

2026

יערלעכן באמערקונג פון ענדערונגען

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

New York H5992-007-000

עפעקטיוו יאנואר 1 ביז דעצעמבער 31, 2026.

H5992_26_007_NY_ANOC_M

NY-H5992-7-AC-YI-26-L

טייערער מיטגליד:

א דאנק אז איר זייט א מיטגליד אין אונדזער Medicaid Advantage Plus פלאן, Senior Whole Health of New York NHC (HMO-DSNP). מיר שרייבן אייך צו באמערקן וועגן א וויכטיקער ענדערונג צו אייער אפעלירן פראצעס וואס הייבט זיך אן דעם 1טן יאנואר, 2026.

פון 1טן יאנואר 2026 אן, וועט זיך ענדערן דער אופן ווי אזוי איר פאדערט אן אפעלירן פון ניווא 2. איר קענט געפינען מער אינפארמאציע וועגן דעם ענדערונג אין אפטייל 2 פון דעם אריינגעשלאסענעם יערלעכן מעלדונג פון ענדערונג פאר 2026.

אויב איר האט פראגעס וועגן דער דאזיקער ענדערונג, ביטע רופט מיטגליד סערוויסעס ביים 671-0440 (833). (TTY ניצערס רופט 711).

מיר זענען פאראנען פאר טעלעפאן רופן. שעות זיינען פון דעם 1טן אקטאבער ביז דעם 31סטן מערץ: 8 a.m. ביז 8 p.m., לאקאלע צייט, 7 טעג א וואך. פון 1טן אפריל - 30סטן סעפטעמבער, מאנטיק - פרייטיק 8 a.m. - 8 p.m., לאקאלע צייט. רופן די נומערן איז אומזיסט.

Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) געפינט זיך דורך .Senior Whole Health of New York, Inc

יערלעכן באמערקונג פון ענדערונגען פאר 2026

איר זייט פארשריבן אז א מיטגליד פון Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP).

דער מאטעריאל באשרייבט די ענדערונגען פון אונדזער פלאן צו די קאסטן און בענעפיטן פאר דעם קומענדיקער יאר.

- **איר האָט פֿון דעם 15טן אקטאבער ביז דעם 7טן דעצעמבער צו מאַכן ענדערונגען אין אייער Medicare דעקונג פֿאַר קומענדיקער יאָר. אויב איר קענט ניט פֿאַרבינדן אין אן אנדער פלאַן ביז דעצעמבער 7, 2025, איר וועט בלייבן אין Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP).**
- זיך צו בייטן צו אן אנדער פלאַן, באַזוכט www.Medicare.gov אָדער קוקט איבער די ליסטע אין דעם רוקן פֿון אייער *Medicare & You 2026* האַנטבוך.
- באַמערקט זיך אז דאָס איז נאָר אַ קיצור פֿון די ענדערונגען. מער אינפֿאַרמאַציע וועגן קאָסטן, בענעפיטן און כללים געפינט זיך אין דער עווידענסע פֿון קאָווערידזש באַקומט אַ קאָפּיע ביי SWHNY.com אָדער רופֿט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס זאָלן רופן 711) צו באַקומען אַ קאָפּיע דורך פֿאָסט.

מער רעסורסן

- דער דאָקומענט איז באַרעכטיקט פֿאַר פֿריי אין שפּאַניש, כינעזיש, אַראַביש, קאָרעיש, רוסיש, איטאַליעניש, פראנצויזיש, פראנצויזיש קרעאליש, יידיש, פויליש, טאגאלאג, בענגאליש, אלבאניש, גריכיש און אורדו.
- רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833), (TTY ניצערס זאָלן רופן 711) פאר מער אינפארמאציע. **די שעות זיינען פון דעם 1טן אקטאבער ביז דעם 31סטן מערץ: 8 a.m. ביז 8 p.m., לאקאלע צייט, 7 טעג אַ וואָך.**

פון אפריל 1 - סעפטעמבער 30, מאנטיק - פרייטיק, 8 a.m. ביז 8 p.m.
לאקאלע צייט. רופן איז אומזיסט.

