga lens at frame)



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng pangangalaga sa mata (ipinagpapatuloy)			• Mga lens para sa salamin sa mata at/o frame • Mga pag-upgrade (tulad ng mga tinted, U-V, polarized o photochromatic na lens). *Kung pipiliin ninyo ang mga contact lens, ang inyong panustos sa kasuotang pangmata ay maaari ding gamitin upang bayaran ang lahat o bahagi ng inyong bayarin sa pagsukat ng contact lens. Responsibilidad ninyong magbayad para sa anumang pang-corrective na kasuotang pangmata na lampas sa limitasyon ng plano sa panustos sa kasuotang pangmata. Para makahanap ng nasa network na provider para sa regular na pang-iwas sa sakit sa mata na malapit sa inyo, maaari kayong: Maghanap online gamit ang aming karagdagang online search tool para sa provider sa mata sa SWHNY.com. Maaari ninyong ma-access ang mga karagdagang benepisyo ng pangangalaga sa paningin sa ilalim ng inyong benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Iba pang pangangalaga sa paningin (kabilangang diagnosis at paggamot para	\$0	Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang:

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
	sa mga sakit at kondisyon ng mata)		- Pangangalaga sa paningin sa saklaw ng Medicare tulad ng mga pagsusuri para ma-diagnose at magamot ang mga sakit at kondisyon ng mata - Isang screening sa glaucoma sa saklaw ng Medicare sa bawat taon ng kalendaryo kung kayo ay nanganganib na magkaroon ng glaucoma - Isang screening na diabetic retinopathy na saklaw ng Medicare sa bawat taon ng kalendaryo kung mayroon kayong dyabetis - Isang pares ng salamin sa mata o mga contact lens na saklaw ng Medicare pagkatapos ng bawat operasyon sa katarata na kasama ang paglalagay ng interocular lens <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Maaari kayong magkaroon ng mga karagdagang benepisyo ng pangangalaga sa paningin sa ilalim ng inyong benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Mayroon kang kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip	Inpatient na pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip (mga pangmatagalang serbisyo sa kalusugan ng	\$0	Ilan sa mga serbisyong ito ay maaaring saklawin sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid, kabilang ang mga pagpasok para sa

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
(ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	pag-iisip, kabilang ang mga serbisyong inpatient sa isang psychiatric na ospital, pangkalahatang ospital, psychiatric na yunit ng ospital para sa pangangalaga sa malubhang sakit (acute care), Pasilidad para sa Panandaliang Pangangalaga (STCF), Sentro ng Paggamot sa Adiksiyon na Pinapatakbo ng Estado (ATC), Inpatient na rehabilitasyon para sa adiksiyon, Inpatient na Medical na Pinangangasiwaang Detox, o ospital para sa kritikal na pag-access)		mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip pagkatapos ng 190 araw na panghabang-buhay na limit ng Medicare. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Outpatient na pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip para sa nasa hustong gulang - Nagpapatuloy na Paggamot sa Araw (CDT) - Bahaging pagkakaospital	\$0	Ang ilan sa mga serbisyong ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Outpatient na panrehabilitasyong pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip para sa nasa hustong gulang Assertive Community Treatment (ACT, isang uri ng terapiya)	\$0	Ang ilan sa mga serbisyong ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mayroon kang kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	- Outpatient na Paggamot para as Kalusugan ng Pag-iisip at mga Serbisyong Panrehabilitasyon (MHOTRS) - Personalisadong Serbisyong Nakatuon sa Paggaling (PROS)		
	Mga outpatient na serbisyong panrehabilitasyon para sa kalusugan ng pag-iisip at adiksyon para sa nasa hustong gulang para sa mga miyembrong tumutugon sa mga klinikal na kinakailangan. Kilala rin ang mga ito bilang mga serbisyong Paggaling at Pagbibigay ng Kapangyarihan na Nakatuon sa Komunidad (CORE). Mga serbisyong CORE: - Rehabilitasyong Psychosocial (PSR) - Mga Psychiatric na Suporta at Paggamot sa Komunidad (CPST) - Mga serbisyo ng pagbibigay ng kapangyarihan – mga peer support	\$0	Ang pagiging karapat-dapat para sa mga Serbisyong Paggaling at Pagbibigay ng Kapangyarihan na Nakatuon sa Komunidad (CORE) ay nangangailangan ng rekomendasyon ng isang Lisensyadong Practitioner of the Healing Arts (LPHA4). Ang mga Serbisyong CORE at iba pang mga serbisyong outpatient na panrehabilitasyon para sa kalusugan ng pag-iisip at adiksyon ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mayroon kayong kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip (ipinagpapatuloy)	Suporta at Pagsasanay para sa Pamilya (FST)		
	Mga serbisyo para sa krisis sa kalusugan ng pag-iisip para sa nasa hustong gulang - Komprehensibong Programa para sa Psychiatric na Emerhensya (CPEP) - Mga Serbisyonang Mobile at sa Telepono para sa Krisis - Mga Programang Residensyal para sa Krisis	\$0	Ang ilan sa mga serbisyonang ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Outpatient na pangangalaga sa kalusugan ng pag-iisip (kabilang ang, ngunit hindi limitado sa, klinikal na counseling at terapiya, peer support, psychosocial na rehabilitasyon, pamamahala ng gamot, edukasyong pansikolohiya para sa pamilya, at intensibong outpatient na mga modelo ng pangangalaga) (Tandaan: Hindi ito kumpletong listahan ng mga pinalawak na outpatient na serbisyo sa kalusugan ng	\$0	Maaaring ipagkaloob ang mga serbisyo ng sinumang ahensyang provider na lisensyado, itinalaga, o inaprubahan ng OMH, o psychiatrist o doktor, klinikal na sikologo, klinikal na social worker, klinikal na nurse specialist, nurse practitioner, physician assistant na lisensyado sa estado, Psychiatrist, Sikologo o Advanced Practice Nurse (APN) ng Independent Practitioner Network (IPN), o iba pang kuwalipikadong propesyonal ng pangangalaga ng kalusugan ng pag-iisip gaya ng pinahihintulutan sa ilalim ng mga naaangkop na batas sa estado.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
	pag-iisip ng plano. Tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang <i>Katibayan ng Coverage</i> para sa higit pang impormasyon.)		Ang ilan sa mga serbisyong ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Mayroon kayong krisis sa kalusugan ng pag-iisip o paggamit ng alkohol at/o droga	Mga serbisyong Mobile Crisis (pagtatasa sa pamamagitan ng telepono o mobile crisis team response); panandaliang pagpapanatag ng krisis sa residensyal na pasilidad (para sa mga krisis sa kalusugan ng pag-iisip)	\$0	Anumang mobile crisis o lisensyadong residensyal na pasilidad na provider na inaprubahan ng Estado ng New York. Ang mga serbisyo sa krisis na ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Mayroon kang kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip o sakit sa paggamit ng droga (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	Ang mga Serbisyong Paggaling at Pagbibigay ng Kapangyarihan na Nakatuon sa Komunidad (CORE) (na nakasentro sa tao, nakatuon sa paggaling na mga mobile na suporta para sa kalusugan ng pag-uugali. Ang mga Serbisyong CORE ay binubuo ng mga kasanayan at paniniwala ng kakayahan ng sarili na nagtataguyod at nangangasiwa sa pakikibahagi at pagiging independiyente sa komunidad).	\$0	Ang mga serbisyo ng CORE ay available sa mga miyembro na nakakatugon sa ilang partikular na kinakailangan sa klinikal. Kahit sino ay maaaring mag-refer o i-refer ang sarili sa mga Serbisyong CORE. Ang mga serbisyong CORE ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.

