2025

مراعات کا خلاصہ

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

New York H5992-007

1 جنوری سے 31 دسمبر 2025 تک قابل اطلاق ہے

Senior Whole Health
BY MOLINA HEALTHCARE

H5592_25_007_NYSB_M UR
NY-H5992-007-DSNP-SB-UR-25

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)
2025 مراعات کا خلاصہ

تعارف

یہ دستاویز اُن مراعات اور سروسز کا ایک مختصر خلاصہ ہے کہ جنہیں Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے کوور کیا جاتا ہے۔ اِس میں کثرت سے پوچھے گئے سوالوں کے جواب، معاہدے کی اہم معلومات، پیشکش کردہ مراعات اور سروسز کا مختصر جائزہ، اور Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر اپنے حقوق کے بارے میں معلومات شامل ہیں۔ کوریج کے ثبوت کا آخری باب حروف تہجی کی ترتیب میں کلیدی اصطلاحات اور اُن کی تعریفات پر مشتمل ہے۔

مشمولات کا ٹیبل

A. اعلاناتِ لاتعلقی 2
B. کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات 3
C. سروسز کا مختصر جائزہ 6
D. وہ اضافی سروسز جنہیں Senior Whole Health of New York NHC کوور کرتا ہے 28
E. مراعات جو کہ Senior Whole Health of New York NHC سے باہر کوور کردہ ہیں 30
F. سروسز جنہیں Medicare، Senior Whole Health of New York NHC اور Medicaid کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا .. 31
G. منصوبے کے ممبر کی حیثیت سے آپ کے حقوق و ذمہ داریاں 32
H. شکایت کیسے دائر کی جائے یا کسی مسترد سروس پر کیسے اپیل کی جائے 35
I. اگر آپ کو جعلسازی کا شبہ ہو تو کیا کرنا ہے 35

A. اعلاناتِ لاتعلقی

یہ Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے 1 جنوری 2025 کے لیے کوور کردہ صحت کی سروسز کا ایک خلاصہ ہے۔ یہ محض ایک خلاصہ ہے۔ مراعات کی مکمل فہرست کے لیے *کوریج کا ثبوت* پڑھیں۔ کوریج کا ثبوت نامی دستاویز کی کاپی طلب کرنے کے لیے، آپ SWHNY.com پر جا سکتے ہیں یا ممبر سروسز کو 0440-671 (833) (TTY: 711) پر کال کر سکتے ہیں، اوقاتِ کار 1 اکتوبر -31 مارچ، صبح 8 بجے - رات 8 بجے، بمطابق مقامی وقت، ہفتے میں 7 دن۔ 1 اپریل - 30 ستمبر، پیر - جمعہ، صبح 8 بجے - رات 8 بجے، بمطابق مقامی وقت۔

- Molina Healthcare ایک C-SNP ،D-SNP اور HMO منصوبہ ہے جو Medicare معاہدے کا حامل ہے۔ D-SNP منصوبوں کا ریاستی Medicaid پروگرام کے ساتھ معاہدہ ہے۔ اندراج، معاہدے کی تجدید پر منحصر ہے۔
- Medicare کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، آپ Medicare & You نامی ہینڈبُک پڑھ سکتے ہیں۔ ہر موسم خزاں میں، یہ کتابچہ Medicare کے حامل لوگوں کو ارسال کیا جاتا ہے۔ اس میں Medicare مراعات، حقوق اور تحفظات کا خلاصہ ہے اور یہ Medicare کے بارے میں سب سے زیادہ کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات کے جوابات دیتا ہے۔ اگر آپ کے پاس اس کتابچے کی کوئی کاپی موجود نہیں، تو آپ اسے Medicare کی ویب سائٹ (www.medicare.gov) کے ذریعے آن لائن حاصل کر سکتے ہیں یا پھر فون نمبر 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) پر دن کے 24 گھنٹے، ہفتے کے 7 دن کال کر کے ایک نقل کی درخواست کر سکتے ہیں۔ TTY صارفین 1-877-486-2048 پر کال کریں۔
- آپ یہ دستاویز دیگر فارمیٹس جیسا کہ بڑے پرنٹ، بریل یا آڈیو شکل میں مفت حاصل کر سکتے ہیں۔ 0440-671 (833) (TTY:711) پر، ہفتے میں 7 دن، صبح 8 بجے تا رات 8 بجے، مقامی وقت کے مطابق کال کریں۔ یہ کال مفت ہے۔
- یہ دستاویز ہسپانوی اور چینی زبان میں مفت دستیاب ہے۔ کال کریں 0440-671 (833) (TTY: 711)۔
- انگریزی اور/یا متبادل فارمیٹ کے علاوہ اپنی ترجیحی زبان کی درخواست کرنے کے لیے، ممبر سروسز کو 0440-671 (833)، TTY: 711 پر، صبح 8 بجے سے رات 8 بجے تک، ہفتے میں 7 دن کال کریں۔
- ہم اپنے ممبر کی ترجیحی زبان اور/یا فارمیٹ کی ترجیحات کا ریکارڈ برقرار رکھیں گے، اور ہم ان معلومات کو مستقبل کی میلنگ اور مواصلات کے لیے مستقل درخواست کے طور پر رکھیں گے۔ یہ اس بات کو یقینی بنائے گا کہ ہمارے ممبران کو ہر بار الگ سے درخواست کرنے کی ضرورت نہیں ہو گی۔
- مستقل درخواست کو تبدیل کرنے کے لیے، ممبر سروسز کو 0440-671 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق صبح 8 بجے تا رات 8 بجے تک کال کریں۔

B. کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات

درج ذیل ٹیبل کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات کو درجِ فہرست کرتا ہے۔

کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)	جوابات
Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + Dual Eligible Special Needs کا منصوبہ (D-SNP) کیا ہے؟	ہمارا MAP منصوبہ ایک صحت کی دیکھ بھال کی تنظیم Health Maintenance (Organization, HMO) ہے جو کہ ایک Dual Eligible (Medicaid and Medicare) Special Needs کے منصوبے (D-SNP) کے ساتھ مطابقت کی حامل ہے۔ ہمارا منصوبہ آپ کی Medicaid گھریلو نگہداشت اور طویل مدتی نگہداشتی سروسز اور آپ کی Medicare کی سروسز کو یکجا کرتا ہے۔ یہ آپ کے ڈاکٹرز، ہسپتال، فارمیسیز، گھریلو نگہداشت، نرسنگ گھریلو نگہداشت، طرزِ عمل کی نگہداشتِ صحت (دماغی صحت اور مادے کے استعمال/لت سے نجات کی سروسز)، اور دیگر نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان کو ایک مربوط نگہداشتِ صحت کے نظام میں مربوط کرتا ہے۔ اِس کے نگہداشتی مینیجرز بھی ہیں جو آپ کو اپنے تمام فراہم کنندگان اور سروسز کا نظم کرنے میں مدد دیتے ہیں۔ وہ سب آپ کی مطلوبہ نگہداشت فراہم کرنے کے لیے مل کر کام کرتے ہیں۔ ہمارا MAP منصوبہ Senior Whole Health of New York NHC کہلاتا ہے۔
کیا مجھے Medicare اور Medicaid کی وہی مراعات Senior Whole Health of New York NHC میں ملیں گی جو ابھی مجھے حاصل ہیں؟	اگر آپ Senior Whole Health of New York NHC پر Original Medicare یا کسی اور Medicare منصوبے کی طرف سے آ رہے ہیں، تو ممکن ہے کہ آپ کو مختلف طرح سے مراعات یا سروسز حاصل ہوں۔ آپ اپنی تقریباً سبھی کوور شدہ Medicare اور Medicaid مراعات براہِ راست Senior Whole Health of New York NHC سے حاصل کریں گے۔ جب آپ Senior Whole Health of New York NHC میں اندراج کرواتے ہیں، تو آپ اور آپ کی نگہداشت کی ٹیم آپ کی ذاتی ترجیحات اور اہداف کے مطابق، آپ کی صحت اور معاونت کی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے ایک انفرادی نگہداشتی منصوبہ وضع کرنے کی خاطر مل کر کام کریں گے۔ اگر آپ کوئی Medicare حصہ D نسخہ جاتی ادویات لے رہے ہیں کہ جو Senior Whole Health of New York NHC عام طور پر کوور نہیں کرتا، تو آپ ایک عارضی سپلائی حاصل کر سکتے ہیں، اور ہم آپ کو کسی اور دوا پر منتقل ہونے یا طبی طور پر ضروری ہونے کی صورت میں آپ کی دوا کو ہی کوور کرنے کے لیے Senior Whole Health of New York NHC کی مد میں ایک استثنیٰ حاصل کرنے میں مدد دیں گے۔ اگر آپ کوئی Medicare حصہ D نسخہ جاتی ادویات لے رہے ہیں کہ جو Senior Whole Health of New York NHC عام طور پر کوور نہیں کرتا، تو آپ ایک عارضی سپلائی حاصل کر سکتے ہیں، اور ہم آپ کو کسی اور دوا پر منتقل ہونے یا طبی طور پر ضروری ہونے کی صورت میں آپ کی دوا کو ہی کوور کرنے کے لیے Senior Whole Health of New York NHC کی مد میں ایک استثنیٰ حاصل کرنے میں مدد دیں گے۔ مزید معلومات کے لیے، ممبر سروسز کو یا اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر کال کریں۔
کیا مجھے نگہداشتِ صحت کے وہی فراہم کنندگان مل سکتے ہیں جن کی خدمات میں ابھی بروئے کار لاتا ہوں؟ (اگلے صفحے پر جاری ہے)	اکثر و بیشتر یہی صورتحال ہوتی ہے۔ اگر آپ کے فراہم کنندگان (بشمول ڈاکٹرز، تھیراپسٹس، فارمیسیز، اور دیگر نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان) Senior Whole Health of New York NHC کے ساتھ کام کرتے ہیں اور اُن کا ہمارے ساتھ معاہدہ ہے، تو آپ اُن کے پاس ہی جانا جاری رکھ سکتے ہیں۔ • ہمارے ساتھ معاہدے کے حامل فراہم کنندگان "اندرونیٹ ورک"ہوتے ہیں۔ آپ پر Senior Whole Health of New York NHC کے نیٹ ورک کے فراہم کنندگان کی خدمات بروئے کار لانا لازم ہے۔ • اگر آپ کو فوری یا ہنگامی نگہداشت یا طرزِ عمل کی صحت کے بحران

کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)	جوابات
کیا مجھے نگہداشتِ صحت کے وہی فراہم کنندگان مل سکتے ہیں جن کی خدمات میں ابھی بروئے کار لاتا ہوں؟ (جاری ہے)	• کی سروسز یا بیرونِ ایریا ڈایالائسز سروسز درکار ہیں، تو آپ Senior Whole Health of New York NHC کے نیٹ ورک سے باہر کے فراہم کنندگان استعمال کر سکتے ہیں۔ کوریج کا ثبوت میں باب 3 (اپنی طبی سروسز کے لیے منصوبے کی کوریج استعمال کرنا) ملاحظہ کر کے ہنگامی، بیرونیٹ ورک، اور اندرونایریا کوریج کے بارے میں مزید خصوصی معلومات حاصل کریں۔ یہ جاننے کے لیے کہ کیا آپ کے فراہم کنندگان منصوبے کے نیٹ ورک میں ہیں، اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا Senior Whole Health of New York NHC کی *فراہم کنندہ اور فارمیسی کی ڈائریکٹری پڑھیں*۔ حالیہ ترین فہرست کاری کے لیے آپ SWHNY.com پر ہماری ویب سائٹ بھی وزٹ کر سکتی ہیں۔ اگر Senior Whole Health of New York NHC آپ کے لیے نیا ہے، تو ہم آپ کے ساتھ کام کر کے ایک Person Centered Care منصوبہ (PCCP) وضع کر کے آپ کی ضرورتوں کو پورا کریں گے۔ آپ 90 دنوں تک یا اپنے PCCP کی تکمیل ہو جانے تک اپنے ابھی کے فراہم کنندگان کی خدمات بروئے کار لانا جاری رکھ سکتے ہیں۔ مزید برآں، وہ ممبران کہ جو 1 جنوری 2025 پر یا اس کے بعد اندراج کروائیں، نگہداشت کی مسلسل مدت کے حصے کے طور پر 24 ماہ تک طرزِ عمل کی صحت کے یکساں فراہم کنندگان کو استعمال کرنا جاری رکھ سکتے ہیں۔ "طرزِ عمل کی صحت کی نگہداشت کی مسلسل مدت" کا مطلب ایمبولیٹری طرزِ عمل کی صحت کے علاج کا ایک دورانیہ ہے، جو کہ ایمبولیٹری ڈیٹوکسیفکیشن اور وِدڈرال کی اُن سروسز کے علاوہ ہے، جن کا آغاز طرز عمل کی صحت کی مراعات کو اُس جغرافیائی سروس ایریا کے اندر MAP میں شامل کرنے کی موثر تاریخ سے قبل ہوا کہ جدھر کسی اندراج یافتہ فرد کو یکساں یا اس سے متعلقہ طرزِ عمل کی صحت کی کیفیت کے علاج کی خاطر یکساں فراہم کنندہ کی جانب سے 1 جنوری 2025 سے پہلے کے چھے ماہ کے دوران کم از کم دو مرتبہ سروسز فراہم کی جا چکی ہوں۔
نگہداشت کا مینیجر کیا ہے؟	آپ کا نگہداشت کا مینیجر ہمارے منصوبے پر آپ کا بنیادی رابطہ جاتی فرد ہے۔ یہ فرد آپ کے تمام فراہم کنندگان اور سروسز کے نظم میں مدد کرتا ہے اور یقینی بناتا ہے کہ آپ کو اپنی ضرورت کی ہر سروس حاصل ہو۔ ممبران کے پاس منصوبے کے لیے کام کرنے والا نگہداشتی مینیجر، نیز خصوصیتی Health Home/Health Home Plus نگہداشتی مینیجر ہو سکتا ہے (سیکشن E Senior Whole Health of New York NHC سے باہر کوور کردہ مراعات سے رجوع کریں)۔
نظم کردہ طویل مدتی سروسز اور معاونتیں (MLTSS) کیا ہیں؟	نظم کردہ طویل مدتی سروسز اور معاونتیں (MLTSS) اُن لوگوں کے لیے مدد ہے کہ جنہیں روزمرہ کے کام جیسا کہ غسل کرنے، لباس بدلنے، کھانا کھانے، اور دوا لینے کے سلسلے میں معاونت کی ضرورت ہوتی ہے۔ اکثر یہ سروسز آپ کے گھر پر یا آپ کی کمیونٹی میں فراہم کی جاتی ہیں، مگر جب ضرورت پڑے تو یہ کسی نرسنگ ہوم یا کسی ہسپتال میں بھی فراہم کی جا سکتی ہیں۔ MLTSS اُن ممبران کے لیے دستیاب ہے کہ جو مخصوص کلینیکل اور مالی تقاضوں پر پورا اترتے ہوں۔

کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)	جوابات
اگر مجھے کسی سروس کی ضرورت ہو مگر Senior Whole Health of New York NHC کے نیٹ ورک میں سے کوئی بھی اِسے فراہم نہ کر سکے تو کیا ہو گا؟	زیادہ تر سروسز ہمارے نیٹ ورک فراہم کنندگان کی جانب سے فراہم کی جائیں گی۔ اگر آپ کو کسی ایسی سروس کی ضرورت ہو کہ جسے ہمارے نیٹ ورک کے اندر رہ کر فراہم نہ کیا جا سکے، جیسا کہ ضروری مہارت والے اور/یا سروسز کی فراہمی کی خاطر دستیابی والے عملے کی کمی کی وجہ سے، تو Senior Whole Health of New York NHC کسی بیرونِنیٹ ورک فراہم کنندہ کی جانب سے فراہم کردہ سروسز کو کوور کرے گا۔
Senior Whole Health of New York NHC کہاں دستیاب ہے؟	اِس منصوبے کے لیے سروس ایریا میں شامل ہے: New York کی Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland اور Westchester کاؤنٹیز۔ ہمارے منصوبے میں شامل ہونے کے لیے آپ کا ان میں سے کسی ایک ایریا میں رہنا لازم ہے۔
پیشگی اجازت کیا ہے؟	پیشگی اجازت کا مطلب ہے کہ آپ کا Senior Whole Health of New York NHC سے Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے کسی خصوصی سروس، شے، یا دوا یا بیرونِنیٹ ورک فراہم کنندہ کو کوور کیے جانے سے قبل منظوری حاصل کرنا لازم ہے۔ Senior Whole Health of New York NHC ممکنہ طور پر اس صورت سروس، شے، یا دوا کوور نہیں کر سکتا اگر آپ نے پیشگی اجازت حاصل نہ کی ہو۔ اگر آپ کو فوری یا ہنگامی نگہداشت یا طرزِ عمل کی صحت کے بحران کی سروسز یا بیرون ایریا ڈایالائسز کی سروسز کی ضرورت ہو، تو آپ کو پہلے منظوری حاصل کرنے کی ضرورت نہیں۔ Senior Whole Health of New York NHC آپ کو اُن سروسز یا طریق ہائے کار کی ایک فہرست فراہم کر سکتا ہے کہ جن میں آپ کو Senior Whole Health of New York NHC سے سروس کی فراہمی سے قبل پیشگی اجازت حاصل کرنا درکار ہو گا۔ پیشگی اجازت کے بارے میں مزید جاننے کے لیے **باب 3**، ازکوریج کا *ثبوت* سے رجوع کریں۔ یہ جاننے کے لیے کہ کن سروسز میں پیشگی اجازت درکار ہوتی ہے **باب 4** از کوریج کا *ثبوت* سے رجوع کریں۔ اگر آپ کے اِس بابت سوالات ہوں کہ آیا خصوصی سروسز، طریق ہائے کار، اشیاء، یا دواؤں کے لیے پیشگی اجازت درکار ہوتی ہے، تو مدد کے لیے اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں۔
کیا Senior Whole Health of New York NHC کے تحت مجھے ماہانہ رقم (جسے پریمیئم بھی کہتے ہیں) ادا کرنا ہوتا ہے؟	نہیں۔ چونکہ آپ کے پاس طبی معاونت (Medicaid) ہے، تو آپ اپنی صحت کی کوریج کے لیے کوئی ماہانہ پریمیئمز ادا نہیں کریں گے۔ تاہم، آپ کو Medicare حصہ B کے پریمیم کے لیے ادائیگی جاری رکھنا ہو گی ماسوائے تب جب آپ کے لیے حصہ B کے پریمیم کی ادائیگی، طبی اعانت (Medicaid) یا کسی دوسرے فریقِ ثالث کی جانب سے کر دی گئی ہو۔
کیا Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر مجھے کٹوتی کی ادائیگی کرنا ہو گی؟	نہیں۔ آپ Senior Whole Health of New York NHC میں کٹوتیاں ادا نہیں کرتے۔
وہ زیادہ سے زیادہ ذاتی ادائیگی کی رقم کیا ہو گی جو Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر میں طبی سروسز کے لیے ادا کروں گا؟	Senior Whole Health of New York NHC میں طبی سروسز کے لیے کوئی لاگتی اشتراک (اشتراکی ادائیگیاں یا کٹوتیاں) نہیں، لہٰذا آپ کی سالانہ ذاتی ادائیگی کی لاگتیں 0$ ہوں گی۔

C. سروسز کا مختصر جائزہ

درج ذیل ٹیبل اِس بابت ایک مختصر جائزہ ہے کہ آپ کو کن سروسز کی ضرورت پڑ سکتی ہے اور اِن مراعات کے اصول کیا ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو ہسپتال کی نگہداشت کی ضرورت ہے	اندرونی مریض ہسپتال کی نگہداشت	**$0**	ماسوائے ہنگامی صورتحال کے، آپ کی صحت کی نگہداشت کے فراہم کنندہ کو آپ کے ہسپتال داخلے کی بابت منصوبے سے لازماً مطلع کرنا چاہیئے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	بیرونی مریض ہسپتال کی سروسز (بشمول کسی ڈاکٹر یا سرجن کی جانب سے بیرونی مریض علاج)	**$0**	ہم طبی طور پر ضروری اُن سروسز کو کوور کرتے ہیں جو آپ کسی بیماری یا چوٹ کی تشخیص یا علاج کے لیے ہسپتال کے بیرونی مریض کے شعبے میں حاصل کرتے ہیں۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	ایمبولیٹری سرجیکل سینٹر (ASC) کی سروسز	**$0**	*پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ ایک بیرونی مریض نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کی خدمات بروئے کار لانا چاہتے ہیں (اگلے صفحے پر جاری ہے)	ڈاکٹر کے وزٹس (بشمول بنیادی نگہداشت فراہم کنندگان اور ماہرین کے وزٹس)	**$0**	*پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	کسی چوٹ یا بیماری کا علاج کروانے کے لیے وزٹس	**$0**	*پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	احتیاطی نگہداشت (خود کو بیماری میں مبتلا ہونے سے بچانے کی خاطر نگہداشت، جیسا کہ زکام کے ٹیکے اور دیگر حفاظتی ٹیکہ جات)	**$0**	کوور شدہ Medicare کی حصہ B سروسز میں شامل ہیں: • نمونیا کی ویکسین • زکام سے بچاؤ کے ٹیکے، موسم خزاں اور موسم سرما میں ہر زکام کے موسم میں ایک مرتبہ، اور اگر طبی طور پر ضروری ہوں تو زکام سے بچاؤ کے اضافی ٹیکے • ہیپاٹائٹس B کی ویکسین اگر آپ کو ہیپاٹائٹس B لاحق ہونے کا زیادہ یا فوری خطرہ ہو • COVID-19 ویکسین