- איר קענט באקומען דעם דאקומענט אומזיסט אין אנדערע שפראכן אדער אנדערע פארמאטן, אזוי ווי אין גרויסע אותיות, ברעיל, אדער אוידיאו. רופט (833) 671-0440, (TTY:711). רופן איז אומזיסט.

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

- Molina Healthcare איז אַ D-SNP, C-SNP און HMO פלאַן מיט אַ Medicare קאָנטראַקט. D-SNP פלענער האָבן אַ קאָנטראַקט מיטן שטאַט Medicaid פראַגראַם. איינשרייב אָפּענגט פֿון דער קאָנטראַקט נאָכפֿרישונג. אונדזער פלאַן האָט אויך אַ שריפטלעך הסכמה מיט דעם New York Medicaid פראַגראַם כדי צו קאָארדינירן אייער Medicaid בענעפֿיטן.
- ווען דאָס מאַטעריאַל זאָגט "מיר," "אונדז," אָדער "אונדזער," מיינט עס Senior Whole Health of New York, Inc. ווען עס זאָגט "פלאַן" אָדער "אונדזער פלאַן," מיינט עס Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP).
- **אויב איר טוט גאַרנישט ביז דעם 7טן דעצעמבער 2025, וועט מען אייך אויטאָמאַטיש אַרײַנשרײַבן אין Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP).** פֿונעם 1טן יאַנואַר 2026 אָן, וועט איר באַקומען אייער מעדיקל און דראַג דעקונג דורך Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP). גייט צו אָפּטייל 3 פֿאַר מער אינפֿאָרמאַציע וועגן ווי צו בײַטן פלאַנען און די לעצטע טערמינען פֿאַר מאַכן אַן ענדערונג.

H5992_26_007_NY_ANOC_M

יערלעכן באמערקונג פֿון ענדערונגען פֿאַר 2026 אינהאַלט טאַבעלע

4	קיזור פון וויכטיקע קאָסטן פֿאַר 2026	
9	ענדערונגען אין בענעפיטן און קאָסטן פֿאַר קומענדיקער יאָר ...	אָפטייל 1
9	ענדערונגען אין דער חודשליך פּלאַן-פּרעמיע	אָפטייל 1.1
9	ענדערונגען אין אייער מאַקסימום אויס-פּון-קעשענע סומע	אָפטייל 1.2
10	ענדערונגען צו די נעץ פֿון פּראָווידערס	אָפטייל 1.3
11	ענדערונגען אין דער אָפטייק נעץ	אָפטייל 1.4
12	ענדערונגען אין בענעפיטן און קאָסטן פֿאַר מעדיקל סערוויסעס ...	אָפטייל 1.5
18	ענדערונגען אין טייל D דראַג דעקונג	אָפטייל 1.6
18	ענדערונגען אין רעצעפּט-דראַג בענעפיטן און קאָסטן	אָפטייל 1.7
28	אַדמיניסטראַטיווע ענדערונגען	אָפטייל 2
33	ווי צו בייטן פּלאַנען	אָפטייל 3
34	לעצטע טערמינען פֿאַר בייטן פּלאַנען	אָפטייל 3.1
34	עס זענען דאָ אַנדערע צייטן פֿון יאָר צו בייטן?	אָפטייל 3.2
36	באַקומט הילף צו באַצאָלן פֿאַר דראַגס מיט רעצעפּט	אָפטייל 4
38	פּראַגעס? פֿאַר אַקסעס?	אָפטייל 5
	באַקומט הילף פֿון Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)	5.1 סעקציע
38		
39	קריגן אומזיסטע באַראַטונג וועגן Medicare	אָפטייל 5.2
39	באַקומט הילף פֿון Medicare	אָפטייל 5.3
40	באַקומט הילף פֿון Medicaid	אָפטייל 5.4

קיזור פון וויכטיקע קאסטן פֿאַר 2026

די טאַבעלע אונטן פֿאַרגלייכט די קאסטן פֿון 2025 און די קאסטן פֿון 2026 פֿאַר Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) אין עטלעכע וויכטיקע געביטן. ביטע באמערקט זיך אַז דאָס איז נאָר אַ קיזור פֿון קאסטן.