? **Kung mayroon kayong mga tanong**, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com. 20

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mayroon kayong kondisyon sa kalusugan ng pag-iisip o sakit sa paggamit ng alkohol at/ o droga (ipinagpapatuloy)	(Tandaan: Para sa higit pang impormasyon tungkol sa Mga Serbisyo ng CORE at para matukoy kung karapat-dapat ka para sa mga ito, tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang <i>Ebidensya ng Pagsaklaw</i> .)		
Mayroon kang sakit sa paggamit ng droga (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	Mga inpatient at outpatient na serbisyo ng paggamot sa sakit sa paggamit ng alkohol at/o droga (kabilang ang, ngunit hindi limitado sa, pamamahala ng detoxification at withdrawal, mga panandaliang residensyal na serbisyo, mga residensyal na serbisyo ng paggamot sa center, at Tinutulungang Paggamot gamot ang methadone na Gamot) (Tandaan: Hindi ito kumpletong listahan ng mga pinalawak na serbisyo sa sakit sa paggamit ng alkohol at/o droga. Tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang <i>Katibayan ng</i>	\$0	Ang ilan sa mga serbisyong ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Mayroon kang sakit sa paggamit ng substansiya (ipinagpapatuloy)	<i>Coverage</i> para sa higit pang impormasyon.)		
	counseling para itigil ang paninigaril at tabako	\$0	- Dalawang counseling para tangkain ang paghinto kada taon - Ang bawat pagtatangka ay kinabibilangan ng hanggang apat na harapang pagbisita - Ang plano ay naghahandog ng 8 pang pagbisita bukod sa Medicare bilang Karagdagang Benepisyo ng Medicare. <i>Hindi kinakailangan ang paunang awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga serbisyo sa programa ng paggamot sa Opioid	\$0	Ang mga miyembro ng aming plano na may sakit sa paggamit ng opioid (OUD) ay maaaring tumanggap ng coverage ng mga serbisyo para gamutin ang OUD sa pamamagitan ng Programa ng Paggamot ng Opioid (OTP), na kinabibilangan ng: - Mga paggamot na may tulong ng agonist at antagonist na gamot (MAT) - Paglalabas at pagbibigat ng gamot na MAT (kung naaangkop) - Counseling sa paggamit ng alkohol at/o droga

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			- Pang-indibidwal at pang-grupong therapy - Pagsusuri ng toxicology - Mga aktibidad sa panayam - Mga pana-panahong pagtatasa <i>Kailangan ang paunang awtorisasyon para sa gamot.</i> Maaari kayong magkaroon ng mga karagdagang benepisyo ng paggamot sa opioid sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan mo ng lugar na matitirahan na may mga taong makakatulong sa iyo (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	May kasanayang pangangalaga	\$0	Saklaw ng aming plano ang hanggang 100 araw sa SNF sa ilalim ng inyong benepisyo sa Medicare. Hindi namin hinihingi ang 3-araw na pamamalagi sa ospital bago ang pagkakapasok. Mayroon kayong mga karagdagang benepisyo ng pangangalaga sa SNF (residensyal na pasilidad para sa pangangalagang pangkalusugan) sa ilalim ng inyong benepisyo sa Medicaid. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng lugar ng matitirhan na may mga taong makakatulong sa inyo (ipinagpapatuloy)	Nursing home	\$0	Hindi nangangailangan ng kasanayan at personal na pangangalaga kabilang ang tulong sa mga aktibidad ng pang-araw-araw na pamumuhay tulad ng pagligo, pagbibihis, pagkain, paghiga o pagbangon sa higaan o pag-upo o pagtayo sa upuan, paglibot, at paggamit ng banyo. Maaari rin nitong kabilangan ng pangangalaga na ginagawa ng mga tao nang mag-isa, tulad ng paggamit ng eye drops. Sa karamihan sa mga kaso, hindi babayaran ng Medicare ang kustodyal na pangangalaga. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Para sa mga pagpipiliang kustodyal na pangangalaga na maaaring makuha sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid, tingnan ang Kustodyal na pangangalaga (pangmatagalang pangangalaga sa isang Nursing Facility) at Tulong sa Personal na Pangangalaga (PCA). Ito ang iba pang mga uri ng mga serbisyo na makakatulong sa mga aktibidad ng pang-araw-araw na pamumuhay tulad ng pagligo, pagbibihis, pagkain, paghiga at pagbangon sa higaan o pag-upo at pagtayo sa upuan, paglibot, at paggamit ng banyo. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
	Kustodyal na pangangalaga (pangmatagalang pangangalaga sa isang Nursing Facility)	\$0	Saklaw ang mga serbisyo para sa mga natutugunan ang antas ng pangangalaga sa nursing facility at ang mga layunin sa rehabilitasyon ay natugunan o itinigil nang walang plano mai-discharge sa komunidad sa loob ng 180 araw ng pagkakapasok. Ang mga serbisyong ito ay saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan ninyo ng therapy pagkatapos ng isang stroke o aksidente	Occupational, physical, o speech therapy (outpatient o sa tahanan)	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan ninyo ng tulong sa pagpunta sa mga serbisyong pangkalusugan (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Transportasyong pang-emergency	\$0	Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ng ambulansya ang mga serbisyo ng fixed wing, rotary wing, at panlupang ambulansya, sa pinakamalapit na naaangkop na pasilidad na makapagbibigay lamang ng pangangalaga kung ipinagkakaloob sa miyembro na ang medikal na kondisyon ay kung saan malalagay sa peligro ang kalusugan ng indibidwal sa ibang uri ng transportasyon o kung awtorisado ng plano. Naaangkop ang transportasyong hindi pang-emerhensya sa pamamagitan ng ambulansya kung nakadokumento na ang kondisyon ng miyembro ay kung