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کی خدمات بروئے کار لانا چاہتے ہیں (جاری ہے)			• دیگر ویکسینز اگر آپ کو خطرہ لاحق ہو اور وہ Medicare کے حصہ B کی کوریج کے اصولوں پر پورا اترتی ہوں ہم اپنے حصہ D کے نسخہ جاتی دوا کے وظیفے کے تحت بھی کچھ ویکسینز کو کوور کرتے ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	"Medicare میں خوش آمدید" کا احتیاطی وزٹ (یکبارگی)	**$0**	آپ کا تندرستی کا پہلا سالانہ دورہ آپ کے "Medicare میں خوش آمدید" کے احتیاطی دورے کے بعد 12 ماہ کے اندر نہیں ہو سکتا۔ تاہم، اگر حصہ B آپ کے پاس 12 ماہ تک موجود رہ چکا ہے تو اس کے بعد آپ کو اپنے تندرستی کے سالانہ دورے کوور کروانے کے لیے "Medicare میں خوش آمدید" دورے کی ضرورت نہیں ہو گی۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو ہنگامی نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	ایمرجنسی روم کی سروسز، بشمول جامع نفسیاتی ایمرجنسی پروگرامز (CPEPs) میں دماغی صحت کی ایمرجنسیز	**$0**	آپ ممکنہ طور پر ایمرجنسی روم یا CPEP استعمال کر سکتے ہیں اگر آپ کو معقول طور پر لگتا ہو کہ آپ کو ایمرجنسی نگہداشت کی ضرورت ہے۔ آپ کو نہ تو پیشگی اجازت کی ضرورت ہے نہ ہی آپ کو اندرون نیٹ ورک ہونے کی ضرورت ہے۔ اگر آپ کسی بیرون نیٹ ورک ہسپتال سے ہنگامی نگہداشت حاصل کرتے ہیں اور اپنی ہنگامی حالت کے سنبھل جانے کے بعد آپ کو اندرونی مریض نگہداشت کی ضرورت ہے، تو لازم ہے کہ آپ اپنی اندرونی مریض نگہداشت کسی ایسے بیرون نیٹ ورک ہسپتال سے حاصل کریں جسے منصوبے کی جانب سے منظور کیا گیا ہو۔ Medicare سپلیمینٹل مراعت کے طور پر فی سال $10,000 تک کی ہنگامی حالت کی عالمی کوریج آپ کو دستیاب ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	**سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے**	**آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان**	**تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)**
آپ کو ہنگامی نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)	فوری نگہداشت	**$0**	فوری نگہداشت ہنگامی نگہداشت نہیں ہوتی۔ آپ کو نہ تو پیشگی اجازت کی ضرورت ہے نہ ہی آپ کو اندرون نیٹ ورک ہونے کی ضرورت ہے۔ محدود حالات و واقعات کے تحت ہونے کے سوا فوری نگہداشت U.S. اور اس کے خطہ جات سے باہر کوور نہیں کی جاتی۔ تفصیلات کے لیے منصوبے سے رابطہ کریں۔ Medicare سپلیمنٹل مراعت کے طور پر ہمارا منصوبہ فی سال $10,000 تک کی عالمی ہنگامی حالت کی اور فوری نگہداشت کی سروسز کوور کرتا ہے۔ تفصیلات کے لیے منصوبے سے رابطہ کریں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو طبی ٹیسٹس کی ضرورت ہے	لیب ٹیسٹس، جیسا کہ خون کی کارکردگی	**$0**	*جینیاتی لیب ٹیسٹنگ کے لیے پیشگی اجازت درکار ہوتی ہے۔ بیرونی مریض لیب کی سروسز کے لیے پیشگی اجازت درکار نہیں ہوتی۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	ایکسریز یا دیگر تصاویر، جیسا کہ CAT اسکینز	**$0**	*کچھ سروسز کے لیے ممکنہ طور پر پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے، تاہم بیرونی مریض ایکسرے سروسز کے لیے پیشگی اجازت درکار نہیں ہوتی۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	اسکریننگز، جیسا کہ کینسر کی جانچ کرنے کے لیے ٹیسٹس	**$0**	MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو سماعتی/ آڈیٹری سروسز کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	سماعتی اسکریننگز (بشمول معمول کے سماعتی معائنہ جات)	**$0**	آپ کی Medicaid مراعت کے تحت ہمارا منصوبہ طبی لحاظ سے ضروری ہونے پر سماعتی سروسز اور مصنوعات کو کوور کرتا ہے تاکہ سماعت کی معذوری سے ہونے والے نقصان کے سبب لاحق ہوئی معذوری کا خاتمہ کیا جا سکے۔ *پیشگی اجازت درکار نہیں ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو سماعتی/ آڈیٹری سروسز کی ضرورت ہے (جاری ہے)	سماعتی آلات (نیز آلات و سپلائیز سے منسلکہ فٹنگز)	**$0**	آپ کی Medicaid مراعت کے تحت ہمارا منصوبہ طبی لحاظ سے ضروری ہونے پر سماعتی سروسز اور مصنوعات کو کوور کرتا ہے تاکہ سماعت کی معذوری سے ہونے والے نقصان کے سبب لاحق ہوئی معذوری کا خاتمہ کیا جا سکے، جس میں سماعتی آلات شامل ہیں۔ *پیشگی اجازت درکار نہیں ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو ڈینٹل نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	ڈینٹل سروسز (بشمول بلاتحدید، معمول کے معائنے اور صفائیاں، ایکسریز، فٹنگز، کراؤنز، دانت نکالنا، مصنوعی دانت، اور اینڈوڈونٹک اور پیریڈونٹل نگہداشت)	**$0**	ہم نے دانتوں کی جامع کوریج فراہم کرنے کے لیے DentaQuest کے ساتھ شراکت قائم کی ہے جو کہ New York State Medicaid کی جانب سے پیش کردہ خدمات کے ساتھ مطابقت رکھتی ہے، بغیر کسی سالانہ فائدہ کی حد کے۔ خدمات کا احاطہ تب کیا جائے گا جب وہ DentaQuest سےمنسلک فراہم کنندہ سے موصول ہوں گی۔ پلان درج ذیل دانتوں کی خدمات کا احاطہ کرتا ہے، جو کم از کم تقاضوں سے زیادہ ہیں: • تشخیصی • احتیاطی • بحالی کی سروسز • اینڈوڈونٹکس • پیریڈونٹکس • پروستھوڈونٹکس (اتارے جانے لائق) اور پروستھوڈونٹکس (مستقل) • میگزیلوفیشل پروستھیٹکس • امپلانٹ کی سروسز • اورل اور میگزیلوفیشل سرجری • اور ایڈجنکٹیو جنرل سروسز۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو ڈینٹل نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)			نوٹ کریں: مندرجہ بالا کوریج Medicare سپلیمنٹل ڈینٹل مراعت کے لیے ہے۔ آپ کی New York Medicaid ڈینٹل مراعت بھی آپ کے Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) کے زیر انتظام ہے۔ اس Medicaid مراعت پر کسی بھی قسم کے سوالات کے لیے براہ کرم منصوبے سے رابطہ کریں۔
آپ کو آنکھ کی نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	بصری سروسز (بشمول آنکھ کے سالانہ معائنے)	$0	ہم نے ایک بصارتی وینڈر کے ساتھ شراکت کی ہے تاکہ آپ کو آپ کی معمول کی بصارت کی ضروریات کے لیے زیادہ قدر فراہم کی جا سکے! آپ کی Medicare سپلیمنٹل مراعت کی کوریج میں شامل ہے: ہمارے سپلیمنٹل بصارتی فراہم کنندہ کی طرف سے ہر تقویمی سال میں آنکھ کا ایک معمول کا معائنہ۔ اپنی آنکھ کے معمول کے معائنے کے لیے، اپنے نزدیک موجود اندرون نیٹ ورک معمول کے احتیاطی بصارتی فراہم کنندہ کو تلاش کرنے کے لیے، آپ درج ذیل کام کر سکتے ہیں: ہمارے سپلیمنٹل بصارتی فراہم کنندہ کے آن لائن تلاش کے ٹول کو MolinaHealthcare.com/Medicare پر بروئے کار لا کر آن لائن تلاش کرنا۔ *آنکھوں کے معائنہ جات کے لیے پیشگی اجازت درکار نہیں ہے۔* اپنی Medicaid مراعت کی وساطت سے، ممکنہ طور پر آپ اضافی بصارتی سروسز، بشمول آنکھوں کے معائنوں تک رسائی کر پائیں گے۔ تحدیدات لاگو ہو سکتی ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	چشمے یا کانٹیکٹ لینزز	$0	ہم نے ایک بصارتی وینڈر کے ساتھ شراکت کی ہے تاکہ آپ کو آپ کی معمول کی بصارت کی ضروریات کے لیے زیادہ قدر فراہم کی جا سکے! آپ کی Medicare سپلیمنٹل مراعت کی کوریج میں شامل ہے: ہر تقویمی سال $350 کا آلہ بصارت کا الاؤنس۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو آنکھ کی نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)			آپ اپنے آلہ سماعت کے الاؤنس کو درج ذیل کو خریدنے کے لیے استعمال کر سکتے ہیں: • کانٹیکٹ لینز * • چشمے (عدسے اور فریم) • چشمے کے لینز اور/یا فریم • اپ گریڈز (جیسے، رنگدار، U-V، پولرائزڈ یا فوٹو کرومیٹک لینزز)۔ *اگر آپ کانٹیکٹ لینزز کا انتخاب کرتے ہیں، تو آپ کے آلۂ بصارت کے الاؤنس کا استعمال آپ کے کانٹیکٹ لینزز کی فٹنگ فیس کُلی یا جزوی طور پر ادا کرنے کے لیے بھی کیا جا سکتا ہے۔ آپ منصوبے کے آلۂ بصارت کے الاؤنس کی حد سے زیادہ کسی بھی اصلاحی آلۂ بصارت کی ادائیگی کے ذمہ دار ہیں۔ اپنے قریب ایک اندرون نیٹ ورک معمول کا احتیاطی بصارتی فراہم کنندہ تلاش کرنے کے لیے، آپ درج ذیل کام کر سکتے ہیں: ہمارے سپلیمنٹل بصارتی فراہم کنندہ کے آن لائن تلاش کے ٹول کو SWHNY.com پر بروئے کار لا کر آن لائن تلاش کرنا۔ اپنی Medicaid مراعت کے تحت آپ اضافی بصارتی نگہداشت کی مراعات تک رسائی کر سکتے ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	دیگر بصارتی نگہداشت (بشمول آنکھ کی بیماریوں اور عوارض کے لیے تشخیص و علاج)	**$0**	کوور شدہ سروسز میں شامل ہیں: • Medicare کی کوور شدہ بصارتی نگہداشت جیسا کہ آنکھ کی بیماریوں اور عوارض کی تشخیص اور علاج کے لیے معائنے • اگر آپ گلوکوما کے زیادہ خطرے کی زد میں ہیں تو ہر تقویمی سال Medicare کی کوور کردہ گلوکوما کی ایک اسکریننگ • اگر آپ ذیابیطس میں مبتلا ہیں تو ہر تقویمی سال Medicare کیکوور کردہ ڈائبیٹک ریٹینوپیتھی کی ایک اسکریننگ