2026 (ווייטערדיקער יאר)	2025 (דעם יאר)	
\$0	\$0	מאנאטליכן פלאן פרעמיע* * אייער פרעמיע קען זיין העכער ווי דעם סכום. גייט צו אָפטייל 1.1 פֿאַר פרטים.
\$0 קאפּיי פער באַזוכן	\$0 קאפּיי פער באַזוכן	פרימארי קעיר אָפיס באַזוכן
30% קאפּיי פער באַזוך	30% קאפּיי פער באַזוך	ספעציאליסט אָפיס באַזוכן
\$0 קאפּיי דער פלאַן דעקט ביז 90 טעג פון אינפאציענט שפיטאל קעיר יעדער בענעפיט פּעריאָד. איר אויך האָט נאָך 60 טעג פון דעקונג, גערופן לעבנס רעזערוו טעג.	\$0 קאפּיי דער פלאַן דעקט ביז 90 טעג פון אינפאציענט שפיטאל קעיר יעדער בענעפיט פּעריאָד. איר אויך האָט נאָך 60 טעג פון דעקונג, גערופן לעבנס רעזערוו טעג. די 60 טעג קענען ווערן	אינפאציענט שפיטאל בלייבן נעם אריין אַקוטע, אינפאציענט רעאהביליטאַציע, לאַנג-טערמין קעיר שפיטאַלן, און אַנדערע טייפּס פון אינפאציענט שפיטאַל סערוויסעס.

2026 (ווייטערדיקער יאר)

די 60 טעג קענען ווערן גענוצט בלויז אַמאַל. מיר וועלן אויטאָמאַטיש אָנהייבן צולייגן לעבן רעזערוו טעג סיידן איר ספעציפֿיש זאָגן אונדז ניט צו (פֿאַררופֿט זיך צו אייער עווידענסע פון קאָווערידזש פֿאַר מער דעטאַל וועגן בענעפיט פֿעריאָדן).

2025 (דעם יאר)

ניצט בלויז אַ מאָל. מיר וועלן אויטאָמאַטיש אָנהייבן צולייגן לעבן רעזערוו טעג סיידן איר ספעציפֿיש זאָגן אונדז ניט צו (פֿאַררופֿט זיך צו אייער עווידענסע פון קאָווערידזש פֿאַר מער דעטאַל וועגן בענעפיט פֿעריאָדן).

אינפֿאָציענט שפיטאל קעיר הייבט זיך אן דעם טאָג ווען מען ווערט פֿאַרמאלי אריינגענומען אין שפיטאל מיט א דאקטאר באפעל. דעם טאָג איידער איר ווערט אַנטלאזט איז אייער לעצטער אינפֿאָציענט טאָג.

דעדוקטיבל \$615

ביי דעם דאָזיקן שריט, איר באַצאַלט \$0 קאַסט-טיילונג פֿאַר דראַגס אויף טיער 1 און טיער 6 און דער אָנווענדלעכע קאַסט פֿאַר דראַגס אויף טיער 2, טיער 3, טיער 4 און טיער 5, ביז איר דערגרייכט דעם יערלעכן דעדוקטיבל.

קאָופֿיימענט במשך דעם ערשט דעקונג שטאַפּל: דראַג טיער 1:

טייל D געדעקטע דראַגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי. אייער קאַסט פֿאַר איין חודש (-31 טאָג) צושטעלן אָנגעפילט אין אַ נעץ אפטייק מיט נאָרמאַל קאַסט-טיילונג:

גענעריק און בילכער מולטי-קוואל דראַגס:
איר באַצאַלט \$0 פֿער רעצעפט

אלע אנדערע דראַגס:
איר באַצאַלט \$0 פֿער רעצעפט

טייל D דראַג דעקונג

2026 (ווייטערדיקער יאר)**2025 (דעם יאר)****\$0 קאָפּיי****דראג טיער 2:****\$0, \$1.60, אדער****\$5.10 קאָפּיי פֿאַר****דזשענעריק דראגס****(אַרײַנגערעכנט מארקע****דראגס באַהאַנדלט ווי****דזשענעריק)****\$0, \$4.90, אדער****\$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע****אנדערע דראגס פער****רעצעפט****דראג טיער 3:****\$0, \$1.60, אדער****\$5.10 קאָפּיי פֿאַר****דזשענעריק דראגס****(אַרײַנגערעכנט מארקע****דראגס באַהאַנדלט ווי****דזשענעריק)****\$0, \$4.90, אדער****\$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע****אנדערע דראגס פער****רעצעפט**