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng tulong sa pagpunta sa mga serbisyong pangkalusugan (ipinagpapatuloy)			saan malalagay sa peligro ang kalusugan ng indibidwal sa ibang uri ng transportasyon at medikal na kailangan ang transportasyon sa pamamagitan ng ambulansya. Sumangguni sa "Pambuon-daigdig na emerhensya/agarang saklaw" sa chart na ito kung kailangan ninyo ng emerhensyang sasakyang ambulansya sa labas ng U.S. <i>Kailangan lamang ang paunang awtorisasyon para sa hindi emerhensiyang ambulansya lamang.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Transportasyon papunta sa mga medikal na appointment at serbisyo	\$0	Hindi sinasaklaw ng Medicare ang mga karaniwang serbisyo sa transportasyon. Bilang isang Karagdagang Benepisyo ng Medicare, mayroon kang \$100 na allowance bawat buwan sa iyong debit card ng Healthy You na gagastusin sa transportasyon sa mga lokasyong nauugnay sa kalusugan. Ang halagang ito ay isinama sa iyong buwanang allowance sa mga gamot na hindi Nangangailangan ng Reseta (OTC). Kung hindi mo magagamit ang buong halaga ng iyong buwanang allowance sa benepisyo, mag-e-expire ang natitirang balanse at hindi ito magagamit sa susunod na panahon ng benepisyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			Maaari kayong maging saklaw para sa mga karagdagang serbisyo ng transportasyon na hindi pang-emerhensya upang makakuha ng medikal na pangangalaga at serbisyo sa ilalim ng mga benepisyo ng Medicaid. Para ayusin ang hindi emerhensiya na medikal na transportasyon, dapat kontakin mo o ang tagapagkaloob mo ang MAS sa https://www.medanswering.com/ o tumawag sa 844-666-6270 (Downstate) or 866-932-7740 (Upstate). Kung maaari, dapat kontakin mo o ang medikal na tagapagkaloob mo ang MAS nang hindi bababa sa tatlong araw bago ang medikal na appointment mo at ibigay ang mga detalye ng appointment mo (petsa, oras, address, at pangalan ng tagapagkaloob) at ang Numero ng pagkakakilanlan ng Medicaid mo. Maaari ninyong tawagan ang Member Services o makipag-ugnayan sa inyong Tagapamahala ng Pangangalaga para sa higit pang impormasyon tungkol sa benepisyong ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot upang magamot ang iyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	Mga inireresetang gamot sa Medicare Part B (kabilang ang mga ibinibigay ng inyong provider sa kanilang tanggapan, ilang iniinom na gamot laban sa cancer, at ilang gamot na ginagamit sa kasama ang ilang medikal na kagamitan)	\$0	Basahin ang <i>Katibayan ng Saklaw</i> para sa karagdagang impormasyon sa mga gamot na ito. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> <i>Ang mga gamot sa Part B ay maaaring sumailalim sa step therapy.</i> Dapat singilin ng parmasya mo ang natitirang 20% na bahagi sa gastos sa Plano ng Medicaid. Tingnan ang iyong Handbook ng Miyembro para sa karagdagang impormasyon. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga inireresetang gamot sa Part D ng Medicare Baitang 1-5: Sinaklaw na generic at brand name	\$0 copay para sa 31-araw na supply	Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng mga saklaw na gamot. Sumangguni sa Listahan ng Sinasaklaw na Mga Gamot (Pormularyo) ng Senior Whole Health ng New York NHC, at mga naka-print na materyales, gayundin sa Tagahanap ng Plano ng Inireresetang Gamot ng Medicare sa www.medicare.gov/plan-compare . Maaari kayong atasan ng Senior Whole Health of New York NHC na subukan muna ang isang gamot para gamutin ang inyong kondisyon bago nito saklawin ang isa pang gamot para sa kondisyong iyon. Ang ilang gamot ay may mga limit sa dami.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kundisyon (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)			Kailangang makakuha ang inyong provider ng paunang awtorisasyon mula sa Senior Whole Health of New York NHC para sa mga partikular na gamot. Kailangan ninyong gamitin ang mga partikular na parmasya para sa napakalimitadong bilang ng mga gamot, dahil sa mga kinakailangan para sa espesyal na pangangasiwa, koordinasyon ng provider, o pagbibigay ng impormasyon sa pasyente na hindi matutugunan ng karamihan sa mga parmasya sa inyong network. Nakalista ang mga gamot na ito sa website ng plano, Listahan ng Sinasaklaw na Mga Gamot (Pormularyo), at mga naka-print na materyal, pati na rin sa Tagahanap ng Plano para sa Inireresetang Gamot ng Medicare sa www.medicare.gov/plan-compare. Available ang mga supply sa pinalawig na araw sa mga lokasyon ng retail at/o mail order na parmasya. Nakalista ang mga gamot na ito sa website ng plano. Tandaan: Mayroon kang coverage ng inireresetang gamot sa ilalim ng Bahagi D ng Medicare. Hindi sinasaklaw ng New York Medicaid ang anumang gamot sa Bahagi D ng Medicare.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan mo ng mga gamot upang magamot ang iyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)			Dahil kuwalipikado ka para sa mga serbisyo ng Medicare at Medicaid, maaari kang magkaroon ng karagdagang coverage para sa mga gamot na hindi Nangangailangan ng Reseta (OTC) at iba pang mga hindi sinasaklaw sa Bahagi D sa ilalim ng mga benepisyo sa New York Medicaid na hindi pinamamahalaan ng Plano. Para sa mga tanong tungkol sa iyong coverage sa gamot ng Medicaid, makipag-ugnayan sa Helpline ng New York Medicaid sa (800) 541-2831. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid. Kailangan ninyong gamitin ang mga partikular na parmasya para sa napakalimitadong bilang ng mga gamot, dahil sa mga kinakailangan para sa espesyal na pangangasiwa, koordinasyon ng provider, o pagbibigay ng impormasyon sa pasyente na hindi matutugunan ng karamihan sa mga parmasya sa inyong network. Nakalista ang mga gamot na ito sa website ng plano, Listahan ng Sinasaklaw na Mga Gamot Listahan ng Gamot ng Senior Whole Health ng New York NHC, at mga naka-print na materyal, pati na rin sa Tagahanap ng Plano para sa Inireresetang Gamot

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kundisyon (ipinagpapatuloy)			ng Medicare sa www.medicare.gov/plan-compare .
	Mga gamot na hindi Nangangailangan ng Reseta (OTC)	\$0	Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng mga saklaw na gamot. Mangyaring sumangguni sa <i>Listahan ng Sinasaklaw na Mga Gamot (Listahan ng Gamot)</i> ng Senior Whole Health ng New York NHC para sa higit pang impormasyon. Bilang isang Karagdagang Benepisyo ng Medicare, mayroon kang \$100 na allowance bawat buwan sa iyong debit card ng Molina Healthy You na gagastusin sa mga item na hindi Kailangan ng Reseta. Ang halagang ito ay isinama sa iyong buwanang allowance sa Transportasyon. Kung hindi mo magagamit ang buong halaga ng iyong buwanang allowance sa benepisyo, mag-e-expire ang natitirang balanse at hindi ito magagamit sa susunod na panahon ng benepisyo. Hindi ninyo kailangan ang reseta mula sa inyong doktor para makuha ang mga OTC na item sa pamamagitan ng Karagdagang Benepisyo ng Medicare na ito. Kailangan mong ipakita ang iyong debit card ng Molina Healthy You sa mga kalahok na tagapagkaloob upang