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو آنکھ کی نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)			• موتیے کی ہر سرجری کے بعد Medicare کا کوور کردہ چشموں یا کانٹیکٹ لینزز کا ایک جوڑا جس میں انٹرا اوکیولر لینزز ڈالنا شامل ہے *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* اپنی Medicaid مراعات کے تحت آپ کو بصارتی نگہداشت کی اضافی مراعات حاصل ہو سکتی ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ ایک دماغی صحت کے عارضے میں مبتلا ہیں (اگلے صفحے پر جاری ہے)	اندرونی مریض دماغی صحت کی نگہداشت (طویل مدتی دماغی صحت کی سروسز، بشمول کسی نفسیاتی ہسپتال، جنرل ہسپتال، کسی شدید نگہداشت کے ہسپتال کے نفسیاتی یونٹ، قلیل مدتی نگہداشت کے مرکز (STCF)، ریاستی آپریٹ کردہ نشہ آوری کے علاج کے مرکز کے (ATC)، اندرونی مریض نشہ آوری سے نجات کے مرکز، اندرونی مریض طبی نگرانی یافتہ ڈیٹوکس، یا ناگزیر رسائی کے ہسپتال میں اندرونی مریض کی سروسز)	$0	اِن میں سے کچھ سروسز ممکنہ طور پر آپ کی Medicaid کی مراعات کے تحت کوور کردہ ہو سکتی ہیں، جن میں Medicare کی 190دن کی لائف ٹائم لمٹ پر دماغی صحت کی سروسز کی مد میں داخلے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	بیرونی مریض کی دماغی صحت کی نگہداشت • جاری رہنے والا دن کا علاج (CDT) • جزوی داخلۂ ہسپتال	$0	اِن میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	بالغانہ بیرونی مریض کی بحالی کی دماغی صحت کی نگہداشت • تصریحی کمیونٹی کا علاج (ACT)	$0	اِن میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ ایک دماغی صحت کے عارضے میں مبتلا ہیں (اگلے صفحے پر جاری ہے)	• دماغی صحت کی بیرونی مریض کی معالجاتی و بحالیاتی سروسز (MHOTRS) • شخصی بنائی گئیں بحالی پر مبنی سروسز (PROS)		
	بالغانہ بیرونی مریض کی بحالی کی دماغی صحت و نشہ آوری کی سروسز برائے کلینیکل تقاضوں پر پورا اترنے والے ممبران۔ اِنہیں کمیونٹی پر مرتکز بحالی و بااختیاری (CORE) کی سروسز کے طور پر بھی جانا جاتا ہے۔ CORE سروسز: • سائیکوسوشل بحالی (PSR) • کمیونٹی کی نفسیاتی معاونتیں و علاج (CPST) • بااختیاری کی سروسز - ہمعصری معاونتیں • خاندانی معاونت و تربیت (FST)	$0	کمیونٹی پر مرتکز بحالی و بااختیاری (CORE) کی سروسز کی اہلیت ہیلنگ آرٹس (LPHA4) کے لائسنس یافتہ پریکٹیشنر کی جانب سے سفارش کی متقاضی ہے۔ CORE سروسز اور دیگر بالغانہ بیرونی مریض کی بحالی کی دماغی صحت و نشہ آوری کی سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	بالغانہ دماغی صحت کے بحران کی سروسز • Comprehensive Psychiatric Emergency پروگرام (CPEP) • موبائل کرائسز اور ٹیلیفونک کرائسز سروسز • بحرانی رہائش کے پروگرامز	$0	اِن میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو دماغی صحت کا کوئی عارضہ لاحق ہے (جاری ہے)	بیرونی مریض کی دماغی صحت کی نگہداشت (بشمول، بلاتحدید، کلینیکل کاؤنسلنگ و تھیراپی، ہمعصری معاونت، سائیکوسوشل بحالی، ادویاتی نظم کاری، خاندانی سائیکوایجوکیشن، اور انتہائی نگہداشت کے بیرونی مریض ماڈلز) (**نوٹ کریں:** یہ منصوبے کی توسیع کردہ بیرونی مریض دماغی صحت کی سروسز کی مکمل فہرست نہیں ہے۔ مزید معلومات کے لیے اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا *کوریج کا ثبوت* پڑھیں۔)	**$0**	سروسز کسی OMH لائسنس یافتہ، تفویضی، یا منظور کردہ فراہم کنندہ ایجنسی، یا کسی ریاستی لائسنسیافتہ سائیکاٹرسٹ یا ڈاکٹر، کلینیکل سائیکولوجسٹ، کلینیکل سماجی کارکن، کلینیکل نرس اسپیشلسٹ، نرس پریکٹیشنر، فزیشن اسسٹنٹ، خودمختار پریکٹیشنر نیٹ ورک (IPN) سائیکاٹرسٹ، سائیکولوجسٹ یا ایڈوانسڈ پریکٹس نرس (APN)، یا دیگر اہلیت یافتہ دماغی صحت کی نگہداشت کے ماہر کی جانب سے فراہم کی جا سکتی ہیں جیسا کہ قابلِ اطلاق ریاستی قوانین کے تحت مجاز کردہ ہے۔ اِن میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ دماغی صحت یا نشہ آور مواد کے استعمال کے بحران سے دوچار ہیں	موبائل کرائسز سروسز (جانچ کاری بذریعہ ٹیلیفون یا موبائل کرائسز ٹیم رسپانس)؛ قلیل مدتی ریذیڈینشل کرائسز اسٹیبلائزیشن (برائے دماغی صحت کے بحران)	**$0**	New York State میں کوئی بھی منظور شدہ موبائل کرائسز یا لائسنس یافتہ کرائسز ریذیڈنس فراہم کنندہ۔ کرائسز سروسز کو ممکنہ طور پر آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو دماغی صحت کی کیفیت یا مادے کے استعمال کے عارضے کا سامنا ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	کمیونٹی پر مرتکز بحالی و بااختیاری (CORE) سروسز (جو کہ فردپر مرتکز، بحالی پرمرتکز موبائل طرزِ عمل کی صحت کی معاونتیں ہیں۔ CORE سروسز مہارتوں اور ذاتی تاثیر کو پروان چڑھاتی ہیں جس سے کمیونٹی شراکت داری و خودمختاریت کو فروغ و سہولت ملتی ہے۔)	**$0**	CORE سروسز اُن ممبران کو دستیاب ہیں کہ جو مخصوص کلینیکل تقاضوں پر پورا اترتے ہوں۔ CORE سروسز تک کوئی بھی فرد دوسرے کو یا خود کو ریفر کر سکتا ہے۔ CORE سروز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جاتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو دماغی صحت کا عارضہ یا مادے کے استعمال کا عارضہ لاحق ہے (جاری ہے)	(**نوٹ کریں:** CORE سروسز کے بارے میں مزید معلومات اور یہ تعین کرنے کے لیے کہ آیا آپ ان کے لیے اہل ہیں، اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا *کوریج کا ثبوت* پڑھیں۔)		
آپ کو نشہ آور مواد کے استعمال کا عارضہ لاحق ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	نشہ آور مواد کے استعمال کی اندرونی مریض و بیرونی مریض کی معالجاتی سروسز (بشمول بلاتحدید ڈیٹوکسیفکیشن اور وِدڈرال مینیجمنٹ، قلیل مدتی ریذیڈینشل سروسز، ریذیڈینشل معالجاتی مرکز کی سروسز، اور میتھاڈون بذریعہ ادویہ معاونت پذیر علاج) (**نوٹ کریں:** یہ منصوبے کی توسیع کردہ نشہ آور مواد کے استعمال کے عارضے کی سروسز کی کوئی مکمل فہرست نہیں ہے۔ مزید معلومات کے لیے اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا *کوریج کا ثبوت* پڑھیں۔)	**$0**	اِن میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	سگریٹ و تمباکو نوشی ترک کرنے کی کاؤنسلنگ	**$0**	• فی سال دو ترک کرنے کی کاؤنسلنگ کی کوششیں • ہر کاؤنسلنگ کی کوشش میں چار تک بالمشافہ وزٹس شامل ہیں • Medicare کے علاوہ منصوبہ Medicare کی سپلیمینٹل مراعت کے طور پر مزید 8 وزٹس کی پیشکش کرتا ہے۔ *پیشگی اجازت درکار نہیں ہے۔*

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو نشہ آور مواد کے استعمال کا عارضے لاحق ہے (جاری ہے)			MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	درد کش ادویات کے استعمال کے علاج کے پروگرام کی سروسز	**$0**	ہمارے منصوبے کے وہ ممبرز جن کو درد کش ادویات کے استعمال کا عارضہ (OUD) ہو وہ OUD کے علاج کے لیے ایک Opioid Treatment کے پروگرام (OTP) کے ذریعے سروسز کی کوریج حاصل کر سکتے ہیں جس میں مندرجہ ذیل سروسز شامل ہوتی ہیں: • عضلاتی و مخالف عضلاتی ادویاتی معاونت پذیر علاج (MAT) کی ادویات • MAT ادویات کی فراہمی اور انہیں دینا (اگر اطلاق ہوتا ہو) • منشیات کے استعمال کی کاؤنسلنگ • انفرادی اور گروپ تھیراپی • زہر کے اثرات کی ٹیسٹنگ • داخل ہونے کی سرگرمیاں • وقفہ در وقفہ تشخیصات *ادویات کے لیے پیشگی اجازت درکار ہے۔* ممکنہ طور پر آپ کو اپنی Medicaid مراعات کے تحت درد کش ادویات کے علاج کی اضافی مراعات حاصل ہو سکتی ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو اپنی مدد کے لیے دستیاب لوگوں کے ساتھ رہنے کے لیے جگہ کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	مہارت یافتہ نرسنگ سروسز	**$0**	آپ کی Medicare مراعت کے تحت ہمارا منصوبہ SNF میں 100 دن تک کو کوور کرتا ہے۔ داخلے سے قبل ہمیں ہسپتال میں 3دن کا قیام درکار نہیں ہے۔ اپنی Medicaid مراعات کے تحت آپ کو اضافی SNF نگہداشت (ریذیڈینشل نگہداشتِ صحت کا مرکز) کی مراعات حاصل ہو سکتی ہیں۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔*