2026 (ווייטערדיקער יאר)**2025 (דעם יאר)****דראג טיער 4:**

\$0, \$1.60, אדער

\$5.10 קאָפּיי פֿאַר

דזשענעריק דראגס

(אַרײַנגערעכנט מאַרקע

דראגס באַהאַנדלט ווי

דזשענעריק)

\$0, \$4.90, אדער

\$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע

אַנדערע דראגס פֿער

רעצעפּט

דראג טיער 5:

\$0, \$1.60, אדער

\$5.10 קאָפּיי פֿאַר

דזשענעריק דראגס

(אַרײַנגערעכנט מאַרקע

דראגס באַהאַנדלט ווי

דזשענעריק)

\$0, \$4.90, אדער

\$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע

אַנדערע דראגס פֿער

רעצעפּט

דראג טיער 6:

\$0 קאָפּיי

2026 (ווייטערדיקער יאר)	2025 (דעם יאר)	
<p>קטאסטראפישע דעקונג במשך דעם צאלונג טיער באצאלט איר גארנישט פֿאַר אייער באדעקטע טייל D מעדיצינען.</p>		
<p>\$9,250</p> <p>אויב איר זענט בארעכטיקט פֿאַר Medicare קאסט- טיילונג הילף אונטער Medicaid, איר זענט נישט פֿאַראנטוואָרטלעך פֿאַר באצאלן קיין אויס- פון-קעשענע קאָסטן פֿאַר די מאַקסימום אויס- פון-קעשענע סומע פֿאַר באדעקט טייל A און טייל B סערוויסעס.</p>	<p>\$9,350</p> <p>אויב איר זענט בארעכטיקט פֿאַר Medicare קאסט- טיילונג הילף אונטער Medicaid, איר זענט נישט פֿאַראנטוואָרטלעך פֿאַר באצאלן קיין אויס- פון-קעשענע קאָסטן פֿאַר די מאַקסימום אויס- פון-קעשענע סומע פֿאַר באדעקט טייל A און טייל B סערוויסעס.</p>	<p>מאַקסימום אויס פון קעשענע סומע</p> <p>דאָס איז די מערסט איר וועט באצאלן אויס-פון- קעשענע פֿאַר אייער באדעקט טייל A און טייל B סערוויסעס. (גייט צו אַפטייל 1.2 פֿאַר פרטים).</p>

ענדערונגען אין בענעפיטן און קאָסטן פֿאַר קומענדיקער יאָר**אָפטייל 1****ענדערונגען אין דער חודשלעך פלאַן-פרעמיע****אָפטייל 1.1**

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאָר)	
\$0	\$0	חודשלעך פלאַן פרעמיע (איר דאָרפֿט אויך ווייטער באַצאָלן אייער Medicare Part B פרעמיע, אויב דאָס ווערט נישט באַצאָלט פֿאַר אייך דורך Medicaid.)

ענדערונגען אין אייער מאַקסימום אויס-פון-קעשענע סומע**אָפטייל 1.2**

Medicare פֿאָדערט אַלע געזונט פלאַנען צו באַגרענעצן וויפֿל איר באַצאָלט אויס-פון-קעשענע פֿאַר אַ יאָר. דער באַגרענעצונג רופֿט זיך דער מאַקסימום סכום פון אייגענעם טאש. אַמאָל איר האָט באַצאָלט דעם סכום, באַצאָלט איר בכלל גאָרנישט פֿאַר דעקטע טייל A און טייל B סערוויסעס פֿאַר דעם רעשט פֿון קאַלענדאַר יאָר.