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			matanggap ang mga inaprubahang item na may kaugnayan sa kalusugan sa mga retailer. Kailangan ang inyong Healthy You debit card para ma-access ang benepisyong ito. Makakakuha ka ng higit pang impormasyon tungkol sa iyong card ng Molina Healthy You sa Kabanata 4 ng Katibayan ng Coverage. Tandaan: Maaari kang magkaroon ng karagdagang coverage para sa mga gamot na hindi Nangangailangan ng Reseta (OTC) at iba pang mga hindi sinasaklaw sa Bahagi D sa ilalim ng mga benepisyo sa New York Medicaid. Ang benepisyo sa gamot ng Medicaid na ito ay hindi pinamamahalaan ng Plano. Para sa mga tanong tungkol sa iyong coverage sa gamot ng Medicaid, makipag-ugnayan sa Helpline ng New York Medicaid sa (800) 541-2831. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Gamot sa diyabetis	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan mo ng pangangalaga ng paa	Mga serbisyo ng pangangalaga ng paa	\$0	Kabilang sa mga serbisyong saklaw ng Medicare ang:

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
(ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)	(kabilang ang mga regular na pagsusuri)		- Dyagnosis at medikal o operasyon na paggamot sa mga pinsala at sakit sa paa (tulad ng hammer toe o mga heel spur) - Regular na pangangalaga ng paa ng mga miyembro na may mga partikular na medikal na kondisyon na nakakaapekto sa kanilang mga binti. Maaaring mayroon kayong coverage para sa mga karagdagang serbisyo ng pangangalaga ng paa sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga serbisyong orthotic	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ang paunang awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa paa (ipinagpapatuloy)			
Kailangan ninyo ng matibay na kagamitang medikal (DME) o mga supply	Mga wheelchair, nebulizer, saklay, roll about knee walker, at kagamitan at supply ng oxygen, halimbawa (Tandaan: Hindi ito kumpletong listahan ng saklaw na DME o mga supply. Tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang <i>Katibayan ng Coverage</i> para sa higit pang impormasyon.)	\$0	Saklaw ng aming plano ang karagdagang DME at mga supply. Para sa higit pang impormasyon, tawagan ang Member Services o tingnan ang Kabanata 4 ng <i>Katibayan ng Coverage</i> . <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Kailangan ninyo ng mga serbisyo ng interpreter	Interpreter sa sinasalitang wika	\$0	Ang mga serbisyong ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Interpreter sa sign language	\$0	Ang mga serbisyong ito ay maaaring maging saklaw sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Iba pang sinasaklaw na mga serbisyo	Acupuncture	\$0	Kabilang sa pagsaklaw ang:

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
(ipinagpapatuloy sa susunod na pahina)			- Ang hanggang 12 pagbisita para sa pananakit ng likod sa loob ng 90 araw ay saklaw sa ilalim ng benepisyo sa Medicare: 8 karagdagang pagbisita para sa mga nagpapamalas ng pagbuti - Karagdagang 30 na medikal na kinakailangang mga paggamot bawat taon para sa iba pang kondisyon bilang Suplementong Benepisyo ng Medicare. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Hindi kasama sa inyong mga benepisyo sa Medicare ang acupuncture.
	Koordinasyon ng Plano ng Pangangalaga	\$0	Ang inyong tagapag-ugnay ng pangangalaga (tinatawag ding Tagapamahala ng Pangangalaga) ay makakatulong sa inyong mapamahalaan ang lahat ng inyong provider at serbisyo. Tutulong din ang iyong Tagapamahala ng Pangangalaga na i-coordinate ang inyong mga benepisyo sa Medicare, Karagdagang Medicare, at Medicaid, kabilang ang lahat ng iyong benepisyo sa MLTSS.
	Mga serbisyong chiropractic	\$0	Saklaw ng Medicare ang manwal na manipulasyon ng gulugod para itama ang subluxation. Maaari rin kayong magkaroon ng coverage sa mga serbisyong chiropractic para sa manwal na manipulasyon ng gulugod para itama



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Iba pang mga saklaw na serbisyo (ipinagpapatuloy)			ang subluxation sa ilalim ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga supply para sa may Diabetes	\$0	Kabilang sa benepisyo ang mga supply sa pagsubaybay ng diyabetes at terapeutikong sapatos o insert. Mayroon kaming mas gustong tagamanupaktura para sa mga diabetic test strip. Mayroon kaming proseso ng pagrerepaso sa kahilingan sa eksepsyon sa coverage. <i>Kailangan ang paunang awtorisasyon para sa mga sapatos at insert.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Maaga at Pana-panahong Screening para sa Dyagnosis at Paggamot (EPSDT) (kabilang ang mga screening para maiwasan ang sakit, medikal na pagsusuri, screening at serbisyo sa paningin at pandinig, bakuna, screening para sa lead, at mga pribadong serbisyo ng duty nurse)	\$0	Ang EPSDT ay benepisyo ng Medicaid para sa mga miyembrong wala pang 21 taong gulang. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Pagpaplano ng pamilya	\$0	Ang mga serbisyo ng pagpaplano ng pamilya na ipinagkakaloob ng mga provider na wala sa network ay direktang saklaw ng Medicaid fee-for-service.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Iba pang mga saklaw na serbisyo (ipinagpapatuloy)			Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Pangangalaga ng hospisy	\$0	Ang mga serbisyo sa hospisy na saklaw ng Medicare ay saklaw sa labas ng aming plano. Kapag nag-enroll kayo sa isang programa ng hospisy na sertipikado ng Medicare, ang inyong mga serbisyo sa hospisy at ang inyong mga serbisyo sa ilalim ng Part A at Part B na nauugnay sa inyong terminal na prognosis ay binabayaran ng Original Medicare, at hindi ng Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP). Tingnan sa Kabanata 4 ang Katibayan ng Coverage para sa higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyo ng hospisy na saklaw ng Medicare. Saklaw ng aming plano ang mga serbisyo ng konsultasyon sa hospisy (isang beses lamang) para sa isang taong may terminal na sakit na hindi pinili ang benepisyo ng hospisy. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga mammogram	\$0	Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga Pinamamahalaang Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (MLTSS) (kabilang ang, ngunit hindi limitado	\$0	Ang MLTSS ay nagkakaloob ng mga serbisyo para sa mga miyembrong nangangailangan ng antas ng pangangalaga na karaniwang