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو اپنی مدد کے لیے دستیاب لوگوں کے ساتھ رہنے کے لیے جگہ کی ضرورت ہے (جاری ہے)			MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	نرسنگ ہوم	**$0**	غیر مہارت یافتہ، ذاتی نگہداشت، جس میں روزمرہ کی سرگرمیوں جیسے کہ نہانے، کپڑے پہننے، کھانا کھانے، بستر یا کرسی پر بیٹھنے یا اٹھنے، چلنے پھرنے، اور باتھ روم استعمال کرنے میں مدد دینا شامل ہے۔ اس میں صحت سے متعلق نگہداشت کی وہ قسم بھی شامل ہو سکتی ہے جو زیادہ تر افراد بذات خود کرتے ہیں جیسے آنکھوں کے قطروں کا استعمال کرنا۔ زیادہ تر کیسز میں، Medicare تحویلی نگہداشت کے لیے ادائیگی نہیں کرتا۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* تحویلی نگہداشت کے اُن اختیارات کے لیے کہ جو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت دستیاب ہو سکتی ہیں، تحویلی نگہداشت (طویل مدتی نگہداشت جو کسی نرسنگ مرکز میں ہو) اور ذاتی نگہداشت معاون (PCA) ملاحظہ کریں۔ یہ وہ دیگر اقسام کی سروسز ہیں کہ جو روزمرہ کی سرگرمیوں جیسے کہ نہانے، کپڑے پہننے، کھانا کھانے، بستر یا کرسی پر بیٹھنے یا اٹھنے، چلنے پھرنے، اور باتھ روم استعمال کرنے میں مدد دے سکتی ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	تحویلی نگہداشت (طویل مدتی نگہداشت جو کسی نرسنگ مرکز میں کی جائے)	**$0**	سروسز کو ان لوگوں کے لیے کوور کیا جاتا ہے کہ جو نگہداشت کی نرسنگ مرکز کی سطح پر پورا اترتے ہیں اور جن کے بحالی کے اہداف یا تو داخلے کے 180 دن کے اندر پورے ہو گئے ہیں یا کمیونٹی میں ڈسچارج کے کسی منصوبے کے بغیر روک دیے گئے ہیں۔ اِن سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جاتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں، تو Senior Whole Health ممبر سروسز کو 0440-671 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق صبح 8 بجے تا رات 8 بجے، کال کریں۔ یہ کال مفت ہے۔ **مزید معلومات کے لیے،** SWHNY.com وزٹ کریں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو صحت کی سروسز کے حصول میں مدد کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	ہنگامی آمدورفت	**$0**	کوور کردہ ایمبولینس سروسز میں نزدیک ترین مناسب مرکز میں فکسڈ وِنگ، روٹری وِنگ، اور زمینی ایمبولینس کی سروسز شامل ہیں، جو کہ صرف اس صورت میں نگہداشت فراہم کر سکتی ہیں کہ جب کسی ایسے ممبر کو فراہم کی جائیں جس کی طبی کیفیت ایسی ہو کہ سفر کے دوسرے ذرائع اس فرد کی صحت کو خطرے میں ڈال سکتے ہوں یا جب منصوبے نے اجازت دی ہو۔ غیر ہنگامی آمدورفت بذریعہ ایمبولینس اس صورت مناسب ہے کہ اگر یہ تحریر کیا گیا ہو کہ ممبر کی حالت ایسی ہے کہ سفر کے دوسرے ذرائع اس فرد کی صحت کو خطرے میں ڈال سکتے ہوں اور بذریعہ ایمبولینس منتقلی طبی لحاظ سے درکار ہو۔ اگر آپ کو .U.S سے باہر ہنگامی ایمبولینس آمدورفت کی ضرورت ہو تو اِس چارٹ میں "عالمی ہنگامی/فوری کوریج" سے رجوع کریں۔ *پیشگی اجازت صرف غیر ہنگامی صورتحال میں بلائی گئی ایمبولینس کے لیے درکار ہوتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	طبی اپائنٹمنٹس اور سروسز پر آمدورفت	**$0**	Medicare معمول کی آمدورفت کی سروسز کو کوور نہیں کرتا۔ بطور Medicare سپلیمنٹل مراعت، آپ کو ہر ماہ اپنے Healthy You ڈیبٹ کارڈ پر $100 کا الاؤنس دستیاب ہوتا ہے جو آپ صحت سے متعلقہ مقامات پر آمدورفت کی مد میں خرچ کر سکتے ہیں۔ یہ رقم آپ کے غیر نسخہ جاتی ماہانہ الاؤنس (OTC) کے ساتھ ملا دی جاتی ہے۔ اگر آپ اپنی ماہانہ مراعت کی تمام رقم استعمال نہیں کرتے، تو بقیہ بیلنس زائد المیعاد ہو جائے گا اور اگلی مراعتی مدت میں شامل نہیں ہو گا۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو صحت کی سروسز کے حصول میں مدد کی ضرورت ہے (جاری ہے)			اپنی Medicaid کی مراعات کے تحت طبی نگہداشت اور سروسز کے حصول کے لیے آپ کو اضافی غیر ہنگامی آمدورفت کی سروسز کے ضمن میں کوور کیا جا سکتا ہے۔ غیرہنگامی طبی آمدورفت کا انتظام کرنے کے لیے آپ یا آپ کے فراہم کنندہ لازماً MAS سے https://www.medanswering.com/ پر رابطہ کریں یا 844-666-6270 (ڈاؤن اسٹیٹ) یا 866-932-7740 (اپ اسٹیٹ) پر کال کریں۔ اگر ممکن ہو، تو آپ یا آپ کے طبی فراہم کنندہ کو آپ کی طبی اپائنٹمنٹ سے قبل MAS سے کم از کم تین مرتبہ رابطہ کرنا چاہیئے اور آپ کی اپائنٹمنٹ کی تفصیلات (تاریخ، وقت، پتہ، اور فراہم کنندہ کا نام) اور آپ کا Medicaid شناختی نمبر فراہم کرنا چاہیئے۔ اِس مراعت کے بارے میں مزید معلومات کے لیے آپ ممبر سروسز کو کال بھی کر سکتے ہیں یا اپنے نگہداشتی مینیجر سے بھی رابطہ کر سکتے ہیں۔
آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	Medicare حصہ B کی نسخہ جاتی ادویات (بشمول آپ کے فراہم کنندہ کی جانب سے ان کے دفتر میں دی گئی، کچھ اورل کینسر کُش ادویات، اور مخصوص طبی آلات کے ساتھ استعمال ہونے والی کچھ ادویات)	**$0**	اِن ادویات پر مزید معلومات کے لیے کوریج کا ثبوت پڑھیں۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* *حصہ B کی ادویات اسٹیپ تھیراپی سے مشروط ہو سکتی ہیں۔* آپ کی فارمیسی کو لازماً بقیہ 20% لاگتی اشتراک کا بل Medicaid منصوبے سے لینا چاہیئے۔ اضافی معلومات کے لیے اپنی ممبر ہینڈبُک ملاحظہ کریں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	Medicare حصہ D کی نسخہ جاتی ادویات سلسلہ 1-5: کوور کردہ جنیرک اور برانڈ کے نام والی	**$0 مشترکہ ادائیگی برائے 31 دن کی سپلائی**	کوور کردہ ادویات کی اقسام پر ممکنہ طور پر تحدیدات ہو سکتی ہیں۔ Senior Whole Health of New York NHC کی کوور کردہ ادویات کی فہرست (فارمولری)،

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)			اور پرنٹ شدہ مواد، نیز /www.medicare.gov plan-compare پر موجود Medicare نسخہ جاتی دوا کے پلان فائنڈر سے قبل اس کے کہ Senior Whole Health of New York NHC آپ کی کیفیت کے لیے کسی اور دوا کو کوور کرے، اِسے ممکنہ طور پر آپ کی کیفیت کا علاج کرنے کے لیے پہلے کسی دوا کو آزمانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ کچھ ادویات میں مقدار کی حدود ہو سکتی ہیں۔ آپ کا فراہم کنندہ لازماً مخصوص ادویات کے لیے Senior Whole Health of New York NHC سے پیشگی اجازت حاصل کرے۔ خصوصی ہینڈلنگ، فراہم کنندہ کی ربط کاری، یا مریض کی آگاہی کے ایسے تقاضوں کے سبب کہ جو آپ کے نیٹ ورک میں زیادہ تر فارمیسیز کی جانب سے پورے نہیں کیے جا سکتے، آپ کو مخصوص فارمیسیز کو نہایت محدود ادویات کے لیے استعمال کرنا چاہیئے۔ یہ ادویات منصوبے کی ویب سائٹ، کوور کردہ ادویات کی فہرست (فارمولری)، اور دیگر پرنٹ کردہ مواد، نیز www.medicare.gov/plan-compare پر Medicare نسخہ جاتی دوا کے پلان فائنڈر میں درج کردہ ہیں۔ توسیعیومیہ سپلائیز ریٹیل اور/یا ڈاک آرڈر فارمیسی کے مقامات پر دستیاب ہیں۔ یہ ادویات منصوبے کی ویب سائٹ پر درج کردہ ہیں۔ نوٹ کریں: Medicare حصہ D کے تحت آپ کو نسخہ جاتی دوا کی کوریج حاصل ہے۔ New York Medicaid Medicare حصہ D کی ادویات کو کوور نہیں کرتا۔ چونکہ آپ Medicare اور Medicaid سروسز کے لیے اہل ہیں، تو آپ کو ممکنہ طور پر درج ذیل چیزیں حاصل ہو سکتی ہیں

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)			آپ کی New York Medicaid مراعات کہ جو منصوبے کے زیرِ انتظام نہیں ہیں اُن کے تحت اضافی کوریج برائے غیر نسخہ جاتی (OTC) اور دیگر غیر حصہ D کوور کردہ ادویات۔ اپنی Medicaid دوا کی کوریج کے بارے میں سوالات کے لیے، New York Medicaid ہیلپ لائن سے 2831-541 (800) پر رابطہ کریں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔ خصوصی ہینڈلنگ، فراہم کنندہ کی ربط کاری، یا مریض کی آگاہی کے ایسے تقاضوں کے سبب کہ جو آپ کے نیٹ ورک میں زیادہ تر فارمیسیز کی جانب سے پورے نہیں کیے جا سکتے، آپ کو مخصوص فارمیسیز کو نہایت محدود ادویات کے لیے استعمال کرنا چاہیئے۔ یہ ادویات منصوبے کی ویب سائٹ، Senior Whole Health of New York NHC کی کوور کردہ ادویات کی فہرست اور پرنٹ شدہ مواد، نیز www.medicare.gov/plan-compare پر Medicare نسخہ جاتی دوا کے پلان فائنڈر میں درج کردہ ہیں۔
	غیر نسخہ جاتی (OTC) ادویات	**$0**	کوور کردہ ادویات کی اقسام پر ممکنہ طور پر تحدیدات ہو سکتی ہیں۔ مزید معلومات کے لیے براہِ کرم Senior Whole Health of New York NHC کی *کوور کردہ ادویات کی فہرست (فہرست ادویات)* سے رجوع کریں۔ بطور Medicare سپلیمنٹل مراعت، آپ کو ہر ماہ اپنے Molina Healthy You ڈیبٹ کارڈ پر $100 کا الاؤنس دستیاب ہوتا ہے جو آپ غیر نسخہ جاتی اشیاء کی مد میں خرچ کر سکتے ہیں۔ یہ رقم آپ کے آمدورفت کے ماہانہ الاؤنس کے ساتھ ملا دی جاتی ہے۔ اگر آپ اپنا ماہانہ مراعتی الاؤنس استعمال نہیں کرتے، تو بقیہ

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (جاری ہے)			بیلنس زائد المیعاد ہو جائے گا اور اگلی مراعتی مدت میں منتقل نہیں کیا جائے گا۔ اس Medicare سپلیمنٹل مراعت کی وساطت سے آپ کو OTC اشیاء حاصل کرنے کے لیے اپنے ڈاکٹر کی طرف سے نسخے کی ضرورت نہیں ہے۔ ریٹیلرز پر منظور شدہ صحت سے متعلقہ اشیاء موصول کرنے کے لیے آپ کو شراکتی فراہم کنندگان کو اپنا Molina Healthy You کارڈ لازمی دِکھانا چاہیئے۔ اس مراعت تک رسائی کے لیے آپ کا Health You ڈیبٹ کارڈ درکار ہے۔ آپ اپنے Molina Healthy You کارڈ کے بارے میں مزید معلومات کوریج کے ثبوت کے باب 4 سے حاصل کر سکتے ہیں۔ نوٹ کریں: اپنے New York Medicaid مراعات کے تحت آپ کو اضافی غیر نسخہ جاتی (OTC) اور دیگر غیر حصہ D کوور کردہ ادویات کی اضافی کوریج حاصل ہو سکتی ہے۔ Medicaid دوا کی یہ مراعت منصوبے کے زیرِ انتظام نہیں ہے۔ اپنی Medicaid دوا کی کوریج کے بارے میں سوالات کے لیے، New York Medicaid ہیلپ لائن سے 541-2831 (800) پر رابطہ کریں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	ذیابیطس کی ادویات	**$0**	*پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو پیر کی نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)	پوڈیاٹری سروسز (بشمول معمول کے معائنے)	**$0**	Medicare کی کوور شدہ سروسز میں شامل ہیں: • پیروں کی چوٹوں اور بیماریوں کی تشخیص اور طبی یا سرجیکل علاج (جیسے کہ پیر کی کسی انگلی کا مڑنا یا ایڑی کا درد)

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
آپ کو پیر کی نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)			• نچلے اعضاء کو متاثر کرنے والی چند مخصوص طبی حالتوں والے ممبرز کے لیے پیروں کی روز مرہ کی نگہداشت۔ آپ کو اپنی Medicaid کی مراعات کے تحت اضافی پوڈیاٹری سروسز کی مد میں کوریج حاصل ہو سکتی ہے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	اورتھوٹک سروسز	**$0**	*پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو پائیدار طبی ساز و سامان (DME) یا سپلائیز کی ضرورت ہو سکتی ہے	وہیل چیئرز، نیبولائزرز، کرچز، رول اباؤٹ نیی واکرز، واکرز، اور آکسیجن کے آلات و سپلائیز، مثال کے طور پر (**نوٹ کریں:** یہ کوور کردہ DME یا سپلائیز کی مکمل فہرست نہیں ہے۔ مزید معلومات کے لیے اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا کوریج کا ثبوت پڑھیں۔)	**$0**	ہمارا منصوبہ اضافی DME یا سپلائیز کو کوور کرتا ہے۔ مزید معلومات کے لیے، ممبر سروسز کو کال کریں یا کوریج کا ثبوت نامی دستاویز کا باب 4 ملاحظہ کریں۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
آپ کو ترجمان کی سروسز کی ضرورت ہے	بول چال کی زبان کا ترجمان	**$0**	یہ سروسز آپ کی Medicaid کی مراعت کے تحت کوور کردہ ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	اشاروں کی زبان کا ترجمان	**$0**	یہ سروسز آپ کی Medicaid کی مراعت کے تحت کوور کردہ ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
دیگر کوور کردہ سروسز (اگلے صفحے پر جاری ہے)	آکوپنکچر	**$0**	کوریج میں شامل ہے:

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
دیگر کوور کردہ سروسز (جاری ہے)			• 90 دنوں میں کمر درد کے 12 تک وزٹس آپ کی Medicare کی مراعات کے تحت کوور کردہ ہیں: بہتری ظاہر کرنے والوں کے لیے 8 اضافی وزٹس • بطور Medicare سپلیمنٹل مراعت کے طور پر دیگر کیفیات کے لیے ہر سال 30 اضافی طبی لحاظ سے ضروری علاج معالجے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* آپ کی Medicaid مراعات میں آکوپنکچر شامل نہیں۔
	منصوبے کی نگہداشت ربط کاری	**$0**	آپ کا نگہداشتی ربط کار (جسے آپ کا نگہداشتی مینیجر) بھی کہا جاتا ہے آپ کو اپنے تمام فراہم کنندگان اور سروسز کو منظم کرنے میں مدد دے گا۔ آپ کا نگہداشتی مینیجر آپ کو اپنی Medicare، Medicare سپلیمنٹل، اور Medicaid مراعات بشمول اپنی تمام MLTSS مراعات کو مربوط کرنے میں بھی مدد دے گا۔
	کائروپریکٹک سروسز	**$0**	Medicare جوڑوں کے اپنی جگہ سے ہٹ جانے کو ٹھیک کرنے کے لیے ریڑھ کی ہڈی کو ہاتھوں سے ہلانے کے علاج کو کوور کرتا ہے۔ آپ ممکنہ طور پر اپنی Medicaid کی مراعات کے تحت جوڑوں کے اپنی جگہ سے ہٹ جانے کو ٹھیک کرنے کے لیے ریڑھ کی ہڈی کو ہاتھوں سے ہلانے کے علاج کے ضمن میں کائروپریکٹک کی کوریج بھی حاصل کر سکتے ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	ڈائیبیٹک سپلائیز	**$0**	مراعت میں ڈائیبیٹک نگرانی کی سپلائیز اور معالجاتی جوتے یا پیتاوے شامل ہیں۔ ہمارے پاس ڈائیبیٹک ٹیسٹ اسٹرپس کے ضمن میں ترجیحی مینوفیکچرر موجود ہیں۔ ہمارے پاس غیر ترجیحی برانڈز کے ضمن میں ایک استثنیٰ کی درخواست کی کوریج کا جائزاتی عمل موجود ہے۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
دیگر کوور کردہ سروسز (جاری ہے)			*جوتوں اور پیتاووں کے لیے پیشگی اجازت درکار ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	ابتدائی و مدت وار اسکریننگ تشخیص و علاج (EPSDT) (بشمول احتیاطی اسکریننگز، طبی معائنے، بصارتی و سماعتی اسکریننگز و سروسز، حفاظتی ٹیکہ کاریاں، لیڈ کی اسکریننگ، اور نجی ڈیوٹی کی نرسنگ سروسز)	**$0**	EPSDT ایک Medicaid مراعت ہے جو کہ 21 سال سے کم عمر ممبران کے لیے ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	خاندانی منصوبہ بندی	**$0**	خاندانی منصوبہ بندی کی سروسز کہ جو بیرون نیٹ ورک فراہم کنندگان کی جانب سے فراہم کی جاتی ہیں براہِ راست Medicaid فیس بعوض سروس کی جانب سے کوور کی جاتی ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	مریض خانہ کی نگہداشت	**$0**	Medicare کی کوور کردہ مریض خانے کی سروسز کو ہمارے منصوبے سے باہر کوور کیا جاتا ہے۔ جب آپ Medicareکے مستند مریض خانے کے پروگرام میں اندراج کرواتے ہیں، تو آپ کی مریض خانے کی سروسز اور آپ کی حصہ A اور حصہ B کی سروسز جو آپ کے موذی مرض کی پیشگی تشخیص سے متعلقہ ہوں، اُن کی ادائیگی Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) کی جانب سے نہیں بلکہ Original Medicare کی جانب سے کی جاتی ہے۔ اپنی کوریج کا ثبوت نامی دستاویز کا باب 4 ملاحظہ کر کے Medicare کی کوور کردہ مریض خانے کی سروسز کے بارے میں مزید معلومات حاصل کریں۔ ہمارا منصوبہ مریض خانے کی مراعت کا انتخاب نہ کرنے والے لاعلاج بیماری میں مبتلا فرد کے لیے مریض خانے کی مشاورت کی سروسز کو (صرف ایک مرتبہ) کوور کرتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
دیگر کوور کردہ سروسز (جاری ہے)	میموگرامز	**$0**	MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	منظم کردہ طویل مدتی سروسز و معاونتیں (MLTSS) (بشمول، بلاتحدید، معاونت پذیر حیاتیاتی سروسز، ادراکی، بول چال کی، آکوپیشنل، اور جسمانی تھیراپی؛ گھریلو کام کاج کی سروسز؛ گھر پر پہنچائے جانے والے کھانے؛ رہائشی تجدید کاریاں (جیسا کہ ریمپس یا گرفتی بارز نصب کرنا)؛ اور سوشل ڈے کیئر برائے بالغان)	**$0**	MLTSS اُن ممبران کے لیے سروسز فراہم کرتی ہے کہ جنہیں اُس سطح کی نگہداشت کی ضرورت ہوتی ہے جو بالعموم نرسنگ مرکز میں فراہم کی جاتی ہے، اور یہ اُنہیں کسی رہائشی یا کمیونٹی ترتیب میں ضروری نگہداشت حاصل کرنے کا موقع دیتی ہے۔ MLTSS تمام ممبران کو دستیاب ہے؛ خصوصی سروس کی اجازت، بشمول رقم، ممبر کے انفرادی منظور شدہ منصوبۂ نگہداشت میں نشاندہی کردہ ہے۔ MLTSS کے طور پر فراہم کردہ کچھ سروسز کو Medicare کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا۔ MLTSS آپ کی Medicaid مراعات کا حصہ ہے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	بالغانہ دن کی نگہداشتِ صحت کے پروگرام (بشمول کسی ایمبولیٹری نگہداشت کی ترتیب میں طبی و نرسنگ نگرانی کے تحت احتیاطی، تشخیصی، معالجاتی، اور بحالیاتی سروسز)	**$0**	Medicare بالغانہ دن کی نگہداشتِ صحت کے پروگرام کی سروسز کو کوور نہیں کرتا۔ بالغانہ دن کی نگہداشتِ صحت کے پروگرام کی سروسز Medicaid کی وہ مراعت ہے کہ جو جسمانی اور/ یا ادراکی نقائص کے شکار افراد کی ضرورتوں کو پورا کرنے کے لیے فراہم کی جاتی ہے تاکہ اُن کے کمیونٹی رہن سہن کو معاونت دی جائے۔ آپ کا نگہداشتی مینیجر اِن سروسز اور آپ اِن کے اہل ہیں یا نہیں، اِس بارے میں مزید معلومات کے حصول میں آپ کو مدد دے سکتا ہے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	ذاتی نگہداشتی معاونت (PCA) (روزمرہ سرگرمیوں جیسا کہ نہانے، لباس بدلنے، باتھ روم استعمال کرنے، شاپنگ کرنے،	**$0**	Medicare ذاتی نگہداشتی معاونت کی سروسز کو کوور نہیں کرتا۔ ذاتی نگہداشتی معاونت کی سروسز Medicaid کی مراعت ہیں جو اہلیت یافتہ لوگوں کو فراہم کی جاتی ہے تاکہ وہ اپنے گھر میں خود اپنی صحت اور

صحت کی ضرورت یا مسئلہ	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	تحدیدات، استثنات، اور مراعت کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)
دیگر کوور کردہ سروسز (جاری ہے)	کھانا پکانا، بشمول صحت سے متعلقہ کام جو کسی ممبر کے گھر میں کسی اہلیت یافتہ فرد کی جانب سے، کسی ایسے رجسٹرڈ ماہر نرس کی نگرانی میں انجام دیے جائیں، جسے کسی فزیشن نے ممبر کے تحریری منصوبۂ نگہداشت کے مطابق مستند قرار دیا ہو)		حفاظت برقرار رکھ سکیں۔ آپ کا نگہداشتی مینیجر اِن سروسز اور آپ اِن کے اہل ہیں یا نہیں، اِس بارے میں مزید معلومات کے حصول میں آپ کو مدد دے سکتا ہے۔ *پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	پروستھیٹک سروسز	**$0**	*پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔* MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
	آپ کی بیماری کی نظم کاری میں مدد کی سروسز	**$0**	اِس میں فزیشن یا دیگر مستند فراہم کنندہ (رجسٹر شدہ نرس، فزیشن اسسٹنٹ، نرس پریکٹیشنر، یا لائسنس یافتہ ماہر غذائیت) کی جانب سے سروسز شامل ہیں۔ اپنے فراہم کنندہ (کنندگان) کی جانب سے تجویز کردہ خصوصی سروس (سروسز) کے لیے وضاحت ملاحظہ کریں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

مندرجہ بالا مراعات کا خلاصہ صرف معلومات مقاصد کے لیے فراہم کیا گیا ہے۔ اپنی مراعات کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، آپ Senior Whole Health of New York NHC کا کوریج کا ثبوت پڑھ سکتے ہیں۔ اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں، تو آپ Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر بھی کال کر سکتے ہیں۔

D. وہ اضافی سروسز جنہیں Senior Whole Health of New York NHC کوور کرتا ہے

یہ مکمل فہرست نہیں ہے۔ دیگر کوور کردہ سروسز کے بارے میں جاننے کے لیے اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا *کوریج کا ثبوت* پڑھیں۔

Senior Whole Health of New York NHC کی کوور کردہ اضافی سروسز	آپ کی لاگتیں
Healthy You ڈیبٹ کارڈ آپ ایک پری پیڈ ڈیبٹ کارڈ موصول کرتے ہیں کہ جِسے منتخب سپلیمینٹل منصوبہ جاتی مراعات کی مد میں استعمال کیا جا سکتا ہے جیسا کہ: • کھانا اور اجناس* • غیر نسخہ جاتی اشیاء اور امتزاج یافتہ غیر ہنگامی آمدورفت کارڈ میں فنڈز ہر ماہ کی بنیاد پر لوڈ کیے جاتے ہیں۔ ہر ماہ کے اختتام پر، کوئی بھی غیر استعمال شدہ مختص کردہ فنڈز اگلے ماہ یا منصوبے کے اگلے سال میں منتقل نہیں ہوں گے۔ اگر آپ اپنی ماہانہ مراعتی رقم استعمال نہیں کرتے، تو بقیہ بیلنس زائد المیعاد ہو جائے گا اور اگلی مراعتی مدت میں منتقل نہیں ہو گا۔ *اہلیتی تقاضے لاگو ہیں MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	$0 غیر نسخہ جاتی اشیاء اور امتزاج یافتہ غیر ہنگامی آمدورفت: تمام ممبرز OTC اشیاء خریدنے اور آمدورفت کے ضمن میں ایک Healthy You کارڈ کے اہل ہیں۔ • $100 ماہانہ الاؤنس نوٹ کریں: OTC الاؤنس جو آپ کے Healthy You ڈیبٹ کارڈ پر ہے ایک Medicare سپلیمینٹل مراعت ہے۔ آپ کی New York Medicaid ڈینٹل مراعات بھی آپ کے Senior Whole Health of New York NHC کے زیر انتظام ہے۔ اس Medicaid مراعات پر کسی بھی قسم کے سوالات کے لیے براہ کرم منصوبے سے رابطہ کریں۔ اپنے New York Medicaid مراعات کے تحت آپ کو اضافی غیر نسخہ جاتی (OTC) اور دیگر غیر حصہ D کوور کردہ ادویات کی اضافی کوریج حاصل ہو سکتی ہے۔ Medicaid دوا کی یہ مراعات منصوبے کے زیر انتظام نہیں ہے۔ اپنی Medicaid دوا کی کوریج کے بارے میں سوالات کے لیے، New York Medicaid ہیلپ لائن سے 541-2831 (800) پر رابطہ کریں۔ خوراک اور اجناس: دائمی بیماری میں مبتلا ممبران Healthy You کارڈ کی اضافی مراعت کے اہل ہیں۔ • $73 ماہانہ الاؤنس برائے تازہ اجناس و اشیائے خوردنی کی خریداری
صحت کی تعلیم	$0
تندرستی کی مراعت ممبرز کو معاہدہ یافتہ تندرستی کے مراکز اور گھریلو تندرستی کی کٹس تک رسائی حاصل ہے۔	$0
ٹیلی ہیلتھ سروسز	$0
فاصلاتی رسائی کی ٹیکنالوجی (اگلے صفحے پر جاری ہے)	$0