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאָר)	
\$9,250 ווען איר האָט באַצאָלט \$9,250 פֿון אייער אייגענע קעשן פֿאַר	\$9,350	מאַקסימום אויס פון קעשענע סומע ווייל אונדזערע מיטגלידער באַקומען אויך הילף פֿון Medicaid, זיינען זייער ווינציק

2026 (קומענדיקער יאַר)	2025 (דעם יאר)	
<p>דעקטע טייל A און טייל B סערוויסעס, איר וועט גאַרנישט באצאלן פאר אייער געדעקטע טייל A און טייל B סערוויסעס פֿאַר דעם רעשט פֿון קאַלענדאַר יאַר.</p>		<p>מיטגלידער וואָס דערגרייכן אַמאָל דעם דאָזיקן מאַקסימום אויס פֿון קעשענע.</p> <p>איר זענט נישט פֿאַראַנטוואָרטלעך פֿאַר צאָלן קיין אויס-פֿון-קעשענע קאָס צו די מאַקסימום אויס-פֿון-קעשענע סומע פֿאַר באַדעקט טייל A און טייל B סערוויסעס.</p> <p>אייערע קאָסטן פֿאַר געדעקטע מעדיקל סערוויסעס (ווי קאָפּיימענץ) רעכענען זיך צום מאַקסימום אויס-פֿון-קעשענע סומע. אונדזער פּלאַן פּרעמיע און אייערע קאָסטן פֿאַר דראַגס מיט רעצעפט רעכענען נישט צו אייער מאַקסימום אויס-פֿון-קעשענע סומע.</p>

אַפּטייל 1.3 ענדערונגען צו די נעץ פֿון פּראָוויידערס

אונדזער נעץ פֿון פּראָוויידערס האָט זיך געענדערט פֿאַר קומענדיקער יאַר. קוקט איבער די 2026 פּראָוויידער דירעקטאָרי ביי SWHNY.com צו זען צי אייערע פּראָוויידערס (פּרימארי קעיר פּראָוויידער, ספּעשאַליסטן, שפּיטאלן, אַאָזיוו) זענען אין אונדזער נעטוואָרק. אַזוי קען מען באַקומען אַ דערהינטיקטע פּראָוויידער דירעקטאָרי:

- באַזוכט אונדזער וועבפּלאַץ אין SWHNY.com.

• רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס רופן 711) צו באַקומען אַקטועלע פּראָוויידער אינפֿארמאַציע אָדער צו בעטן אונדז אייך צו שיקן אַן פּראָוויידער דירעקטאָר דורך פּאָסט.

מיר קענען מאַכן ענדערונגען אין די שפּיטעלער, דאָקטוירים און ספּעשאַליסטן (פּראָוויידערס) וואָס זיינען אַ טייל פֿון אונדזער פּלאַן במשך פֿון יאָר. אויב אַ מיטן יאָר ענדערונג אין אונדזער פּראָוויידערס ווירקט אויף אייך, רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס רופן 711) פֿאַר הילף. פֿאַר מער אינפֿארמאַציע וועגן אייערע רעכט ווען אַ נעץ פּראָוויידער לאָזט אונדזער פּלאַן, גייט צו קאַפיטל 3, אַפּטייל 2.3 פֿון אייער עווידענסע פֿון קאַווערידזש.

אַפּטייל 1.4 ענדערונגען אין דער אַפּטייק נעץ

די סומעס וואָס איר באַצאָלט פֿאַר אייערע דראַגס מיט רעצעפט קענען אַפּענגען פֿון וועלכער אַפּטייק איר נוצט. Medicare דראַג פּלאַנען האָבן אַ נעץ פֿון אַפּטייקן. אין מערסט פּאַלן ווערן אייערע רעצעפטן באַדעקט נאָר אויב מען פֿילט זיי אין איינע פֿון אונדזער נעץ אַפּטייקן.

אונדזער נעץ אַפּטייקן האָט זיך געענדערט פֿאַר קומענדיק יאָר. קוקט איבער דעם 2026 אַפּטייק דירעקטאָר אויף SWHNY.com צו זען וועלכע אַפּטייקן זענען אין אונדזער נעץ. אַזוי קען מען באַקומען אַ דערהיינטיקטע אַפּטייק דירעקטאָר:

• באַזוכט אונדזער וועבפּלאַץ אין SWHNY.com.

• רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס רופן 711) צו באַקומען אַקטועלע אַפּטייק אינפֿארמאַציע אָדער צו בעטן אונדז אייך צו שיקן אַן אַפּטייק דירעקטאָר דורך פּאָסט.

מיר קענען מאַכן ענדערונגען אין די אַפּטייקן וואָס זיינען אַ טייל פֿון אונדזער פּלאַן במשך פֿון יאָר. אויב אַ מיטן יאָר ענדערונג אין אונדזער אַפּטייקן ווירקט אויף אייך, רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס רופן 711) פֿאַר הילף.

אָפטייל 1.5 ענדערונגען אין בענעפיטן און קאָסטן פֿאַר מעדיקל סערוויסעס

די יערלעכע באמערקונג פֿון ענדערונגען דערציילט אייך וועגן די ענדערונגען אין אייערע Medicare בענעפיטס און קאָסטן.

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאָר)	
<p>מיטגלידער וואָס קוואַליפֿיצירן מיט באַרעכטיקטע כראָנישע צושטאַנדן באַקומען אַ קאָמבינאַציע פֿון \$285 יעדען חודש פֿאַר עסנוואַרג און פראָדוס (SSBCI).</p>	<p>די בענעפֿיטן ווערן געדעקט ווי אַ Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill (SSBCI). די וואָס קוואַליפֿיצירן באַקומען \$73 פענסיע יעדער חודש פֿאַר געזונט עסנוואַרג און פראָדוס. SSBCI דעקונג איז נאָר פֿאַר מיטגלידער מיט ספּעציפֿישע כראָנישע צושטאַנדן.</p>	<p>ספּעציעלע סופּלעמענטאַל בענעפיטן פֿאַר די כראָניש קראַנק (SSBCI) - עסנוואַרג און פראָדוסע</p>
<p>מיטגלידער וואָס קוואַליפֿיצירן מיט באַרעכטיקטע כראָנישע צושטאַנדן באַקומען אַ קאָמבינאַציע פֿון \$285 יעדען חודש צו העלפֿן מיט נוציקייטן רעכענונגען (עלעקטרישע, נאַטירלעך גאַז און וואַסער).</p>	<p>דאָס איז נישט אַ פֿאַרדעקט סופּלעמענטאַל בענעפיט.</p>	<p>ספּעציעלע סופּלעמענטאַל בענעפיטן פֿאַר די כראָניש קראַנק (SSBCI) - נוציקייטן</p>

2026 (קומענדיקער יאר)	2025 (דעם יאר)	
<p>מיטגלידער וואָס קוואַליפֿיצירן מיט באַרעכטיקטע כראָנישע צושטאַנדן באַקומען אַ קאָמבינאַציע פון \$285 צוטיילונג יעדען חודש, כדי צוטריטן טראַנספּאָרטאַציע פֿאַר ניט-מעדיקל נויטיקייטן.</p>	<p>דאָס איז נישט אַ פֿאַרדעקט סופּלעמענטאַל בענעפיט.</p>	<p>ספּעציעלע סופּלעמענטאַל בענעפיטן פֿאַר די כראָניש קראַנק (SSBCI)- טראַנספּאָרטאַציע פֿאַר ניט-מעדיקל נויטיקייטן</p>
<p>איר באַקומט אַ Healthy You פֿאַרויס-פונדעד דעביט קאַרטל מיט אַ קאָמבינאַציע פון \$285 חודשלעך צוטיילונג פֿאַר OTC זאַכן, OTC געהער-הילף, טראַנספּאָרטאַציע-סערוויסעס צו פּלאַן באַשטעטיקט מעדיקל-פארבונדן ערטער, SSBCI איז פֿאַר עסנוואַרג און פּראָדוס, טראַנספּאָרטאַציע פֿאַר ניט-מעדיקל נויטיקייטן און נוציקייטן.</p>	<p>איר האָט געהאַט אַ Healthy You קאַרטל מיט אַ קאָמבינאַציע פון OTC און טראַנספּאָרטאַציע סערוויסעס צוטיילונג און אַ באַזונדערע SSBCI עסנוואַרג און פּראָדוס צוטיילונג.</p>	<p>פֿאַרויס-פֿינאַנסירטע דעביט-קאַרטל (Healthy You קאַרטל)</p>