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Iba pang mga saklaw na serbisyo (ipinagpapatuloy)	sa, terapiya sa pag-iisip, pananalita, occupational, at pisikal; mga serbisyo ng gawain sa bahay; pagkain na inihahatid sa bahay; pagbabago sa tirahan (tulad ng paglalagay ng mga rampa o grab bar); at pangangalaga sa araw na nasa hustong gulang para sa pakikisalamuha)		ipinagkakaloob sa isang Nursing Facility, at nagpapahintulot sa kanilang makuha ang kinakailangang pangangalaga sa residensyal o pangkomunidad na kapaligiran. Available ang MLTSS sa lahat ng miyembro; awtorisasyon sa partikular na serbisyo, kabilang ang halagam ay nakasaad sa inaprubahang pang-indibidwal na Plano ng Pangangalaga ng miyembro. Ang ilang serbisyong ipinagkakaloob ng MLTSS ay hindi saklaw ng Medicare. Ang MLTSS ay bahagi ng inyong mga benepisyo sa Medicaid. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Programang pangangalagang pangkalusugan sa araw para sa nasa hustong gulang (kabilang ang mga serbisyong pang-iwas sa sakit, dyagnostik, terapeutika, at panrehabilitasyon sa ilalim ng medikal at nursing na pangangasiwa sa pasilidad para sa ambulatory care)	\$0	Hindi saklaw ng Medicare ang mga serbisyo sa programa ng pangangalagang pangkalusugan sa araw para sa nasa hustong gulang. Ang mga serbisyo sa programa ng pangangalagang pangkalusugan sa araw para sa nasa hustong gulang ay benepisyo ng Medicaid na ipinagkakaloob upang matugunan ang mga pangangailangan ng mga indibidwal na may mga kapansanan sa pangangatawan at/o pag-iisip upang masuportahan ang kanilang pamumuhay sa komunidad. Ang



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Iba pang mga saklaw na serbisyo (ipinagpapatuloy)			inyong Tagapamahala ng Pangangalaga ay maaaring makatulong sa inyong makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito at kung kayo ay kuwalipikado. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Tulong sa Personal na Pangangalaga (PCA) (tulong sa mga pang-araw-araw na aktibidad tulad ng pagligo, pagbibihis, paggamit ng banyo, pamimili, pagluluto, kabilang ang mga gawaing may kaugnayan sa kalusugan na isinasagawa ng isang kuwalipikadong indibidwal sa tahanan ng miyembro, sa ilalim ng pangangasiwa ng isang rehistradong propesyonal na nurse, na sertipikado ng doktor alinsunod sa nakasulat na plano ng pangangalaga ng miyembro)	\$0	Hindi saklaw ng Medicare ang mga serbisyong tulong sa personal na pangangalaga. Ang mga serbisyong tulong sa personal na pangangalaga ay benepisyo ng Medicaid na ipinagkakaloob upang matulungan ang mga kuwalipikadong indibidwal na mapanatili ang kanilang kalusugan at kaligtasan sa sarili nilang tahanan. Ang inyong Tagapamahala ng Pangangalaga ay maaaring makatulong sa inyong makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa mga serbisyong ito at kung kayo ay kuwalipikado. <i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i> Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga serbisyong prosthetic	\$0	<i>Maaaring kakailanganin ng Paunang Awtorisasyon.</i>



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. Para sa higit pang impormasyon, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Pangangailangan o problema sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na nasa network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga serbisyo para makatulong na pamahalaan ang inyong sakit	\$0	Kinabibilangan sa mga serbisyo ng isang doktor o iba pang provider na may akreditasyon (rehistradong nurse, physician assistant, nurse practitioner, o lisensyadong dietitian). Tingnan ang paglalarawan para sa (mga) partikular na serbisyong inirerekomenda ng inyong (mga) provider. Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.

Ibinibigay ang buod ng mga benepisyo sa itaas para lamang sa mga layunin ng pagbibigay ng impormasyon. Para sa higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga benepisyo, maaari ninyong basahin ang *Katibayan ng Coverage* ng Senior Whole Health of New York NHC. Kung mayroon kang mga tanong, maaari kang tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro ng Senior Whole Health ng New York NHC sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

D. Mga karagdagang serbisyong sinasaklaw ng Senior Whole Health ng New York NHC

Hindi ito kumpletong lista. Tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang *Ebidensya ng Pagsaklaw* para malaman ang tungkol sa ibang mga serbisyong sinaklaw.

Mga karagdagang serbisyong saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC	Mga gagastusin mo
Ang Healthy You Debit Card Makakatanggap kayo ng prepaid na debit card na maaaring gamitin tungo sa mga piling karagdagang benepisyo sa plano tulad ng: • Pagkain at produce* • Pinagsamang mga item na nabibili nang walang reseta at hindi emerhensiya na transportasyon Inilalagay ang mga pondo sa card sa bawat buwan. Sa katapusan ng bawat buwan, hindi madadala ang anumang hindi nagamit na inilalaang mga pondo sa susunod na buwan o taon ng plano. Kung hindi mo magagamit ang buong halaga ng iyong buwanang benepisyo, mag-e-expire ang natitirang balanse at hindi ito magagamit sa susunod na panahon ng benepisyo. *Nalalapat ang mga kinakailangan para sa pagiging karapat-dapat Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.	\$0 Pinagsamang mga item na nabibili nang walang reseta at hindi emerhensiya na transportasyon: Karapat-dapat ang lahat ng miyembro para sa card ng Malusog Ka para sa pagbili ng mga item na OTC at Transportasyon. • \$100 na buwanang allowance Tandaan: Ang OTC na allowance sa iyong debit card ng Healthy You ay isang Karagdagang Benepisyo ng Medicare. Ang iyong Benepisyo sa Ngipin sa ilalim ng New York Medicaid ay pinangangasiwaan din ng Senior Whole Health of New York NHC. Mangyaring kontakin ang Plano para sa anumang mga tanong sa benepisyo ng Medicaid na ito. Maaari kang magkaroon ng karagdagang coverage para sa mga gamot na hindi Nangangailangan ng Reseta (OTC) at iba pang mga hindi sinasaklaw sa Bahagi D sa ilalim ng mga benepisyo sa New York Medicaid. Ang benepisyo sa gamot ng Medicaid na ito ay hindi pinamamahalaan ng Plano. Para sa mga tanong tungkol sa iyong coverage sa gamot ng Medicaid, makipag-ugnayan sa Helpline ng New York Medicaid sa (800) 541-2831. Pagkain at Produkto: Ang mga miyembrong may malalang sakit ay kuwalipikado para sa karagdagang benepisyo ng card ng Healthy You na ito. • \$73 na buwanang allowance upang makabili ng sariwang produkto at mga groseri
Edukasyong Pangkalusugan	\$0
Benepisyo sa malusog na pangangatawan	\$0
Ang mga miyembro ay may access sa mga nakakonstratang pasilidad para sa malusog na pangangatawan at mga Home Fitness Kit.	



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Mga karagdagang serbisyong saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC	Mga gagastusin mo
Mga serbisyong telehealth	\$0
Teknolohiya sa Malayuang Pag-access (ipinagpapatuloy sa susunod na pahinan)	\$0



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Mga karagdagang serbisyong saklaw ng Senior Whole Health of New York NHC	Mga gagastusin mo
Teknolohiya sa Malayuang Pag-access (ipinagpapatuloy) Ang mga miyembro ay maaaring makipag-usap sa isang lisensyadong doktor na sertipikado ng board 24 na oras sa isang araw, 365 araw sa isang taon, sa pamamagitan ng web, telepono, o mobile app. Maaari mo ring tawagan ang Nurse Advice Line sa (877) 353-0185, ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 711.	



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

E. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Senior Whole Health ng New York NHC

Hindi ito kumpletong lista. Tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito para malaman ang tungkol sa iba pang mga serbisyong hindi sinaklaw ng Senior Whole Health ng New York NHC ngunit magagamit sa pamamagitan ng bayd para sa serbisyo ng Medicaid.