Senior Whole Health of New York NHC کی کوور کردہ اضافی سروسز	آپ کی لاگتیں
فاصلاتی رسائی کی ٹیکنالوجی (جاری ہے) ممبران وسیع ترمستند لائسنس یافتہ فزیشن سے دن کے 24 گھنٹے، سال کے 365 دن، بذریعہ ویب، فون، یا موبائل ایپ بات کر سکتے ہیں۔ آپ نرس کی مشاورتی لائن سے 0185-353 (877) پر بھی کال کر سکتے ہیں، TTY صارفین 711 پر کال کریں۔	

E. مراعات جو کہ Senior Whole Health of New York NHC سے باہر کوور کردہ ہیں

یہ مکمل فہرست نہیں ہے۔ اُن دیگر سروسز کے بارے میں جاننے کے لیے کہ جو Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے کوور نہیں کی جاتیں مگر Medicaid فیس بعوض سروس کی وساطت سے دستیاب ہیں، اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں۔

دیگر سروسز جو Medicaid فیس بعوض سروس کی جانب سے براہِ راست کوور کی جاتی ہیں	آپ کی لاگتیں
CSS (کمیونٹی سپورٹ سروسز)	$0 MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
ہوم ہیلتھ (HH) اور ہوم ہیلتھ پلس (+HH) نگہداشتی تنظیم کی سروسز	$0 MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
Certified Community Behavioral Health Clinics (CCBHC)	$0 MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
18-20 سال کی عمر کے نوجوانوں کے لیے بحرانی مداخلت کی سروسز	$0 MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
جامع Medicaid کیس مینجمنٹ	$0 MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔
تپ دق کی بیماری کے لیے براہ راست مشاہداتی تھیراپی (DOT)	$0 MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔

F. سروسز جنہیں Medicare، Senior Whole Health of New York NHC اور Medicaid کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا

درج ذیل سروسز کو ہمارے منصوبے کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا۔ یہ مکمل فہرست نہیں ہے۔ دیگر خارج شدہ سروسز کے بارے میں جاننے کے لیے اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج نمبر پر ممبر سروسز کو کال کریں۔

سروسز جنہیں Medicare، Senior Whole Health of New York NHC اور Medicaid کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا	
تجرباتی طبی اور سرجیکل طریق ہائے کار، ساز و سامان اور ادویات	اسٹیرلائزیشن کے طریق ہائے کار کا استرداد
فطری علاج (جو قدرتی یا متبادل معالجوں کو بروئے کار لاتا ہے) کی سروسز	

G. منصوبے کے ممبر کی حیثیت سے آپ کے حقوق و ذمہ داریاں

Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر، اپنی نگہداشتِ صحت کے حوالے سے آپ کو مخصوص حقوق حاصل ہیں۔ اُن نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان کے ضمن میں آپ کی مخصوص ذمہ داریاں بھی ہیں کہ جو آپ کی نگہداشت کر رہے ہوں۔ اپنی صحت کی حالت سے قطع نظر، آپ کو طبی لحاظ سے ضروری علاج سے انکار نہیں کیا جا سکتا۔ اپنی نگہداشتِ صحت کی سروسز سے ہاتھ دھوئے بغیر آپ اِن حقوق کو استعمال کر سکتے ہیں۔ ہم آپ کو سال میں کم از کم ایک مرتبہ آپ کے حقوق کے بارے میں بتائیں گے۔ اپنے حقوق کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، کوریج *کا ثبوت* پڑھیں۔

آپ کی ذمہ داریوں میں بلاتحدید درج ذیل شامل ہیں:

- آپ کو احترام، شفافیت اور وقار کا حق حاصل ہے۔ اِس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - نسل، آبائی قومیت، قومی ماخذ، رنگت، مذہب، اعتقاد، جنس (بشمول جنسی دقیانوسی نظریات اور صنفی شناخت)، عمر، صحت کی حیثیت، دماغی، جسمانی، یا حسی معذوری، جنسی رجحان، جینیاتی معلومات، ادائیگی کی قابلیت، یا انگریزی بولنے کی قابلیت کے خدشات کے بغیر کوور کردہ سروسز حاصل کرنا۔ کسی بھی نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کو کسی ممبر کے حوالے سے کسی ایسے عملی طریقے میں مشغول نہیں ہونا چاہیئے کہ جو کسی ریاستی یا وفاقی قانون یا ضابطے کے تحت کسی غیر قانون امتیاز کو جنم دیتا ہو۔
  - دیگر فارمیٹ (مثال کے طور پر بڑے پرنٹ، بریل، آڈیو) میں بلامعاوضہ معلومات طلب اور حاصل کرنا
  - کسی جسمانی رکاوٹ یا علیحدگی سے مبرا رہنا
  - نیٹ ورک فراہم کنندگان کی جانب سے بل نہ دیے جانا
  - اپنے سوالات اور خدشات کے مکمل اور باوقار جوابات پانا
  - جس طریقے سے Senior Whole Health of New York NHC یا آپ کا فراہم کنندہ آپ سے سلوک روا رکھتا ہے اُس پر کوئی منفی اثر ڈالے بغیر اپنے حقوق آزادانہ استعمال کرنا
- آپ اپنی نگہداشتِ صحت کے بارے میں معلومات حاصل کرنے کا حق رکھتے ہیں۔ اِس میں اپنے علاج اور اپنے علاج کے اختیارات کے بارے میں، لاگت یا مراعت کی کوریج سے قطع نظر معلومات شامل ہیں۔ اِن معلومات کو کسی ایسے فارمیٹ اور زبان میں ہونا چاہیئے کہ جِسے آپ سمجھ سکتے ہوں۔ اِن حقوق میں درج ذیل پر معلومات کا حصول شامل ہے:
  - Senior Whole Health of New York NHC
  - اُن سروسز کی وضاحت جو ہم کوور کرتے ہیں
  - سروسز کیسے حاصل کی جائیں
  - آپ پر سروسز کی لاگت کتنی آئے گی
  - نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان اور نگہداشتی مینیجرز کے نام
  - آپ کے حقوق اور ذمہ داریاں
- آپ کو اپنی نگہداشت کے بارے میں فیصلے لینے، بشمول علاج سے انکار کرنے کا حق حاصل ہے۔ اِس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - کسی بنیادی نگہداشتی فراہم کنندہ (PCP) کو منتخب کرنا اور سال کے دوران کسی بھی وقت اپنا PCP تبدیل کرنا۔ اگر آپ اپنا PCP تبدیل کرنا چاہیں، تو آپ 0440-671 (833) پر کال کر سکتے ہیں۔
  - خواتین کی نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کی خدمات کو بغیر کسی ریفرل کے بروئے کار لانا

- اپنی کوور کردہ سروسز اور ادویات فوری حاصل کرنا
- تمام معالجاتی اختیارات کے بارے میں جاننا، اِس بات سے قطع نظر کہ اُن کی لاگت کیا ہے یا آیا اُن کو کوور کیا جاتا ہے
- قانون جہاں تک اجازت دے وہاں تک علاج سے انکار کرنا، خواہ آپ کی نگہداشتِ صحت کا فراہم کنندہ اِس کے حق میں نہ ہو
- دوا لینا روک دینا، خواہ آپ کا نگہداشتِ صحت کا فراہم کنندہ اس کے حق میں نہ ہو
- کسی ایسی نگہداشتِ صحت کے بارے میں ثانوی رائے طلب کرنا کہ جو آپ کا PCP یا آپ کی نگہداشتی ٹیم آپ کو حاصل کرنے کا کہے۔ Senior Whole Health of New York NHC آپ کے ثانوی رائے کے وزٹ کی لاگت ادا کرے گا۔
- پیشگی ہدایت نامے میں اپنی نگہداشتِ صحت کی خواہشات بیان کریں

- آپ کو ایسی نگہداشت تک بروقت رسائی کا حق حاصل ہے کہ جس میں کوئی مواصلتی یا عملی رسائی کی رکاوٹیں موجود نہ ہوں۔ اِس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - بروقت طبی نگہداشت حاصل کرنا
  - نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کے دفتر میں آمدورفت۔ اِس کا مطلب ہے معذوریوں کے حامل لوگوں کے لیے، معذوریوں کے حامل امریکی باشندوں کے ایکٹ کے مطابق، رکاوٹ سے پاک رسائی
  - آپ کے ڈاکٹرز، دیگر فراہم کنندگان، اور آپ کے صحت کے منصوبے کے ساتھ مواصلت میں مدد کے لیے ترجمانوں کی خدمات حاصل کرنا۔ اگر آپ کو اِس سروس میں مدد کی ضرورت ہو تو 0440-671 (833) پر کال کریں۔
  - اپنا کوریج کا ثبوت اور کوئی بھی پرنٹ کردہ مواد Senior Whole Health of New York NHC سے اپنی بنیادی زبان میں ترجمہ شدہ صورت میں پانا، اور/یا اگر آپ کو دیکھنے یا پڑھنے میں دشواری کا سامنا ہو تو اِن مواد کو پڑھ کر سنائے جانے کی سہولت حاصل کرنا۔ زبانی ترجمانی کی سروسز درخواست پر بلامعاوضہ دستیاب ہوں گی۔
  - کسی ایسی رکاوٹ یا علیحدگی سے مبرا رہنا کہ جسے کسی دباؤ، جبر، تادیب، فائدے، یا انتقامی کارروائی کے ذریعے کے طور پر استعمال کیا جا سکے

- آپ کو ضرورت ہونے کی صورت میں ہنگامی یا فوری نگہداشت کا حق حاصل ہے۔ اِس کا مطلب ہے کہ آپ کو درج ذیل کا حق حاصل ہے:
  - بغیر پیشگی منظوری کے، دن کے 24 گھنٹے، ہفتے کے 7 دن، ہنگامی اور فوری نگہداشت حاصل کرنا
  - ضروری ہونے پر بیرون نیٹ ورک فوری یا ہنگامی نگہداشت فراہم کنندہ کی خدمات بروئے کار لانا

- آپ کو خفیہ کاری و رازداری کا حق حاصل ہے۔ اِس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - اپنی طبی ریکارڈز کی ایک نقل ایک ایسے طریقے سے طلب اور حاصل کرنا کہ جسے آپ سمجھ سکتے ہوں اور اپنے ریکارڈز کو تبدیل یا درست کرنے کی درخواست کرنا
  - اپنی ذاتی صحت کی معلومات کو صیغۂ راز میں رکھنا۔ ذاتی صحت کی کوئی بھی معلومات آپ کی رضامندی کے بغیر منکشف نہیں کی جائیں گی، ماسوائے اس کے کہ قانون کی جانب سے ایسا کرنا درکار ہو۔
  - دورانِ علاج رازداری حاصل کرنا

- آپ کو اپنی کوور کردہ سروسز یا نگہداشت کے بارے میں شکایات کرنے کا حق حاصل ہے۔ اِس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - اپنے خدشات کا اظہار کرنے کے آسان طریقے تک رسائی پانا، اور Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے فالو اپ کی توقع رکھنا

◦ ہمارے یا ہمارے فراہم کنندگان کے خلاف شکایت یا تکلیف کا سبب دائر کرنا۔ آپ کو ہمارے یا ہمارے فراہم کنندگان کی جانب سے کیے گئے مخصوص فیصلوں پر اپیل کا حق بھی حاصل ہے

◦ ریاستی اپیل (ریاستی منصفانہ اپیل) کی درخواست کرنا

◦ سروسز سے انکار کی تفصیلی وجہ حاصل کرنا

اس میں بلاتحدید درج ذیل شامل ہیں:

- آپ پر ذمہ داری ہے کہ دوسروں کے ساتھ احترام، شفافیت، اور وقار کے ساتھ پیش آئیں۔ آپ کو چاہیئے کہ:
  ◦ اپنے نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان کے ساتھ وقار اور احترام سے پیش آئیں
  ◦ اپائنٹمنٹس کی پاسداری کریں، وقت کی پابندی کریں، اور اگر آپ کو دیر ہو یا منسوخ کرنا ہو تو پیشگی کال کریں
- آپ پر ذمہ داری ہے کہ اپنے اور اپنی صحت کے بارے میں معلومات دیں۔ آپ کو چاہیئے کہ:
  ◦ اپنے نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کو اپنی صحت کی شکایات واضح طور پر بیان کریں اور حتی الامکان معلومات فراہم کریں
  ◦ اپنے نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کو اپنے بارے میں اور اپنی صحت کی ہسٹری کے بارے میں بتائیں
  ◦ اپنے نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کو بتائیں کہ آپ Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر ہیں
  ◦ اپنے PCP، نگہداشتی مینیجر، یا کسی اور مناسب فرد سے (ہنگامی صورتوں کے سوا) ہسپتال جانے سے قبل کسی ماہر کی سروسز طلب کرنے کے بارے میں بات کرنا
  ◦ اپنے PCP، نگہداشتی مینیجر، یا کسی اور مناسب فرد کو ہنگامی یا بیرون نیٹ ورک علاج کے 24 گھنٹے کے اندر بتانا
  ◦ Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو اس صورت مطلع کرنا کہ اگر آپ کی ذاتی معلومات، جیسا کہ آپ کے پتے یا فون نمبر میں کوئی تبدیلیاں آئیں
- آپ پر اپنی نگہداشت، بشمول علاج سے انکار کے بارے میں فیصلے لینے کی ذمہ داری ہے۔ آپ کو چاہیئے کہ:
  ◦ اپنی صحت کے مسائل اور کسی تجویز کردہ علاج کے بارے میں جانیں اور علاج انجام دیے جانے سے قبل اس پر غور کریں
  ◦ اپنی نگہداشتی ٹیم کے ساتھ شراکت داری کریں اور علاج کے منصوبے اور اہداف مل کر وضع کریں
  ◦ اُس نگہداشت کی ہدایات و منصوبہ جات پر عمل کرنا جس پر آپ اور آپ کی نگہداشتِ صحت کا فراہم کنندہ متفق ہوئے ہوں، اور یاد رکھنا کہ اپنے نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندہ کی جانب سے تجویز کردہ علاج سے انکار کرنا آپ کی صحت کو نقصان پہنچا سکتا ہے
- Senior Whole Health of New York NHC کی طرف سے سروسز حاصل کرنا آپ کی ذمہ داری ہے۔ آپ کو چاہیئے کہ:
  ◦ Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے اپنی تمام نگہداشتِ صحت حاصل کرنا، ماسوائے ہنگامی، فوری نگہداشت، طرزِ عمل کی صحت کے بحران کی سروسز، بیرون ایریا ڈایالائسز سروسز، یا خاندانی منصوبہ بندی کی سروسز کی صورت میں، ماسوائے کہ Senior Whole Health of New York NHC بیرون نیٹ ورک نگہداشت کے ضمن میں پیشگی اجازت فراہم کرے
  ◦ کسی اور کو Senior Whole Health of New York NHC کا ممبر ID کارڈ استعمال کر کے نگہداشتِ صحت کی سروسز حاصل کرنے کی اجازت نہ دینا

- ◦ Senior Whole Health of New York NHC کو اس صورت مطلع کرنا جب آپ کو یقین ہو کہ کسی نے Senior Whole Health of New York NHC کی مراعات یا سروسز کو جان بوجھ کر غلط استعمال کیا ہے

اپنے حقوق کے بارے میں مزید معلومات کے لیے Senior Whole Health of New York NHC کاکوریج *کا ثبوت* پڑھیں۔ اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں، تو آپ Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر بھی کال کر سکتے ہیں۔

H. شکایت کیسے دائر کی جائے یا کسی مسترد سروس پر کیسے اپیل کی جائے

اگر آپ کی کوئی شکایت ہو یا آپ کو لگتا ہو کہ Senior Whole Health of New York NHC کو کچھ ایسا کوور کرنا چاہیئے جس کو مسترد کر دیا گیا ہو، تو Senior Whole Health of New York NHC کو 0440-671 (833)؛ TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق صبح 8 بجے تا رات 8 بجے، کال کریں۔ آپ شکایت دائر کر سکتے ہیں یا ہمارے فیصلے پر اپیل کر سکتے ہیں

شکایات اور اپیلز پر سوالات کے لیے، آپ Senior Whole Health of New York NHC کے کوریج *کا ثبوت* کے باب 8 کو پڑھ سکتے ہیں۔ آپ Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر بھی کال کر سکتے ہیں۔

شکایت (تکلیف کا سبب) دائر کرنے کے لیے:

- ممبر سروسز کو 0440-671 (833)؛ TTY: 711
- اپنی شکایات 0610-499 (562) پر فیکس کریں
- لکھیں بخدمت:
  Senior Whole Health
  Attn: Appeals & Grievances
  P.O. Box 22816
  9977-Long Beach, CA 90801

آپ کسی بھی وقت شکایت کر سکتے ہیں ماسوائے اس کے کہ یہ حصہ D کی دوا کے بارے میں ہو۔ اگر دائر کردہ شکایت حصہ D کی دوا کے بارے میں ہے، تو آپ لازماً یہ شکایت وہ مسئلہ ہونے کے 60 تقویمی ایام کے اندر کریں کہ جس بابت آپ شکایت کرنا چاہتے ہیں۔

آپ کوریج کا فیصلہ موصول ہونے کے 60 دنوں کے اندر ایک اپیل کی درخواست بھی دائر کر سکتے ہیں۔ آپ اپنی اپیل زبانی یا تحریری طور پر بھی دائر کر سکتے ہیں۔ طبی کوریج کے بارے میں فیصلے پر اپیل کرنے کے لیے:

- ممبر سروسز کو 0440-671 (833)؛ TTY: 711
- اپنی اپیل 0610-499 (562) پر فیکس کریں
- لکھیں بخدمت:
  Senior Whole Health
  Attn: Appeals & Grievances
  P.O. Box 22816
  9977-Long Beach, CA 90801

I. اگر آپ کو جعلسازی کا شبہ ہو تو کیا کرنا ہے

زیادہ تر نگہداشتِ صحت کے ماہرین اور تنظیمیں جو سروسز فراہم کرتی ہیں دیانتدار ہوتی ہیں۔ بدقسمتی سے، کچھ ایسے بھی ہیں جو بددیانت ہوں۔

اگر آپ کے خیال میں کوئی ڈاکٹر، ہسپتال یا کوئی اور فارمیسی کچھ غلط کر رہی ہے، تو براہِ کرم ہم سے رابطہ کریں۔

- Senior Whole Health of New York NHC Member Services کی ممبر سروسز پر ہمیں کال کریں۔ فون نمبرز اِس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ ہیں۔ یا، Medicare کو (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE پر کال کریں۔ TTY صارفین 1-877-486-2048 پر کال کر سکتے ہیں۔ آپ ان نمبرز پر دن کے 24 گھنٹے، ہفتے کے 7 دن، مفت کال کر سکتے ہیں۔
- یا، New York State Medicaid کی جعلسازی کی ہاٹ لائن کو 87-877-1 فراڈ پر کال کریں۔
- مشتبہ جعلسازی کی اطلاع دینے کے لیے، Senior Whole Health of New York's جعلسازی کی ہاٹ لائن سے 3889-606 (866) پر رابطہ کریں

اگر ہمارے منصوبے، سروسز، سروس ایریا، بلنگ، یا ممبر ID کارڈز کے بارے میں آپ کے عام سوالات ہوں، تو براہِ کرم Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز: 0440-671 (833) پر کال کریں ان نمبرز پر کالز مفت ہیں۔ ہفتے کے 7 دن۔ مقامی وقت کے مطابق، پیر - جمعہ، صبح 8 بجے تا رات 8 بجے۔ ممبر سروسز کے پاس انگریزی نہ بولنے والوں کے لیے زبان کے ترجمان کی مفت سروسز بھی دستیاب ہیں۔ TTY: 711 اس نمبر کو ٹیلی فون کا خصوصی ساز و سامان درکار ہوتا ہے اور یہ صرف ان لوگوں کے لیے دستیاب ہے جنہیں سننے یا بولنے میں دشواری کا سامنا ہوتا ہے۔ ان نمبرز پر کالز مفت ہیں۔ ہفتے کے 7 دن۔ مقامی وقت کے مطابق، پیر - جمعہ، صبح 8 بجے تا رات 8 بجے۔
اگر آپ کے اپنے صحت کے بارے میں سوالات ہیں: • اپنے بنیادی نگہداشت فراہم کنندہ (PCP) کو کال کریں۔ دفتر بند ہو تو نگہداشت حاصل کرنے کے ضمن میں اپنے PCP کی ہدایات پر عمل کریں۔ • اگر آپ کے PCP کا دفتر بند ہو، تو آپ نرس کی مشاورتی لائن پر بھی کال کر سکتے ہیں۔ کوئی نرس آپ کا مسئلہ سُنے گی اور آپ کو بتائے گی کہ نگہداشت کیسے حاصل کریں۔ (مثال: فوری نگہداشت، ایمرجنسی روم)۔ نرسیں صحت کے سوالات یا خدشات کا جواب دے سکتی ہیں۔ یہ سروس کسی ڈاکٹر کی نگہداشت کا متبادل نہیں ہے۔ یہ سروس آپ کے لیے بلامعاوضہ دستیاب ہے۔ 0185-353 (877)، TTY New York ریلے 1220-662 (800) پر کال کریں۔ ان نمبرز پر کالز مفت ہیں۔ یہ سروس دن کے 24 گھنٹے، ہفتے کے 7 دن کی ہے۔

Form Approved
OMB# 0938-1421

Senior Whole Health
BY MOLINA HEALTHCARE

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 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, п окрывающем лекарства по рец епту, вам бес платно помогут наши у стные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-833-671-0440. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

:Arabic

إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإلجابة 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 नि:शुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-833-671-0440 पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक नि:शुल्क 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.

Portugués:

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 portuguès 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ございます。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 す人者が支援いたします。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 দোভাষীর পরিষেবা রয়েছে। কোনও দোভাষী পেতে, আমাদের 1-833-671-0440 নম্বরে ফোন করুন। বাংলা বলতে পারেন এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারেন। এটি একটি বিনামূল্যের পরিষেবা।

Yiddish:

מיר האָבן פריי יבערזעצער באַדינונגס צו ענטפֿערן אַלע פֿראגן וואָס איר קען האָבן וועגן אונדזער געזונט אָדער מעדיצין פּלאַן. איינער וואס רעדט יידיש קען דיר העלפן. דאָס איז אַ פריי .1-833-671-0440 צו באַקומען אַן יבערזעצער, נאָר רופן אונדז אויף 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