Iba pang mga serbisyong saklaw ng fee-for-service ng Medicaid	Mga gagastusin mo
CSS (Mga Pangkomunidad na Sumusuportang Serbisyo)	\$0 Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Mga serbisyo ng Pamamahala ng Pangangalaga sa Health Home (HH) at Health Home Plus (HH+)	\$0 Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Mga Sertipikadong Pangkomunidad na Klinika para sa Kalusugan ng Pag-uugali (CCBHC)	\$0 Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Mga Serbisyo ng Interbensyon sa Krisis para sa mga Kabataang nasa edad na 18-20	\$0 Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Komprehensibong pamamahala ng kaso ng Medicaid	\$0 Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.
Directly observed therapy (DOT) para sa tuberkulosis	\$0 Bilang plano ng MAP, pag-uugnayin namin ang inyong mga benepisyo sa Medicare at Medicaid.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

F. Mga serbisyong hindi sinasaklaw ng Senior Whole Health ng New York NHC, Medicare, at Medicaid

Ang mga sumusunod na serbisyo ay hindi saklaw ng aming plano. Hindi ito kumpletong lista. Tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito para malaman ang tungkol sa mga serbisyong hindi kabilang.

Hindi saklaw ng Senior Whole Health ng New York NHC, Medicare, at Medicaid	
Mga experimental na medikal o pamamaraang pang-operasyon, kagamitan, at mga gamot	Pagbaligtad sa mga pamamaraan ng isterilisasyon
Mga serbisyo ng naturopath (gumagamit ng mga natural o alternatibong paggamot)	

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

G. Ang iyong mga karapatan at pananagutan bilang miyembro ng plano

Bilang miyembro ng Senior Whole Health ng New York NHC mayroon kayong ilang karapatan hinggil sa pangangalaga ng inyong kalusugan. Mayroon din kayong ilang responsibilidad sa mga provider ng pangangalagang pangkalusugan na nangangalaga sa inyo. Anuman ang kondisyon ng inyong kalusugan, hindi maaaring itanggi sa inyo ang medikal na kinakailangang paggamot. Maaari ninyong gamitin ang mga karapatang ito nang hindi nawawala ang inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Ipapaalam namin sa inyo ang tungkol sa inyong mga karapatan nang hindi bababa sa isang beses sa isang taon. Para sa higit pang impormasyon sa inyong mga karapatan, basahin ang *Katibayan ng Saklaw*.

Kabilang sa inyong mga karapatan ang, ngunit hindi limitado sa, mga sumusunod:

- **Mayroon kayong karapatan na tratuhin nang may paggalang, patas at may dignidad.** Kasama rito ang karapatang:
 - Masaklaw ang mga serbisyo nang walang pag-aalala tungkol sa lahi, etnisidad, bansang pinagmulan, kulay ng balat, relihiyon, pananampalataya, kasarian (kabilang ang mga estereotipo sa kasarian at pagkakakilanlan ng kasarian), edad, katayuan ng kalusugan, kapansanan sa pag-iisip, pangangatawan, o pandamdang, sekswal na oryentasyon, henetikong impormasyon, kakayahang magbayad, o kakayahang magsalita ng Ingles. Walang provider ng pangangalagang pangkalusugan ang dapat makibahagi sa anumang kasanayan, kaugnay ng sinumang miyembro na binubuo ng diskriminasyong labag sa batas sa ilalim ng anumang pang-estado o pederal na batas o regulasyon.
 - Humingi o makakuha ng impormasyon sa iba pang mga format (halimbawa, malaking print, braille, audio) nang walang bayad
 - Maging malaya mula sa anumang anyo ng pisikal na paghihigpit o seklusyon
 - Hindi masingil ng mga provider ng network
 - Ganap at magalang na masagot ang inyong mga tanong at alalahanin
 - Malayang gamitin ang inyong mga karapatan nang walang anumang negatibong epekto sa paraan ng pagtrato sa inyo ng Senior Whole Health of New York NHC o ng inyong provider
- **May karapatan kayong makakuha ng impormasyon tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan.** Kabilang dito ang impormasyon sa paggamot at sa inyong mga pagpipilian sa paggamot, anuman ang gastos o coverage sa benepisyo. Ang impormasyong ito ay dapat nasa format at wikang mauunawaan ninyo. Ang mga karapatang ito ay kinabibilangan ng pagkuha ng impormasyon hinggil sa:
 - Senior Whole Health of New York NHC
 - Paglalarawan sa mga serbisyong sinasaklaw namin
 - Paano kumuha ng mga serbisyo
 - Magkano ang gagastusin ninyo sa mga serbisyo
 - Mga Pangalan ng mga provider ng pangangalagang pangkalusugan at mga Tagapamahala ng Pangangalaga



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa SWHNY.com.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

- Ang inyong mga karapatan at responsibilidad
- **May karapatan kayong magpasya tungkol sa inyong pangangalaga, kabilang ang pagtanggì sa paggamot.** Kasama rito ang karapatang:
 - Pumili ng provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) at palitan ang inyong PCP sa anumang oras sa buong taon. Maaari kang tumawag sa (833) 671-0440, kung gusto mong palitan ang PCP mo.
 - Kumonsulta sa isang provider ng pangangalagang pangkalusugan para sa mga kababaihan nang walang referral
 - Mabilis na makuha ang inyong mga saklaw na serbisyo at gamot
 - Malaman ang tungkol sa lahat ng opsyon sa paggamot, anuman ang halaga ng mga ito o kung sinasaklaw man ang mga ito
 - Tanggihan ang paggamot sa abot ng pinahihintulutan ng batas, kahit pinapayuhan kayo ng inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan laban dito
 - Itigil ang pag-inom ng gamot, kahit na pinapayuhan kayo ng inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan laban dito
 - Humingi ng pangalawang opinyon tungkol sa anumang pangangalagang pangkalusugan na ipinayong makuha ninyo ng inyong PCP at ng inyong Pangkat ng Pangangalaga. Babayaran ng Senior Whole Health of New York NHC ang gastos sa inyong pagbisita para sa pangalawang opinyon.
 - Ipaalam ang inyong mga kahilingan sa pangangalagang pangkalusugan sa isang paunang direktiba
- **May karapatan kayo sa napapanahong access sa pangangalaga na walang anumang balakid sa access sa komunikasyon o pisikal na access.** Kasama rito ang karapatang:
 - Makakuha ng napapanahong pangangalagang medikal
 - Makapasok at makalabas sa tanggapan ng isang provider ng pangangalagang pangkalusugan. Nangangahulugan ito ng access na walang hadlang para sa mga taong may kapansanan, alinsunod sa Batas sa Mga Amerikanong May Mga Kapansanan
 - Magkaroon ng mga interpreter na tutulong sa pakikipag-usap sa inyong mga doktor, oba pang mga provider, at sa inyong planong pangkalusugan. Tumawag sa (833) 671-0440 kung kailangan ninyo ng tulong sa serbisyong ito.
 - Ipasalin ang inyong *Katibayan ng Coverage* at anumang mga naka-print na materyal na mula sa Senior Whole Health of New York NHC sa inyong pangunahing wika, at/o basahin sa inyo nang malakas ang mga materyal na ito kung nahihirapan kayong makakita o makabasa. Ang mga serbisyo ng pasalitang interpretasyon ay gagawing available kapat hiniling at nang walang bayad.
 - Maging malaya sa anumang uri ng pisikal na panghihigpit o seklusyon na gagamitin bilang paraan ng pagpuwersa, pagpilit, disiplina, pagiging kumbinyente, o paghihiganti



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon**, bumisita sa [SWHNY.com](https://www.swhny.com).

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

- **May karapatan kayo sa pang-emerhensya at agarang pangangalaga kapag kailangan ninyo ito.** Nangangahulugan ito na may karapatan kayo na:
 - Kumuha ng mga serbisyong pang-emerhensya o agarang pangangalaga, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, nang walang paunang pag-apruba
 - Gumamit ng provider sa labas ng network para sa agaran o pang-emerhensyang pangangalaga kapag kinakailangan
- **May karapatan kayo sa pagkakumpidensyal at pagkapribado.** Kasama rito ang karapatang:
 - Humiling at makakuha ng kopya ng inyong mga medikal na rekord sa paraang mauunawaan ninyo at humiling ng pagbabago o pagwawasto sa inyong rekord
 - Ipapanatiling pribado ang inyong personal na impormasyon sa kalusugan. Walang personal na impormasyong pangkalusugan ang ilalabas sa kahit sino nang walang pahintulot, maliban kung iniaatas ng batas.
 - Magkaroon ng privacy sa panahon ng paggamot
- **May karapatan kayong magreklamo tungkol sa inyong mga saklaw na serbisyo o pangangalaga.** Kasama rito ang karapatang:
 - I-access ang madaling proseso para iparating ang inyong mga alalahanin, at asahan ang pag-follow-up ng Senior Whole Health of New York NHC
 - Maghain ng reklamo o karaingan laban sa amin o sa aming mga provider ng serbisyo. May karapatan din kayong iapela ang ilang desisyong ginawa namin o ng aming mga provider
 - Humingi ng Apela sa Estado (Patas na Pagdinig ng Estado o State Fair Hearing)
 - Makakuha ng detalyadong dahilan kung bakit tinanggihan ang mga serbisyo

Kabilang sa inyong mga responsibilidad ang, ngunit hindi limitado sa, sumusunod:

- **May responsibilidad kayong tratuhin ang iba nang may paggalang, patas, at may dignidad.** Dapat ninyong:
 - Tratuhan ang inyong mga provider ng pangangalagang pangkalusugan nang may dignidad at paggalang
 - Panatilihin ang mga appointment, maging nasa oras, at tumawag nang maaga kung kayo ay mahuhuli o kailangang magkansela
- **May responsibilidad kayong magbigay ng impormasyon tungkol sa inyo at sa inyong kalusugan.** Dapat ninyong:
 - Ipaalam sa inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan ang inyong mga problema sa kalusugan nang malinaw at magbigay ng maraming impormasyon hangga't posible.
 - Ipaalam sa inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan ang tungkol sa inyong sarili at sa kasaysayan ng inyong kalusugan
 - Ipaalam sa inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan na kayo ay miyembro ng Senior Whole Health of New York NHC

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

- Kausapin ang inyong PCP, Tagapamahala ng Pangangalaga, o iba pang nararapat na indibidwal tungkol sa paghiling ng mga serbisyo ng espesyalista bago kayo pumunta sa ospital (maliban sa mga kaso ng emerhensya)
- Ipaalam sa inyong PCP, Tagapamahala ng Pangangalaga, o iba pang naaangkop na indibidwal sa loob ng 24 na oras ng anumang emerhensya o paggamot na nasa labas ng network
- Abisuhan ang Member Services ng Senior Whole Health of New York NHC kung mayroong anumang mga pagbabago sa inyong personal na impormasyon, tulad ng inyong address at numero ng telepono
- **May responsibilidad kayong gumawa ng mga desisyon tungkol sa inyong pangangalaga, kabilang ang pagtangga sa paggamot.** Dapat ninyong:
 - Matutunan ang tungkol sa mga problema sa inyong kalusugan at anumang inirerekomendang paggamot, at isaalang-alang ang paggamot bago ito maisagawa
 - Makipagtulungan sa inyong Pangkat ng Pangangalaga at magtulungan sa mga plano at layunin ng paggamot
 - Sundin ang mga instruksyon at plano para sa pangangalagang pinagkasunduan ninyo ng inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan, at huwag kalimutan na ang pagtangga sa paggamot na inirerekomenda ng inyong provider ng pangangalagang pangkalusugan ay maaaring makasama sa inyong kalusugan.
- **Mayroon kayong responsibilidad na kunin ang inyong mga serbisyo mula sa Senior Whole Health of New York NHC.** Dapat ninyong:
 - Kunin ang lahat ng inyong pangangalagang pangkalusugan mula sa Senior Whole Health of New York NHC, maliban sa mga kaso ng emerhensya, agarang pangangalaga, serbisyo sa krisis sa kalusugan ng pag-uugali, serbisyo sa dialysis sa labas ng lugar, o mga serbisyo sa pagpapalano ng pamilya, maliban kung nagbigay ang Senior Whole Health of New York NHC ng paunang awtorisasyon para sa pangangalagang nasa labas ng network
 - Hindi pahintulutan ang sinumang gumamit ng inyong ID Card ng Miyembro sa Senior Whole Health of New York NHC para makakuha ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan.
 - Abisuhan ang Senior Whole Health of New York NHC kapag naniniwala kayo na may isang taong sadyang ginamit sa maling paraan ang mga benepisyo o serbisyo ng Senior Whole Health of New York NHC

Para sa higit pang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan, mababasa ninyo ang *Katibayan ng Coverage* ng Senior Whole Health of New York NHC. Kung mayroon kang mga tanong, maaari kang tumawag sa Mga Serbisyo sa Miyembro ng Senior Whole Health ng New York NHC sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.

H. Paano maghain ng reklamo o i-apela ang tinanggihang serbisyo

Kung mayroon kayong reklamo o iniisip na dapat saklawin ng Senior Whole Health of New York NHC ang isang bagay na tinanggihan namin, tawagan ang Senior Whole Health of New York NHC sa (833) 671-0440; TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Maaari kayong maghain ng reklamo o iapela ang aming desisyon.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Para sa mga tanong tungkol sa mga reklamo at apela, maaari ninyong basahin ang Kabanata 8 ng *Evidence of Coverage* ng Senior Whole Health of New York NHC. Maaari mo ring tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro ng Senior Whole Health ng New York NHC sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.

Para magsampa ng reklamo (karaingan):

- Tawagan ang Member Services sa (833) 671-0440; TTY: 711
- I-fax ang inyong reklamo sa (562) 499-0610
- Sumulat sa:
Senior Whole Health
Attn: Appeals & Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

Maaari kayong maghain ng reklamo sa anumang oras maliban na lang kung tungkol ito sa Bahagi D na gamot. Kung nauugnay ang reklamo sa isang Bahagi D na gamot, dapat mo itong gawin sa loob ng 60 araw ng kalendaryo matapos mong maranasan ang problemang gusto mong ireklamo.

Maaari kayo maghain ng kahilingan para sa apela sa loob ng 60 araw mula nang matanggap ang desisyon sa coverage. Maaari ninyong i-file ang inyong apela nang pasalita o nakasulat. Upang iapela ang desisyon tungkol sa medikal na coverage:

- Tawagan ang Member Services sa (833) 671-0440; TTY: 711
- I-fax ang inyong apela sa (562) 499-0610
- Sumulat sa:
Senior Whole Health
Attn: Appeals & Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

I. Ano ang gagawin kung may pinaghihinalaan kang pandaraya

Matapat ang karamihan sa mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan at organisasyong nagbibigay ng mga serbisyo. Sa kasamaang-palad, may ilan na posibleng hindi matapat.

Kung sa palagay ninyo ay may ginagawang hindi tama ang isang doktor, ospital, o iba pang parmasya, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.

- Tumawag sa amin sa Member Services ng Senior Whole Health of New York NHC. Ang mga numero ng telepono ay ang mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito. O kaya, tawagan ang Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Maaaring tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Maaari ninyong tawagan ang mga numerong ito nang libre, 24 na oras bawat araw, 7 araw bawat linggo.
- O kaya, tawagan ang Hotline para sa Panloloko ng Medicaid ng Estado ng New York 1-877-87 FRAUD.
- Upang mag-ulat ng pinaghihinalaang panloloko, makipag-ugnayan sa Hotline para sa Panloloko ng Senior Whole Health ng New York sa (866) 606-3889

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2025 **Buod ng mga Benepisyo**

Kung mayroon kayong mga pangkalahatang tanong o mga tanong tungkol sa aming plano, mga serbisyo, lugar na siniserbisyuhan, pagsingil, o mg ID Card ng Miyembro, mangyaring tawagan ang Member Services ng Senior Whole Health of New York NHC:

(833) 671-0440

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 7 araw sa isang linggo. 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras.

Ang Mga Serbisyo sa Miyembro ay mayroon ding libreng serbisyo ng interpreter sa wika na magagamit para sa mga hindi nakakapagsalita ng Ingles.

TTY: 711 Nangangailangan ang numerong ito ng espesyal na kagamitan sa telepono at para lamang sa mga taong nahihirapan sa pandinig o pagsasalita.

Ang mga tawag sa numerong ito ay libre. 7 araw sa isang linggo. 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras.

Kung mayroong kayong mga tanong tungkol sa inyong kalusugan:

- Tawagan ang inyong provider ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP). Sundin ang mga tagubilin ng inyong PCP para sa pagkuha ng pangangalaga kapag sarado ang opisina.
- Kung sarado ang tanggapan ng inyong PCP, maaari rin kayong tumawag sa Nurse Advice Line. Pakikikingan ng nars ang inyong problema at sasabihin nito kung paano kumuha ng pangangalaga. (Halimbawa: agarang pangangalaga, emergency room).

Maaaring sagutin ng mga nars ang mga tanong o alalahanin tungkol sa kalusugan. Hindi pinapalitan ng serbisyong ito ang pangangalaga ng isang doktor. Available ang serbisyong ito nang wala kang gagastusin. Tumawag sa (877) 353-0185, TTY New York Relay (800) 662-1220. Libre ang mga tawag sa numerong ito. Bukas ang serbisyong ito 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.



Kung mayroon kayong mga tanong, tumawag sa Senior Whole Health Member Services sa (833) 671-0440, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa higit pang impormasyon,** bumisita sa SWHNY.com.



Free aids and services, such as sign language interpreters and written information in alternative formats are available to you. Call 1-833-671-0440 (TTY: 711).

English:

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-833-671-0440. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-833-671-0440. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

我们提供免费的翻译服务，解答您/帮助解答您关于健康或药物计划的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电1-833-671-0440。我们讲中文的工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese:

您對我們的健康或藥物計劃可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電1-833-671-0440。我們講中文的人員很樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog:

Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-833-671-0440. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French:

Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-855-665-4627. Un interlocuteur parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese:

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số 1-833-671-0440. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German:

Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-833-671-0440. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-833-671-0440 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши русские переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-833-671-0440. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

:Arabic

إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-833-671-0440. سيقوم شخص يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-833-671-0440 पर कॉल करें। हृदि बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-833-671-0440. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-855-665-4627. Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-833-671-0440. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-833-671-0440. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-833-671-0440 にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。

Bengali:

আমাদের স্বাস্থ্য বা ওষুধ বিষয়ক পরিকল্পনা সম্পর্কে আপনার কোনও প্রশ্নের উত্তর দিতে আমাদের কাছে বিনামূল্যে দোঁভাষীর পরষিবো রয়েছে। কোনও দোঁভাষী পতে, আমাদের 1-833-671-0440 নম্বরে ফোন করুন। বাংলা বলতে পারনে এমন কটে আপনাকে সাহায্য করতে পারনে। এটি একটি বিনামূল্যের পরষিবো।

Yiddish:

מיר האבן פריי יבערזעצער בא דינונגס צו ענטפערן א לעפראגן וואס איר קען האבן וועגן אונזער געזונט אדער איינער וואס רעדט יידיש קען 1-833-671-0440 מעדיצין פלאן צו באקומען אן יבערזעצער, נאר רופן אונדז אויף דיר העלפן. דאס איז א פריי סערוויס

Urdu:

ہم اپنے صحت یا منشیات کے منصوبوں سے متعلق آپ کے کسی بھی سوال کا جواب دینے کے لیے مفت تشریحی خدمات بھی پیش کرتے ہیں۔ اگر آپ کو مترجم کی ضرورت ہے تو براہ کرم 1-833-671-0440 پر کال کریں۔ اردو بولنے والے عملے آپ کی مدد کر سکتے ہیں۔ یہ خدمات مفت ہیں۔

Greek:

Διαθέτουμε δωρεάν υπηρεσίες διερμηνείας για να απαντήσουμε σε οποιεσδήποτε ερωτήσεις σας σχετικά με το πρόγραμμα ασφάλισης υγείας ή φαρμακευτικής περίθαλψης της εταιρείας μας. Για να σας παρασχεθεί διερμηνέας, καλέστε μας στο 1-833-671-0440. Κάποιος που μιλά ελληνικά θα σας βοηθήσει. Αυτή η υπηρεσία είναι δωρεάν.

Albanian:

Ne ofrojmë shërbime interpretimi pa pagesë për t'iu përgjigjur çdo pyetjeje që mund të keni rreth planit tone shëndetësor ose të barnave. Për të marrë një interpret, thjesht na telefononi në 1-833-671-0440. Dikush që flet shqip mund t'ju ndihmojë. Ky është një shërbim pa pagesë.



Senior Whole Health
BY MOLINA HEALTHCARE