2026 (קומענדיקער יאר)	2025 (דעם יאר)
<p>טראנספארטאציע- סערוויסעס קען מען צוטריטן דורך א דעביט- קארטל. OTC זאכן קען מען צוטריטן דורך א דעביט-קארטל אדער א קאטאלאג-קויף. OTC געהער-הילף קען מען צוטריטן דורך א קאטאלאג-קויף. נאך בענעפיטן פון SSBCI קען מען צוטריטן דורך א דעביט-קארטל, און זיי אריינעמען עסנווארג און פראדוס, טראנספארטאציע פאר ניט-מעדיקל נויטיקייטן, און אלגעמיינע אנהאלטן פאר לעבן. ניט-גענוצטע צוטיילונג טראגט זיך ניט אריבער צום קומענדיקן חודש.</p>	

2026 (קומענדיקער יאַר)	2025 (דעם יאר)	
<p>איר באצאלט \$0 קאָפּיִמענט פֿאַר עטלעכע טעלעהעלט סערוויסעס, אַרײַנגערעכנט קאַרדיאַק- רעהאַביליטאַטיאָן סערוויסעס, פּרימאַרי קעיר דאָקטאָר סערוויסעס, כיראַפּראַקטישע סערוויסעס, אַקופּאַציאָנעלע טעראַפּיע סערוויסעס, דאָקטאָר-ספּעציאַליסט סערוויסעס, אינדיווידועלע זיצונגען פֿאַר גייסטיק- געזונט ספּעציאַליטעט סערוויסעס, גרופּע- זיצונגען פֿאַר גייסטיק- געזונט ספּעציאַליטעט סערוויסעס, פּאַדיאַטריע סערוויסעס, אַנדערע מעדיקל קעיר פּראָפּעסיאָנאַל, אינדיווידועלע זיצונגען פֿאַר פּסיכיאַטרישע סערוויסעס, גרופּע- זיצונגען פֿאַר פּסיכיאַטרישע סערוויסעס,</p>	<p>איר באצאלט \$0 קאָפּיִמענט פֿאַר עטלעכע טעלעהעלט סערוויסעס, אַרײַנגערעכנט פּרימאַרי קעיר דאָקטאָר סערוויסעס.</p>	<p>נאָך-בענעפֿיטן פֿון טעלעהעלט</p>

2026 (קומענדיקער יאר)	2025 (דעם יאר)	
<p>פיזיש טעראפיע און שפראך-ריידע פאטאלאגיע סערוויסעס, אפיאיד באהאנדלונג פראגראם סערוויסעס, אינדיווידועלע זיצונגען פאר אויספאציענט סובסטאנץ-מיסברויך, און גרופע-זיצונגען פאר אויספאציענט סובסטאנץ- מיסברויך.</p>		
<p>איר באקומט א Healthy You פארויס-פפונדעד דעביט-קארטל מיט א קאמבינאציע פון \$285 חודשלעך צוטיילונג פאר טראנספארטאציע- סערוויסעס צו פלאן- באשטעטיקטע מעדיקל- פארבונדן ערטער. ביישפילן פון באשטעטיקטע פלאן- ערטער זיינען נעץ פראווידערס פאר מעדיקל, אפטייק, ציין, זעאונג און געהער.</p>	<p>איר באקומט \$100 פענסיע יעדער חודש צו צוטריטן טראנספארטאציע. דעם פענסיע איז קאמביינד מיט OTC נוצ.</p>	<p>טראנספארטאציע- סערוויסעס פאר באשטעטיקטע פלאן- ערטער (צוגעגעבען)</p>

2026 (קומענדיקער יאַר)	2025 (דעם יאר)	
<p>איר באַקומט איין רוטין געהער-אונטערזוכונג יעדעס קאַלענדאַר יאַר.</p>	<p>דאָס איז נישט א פֿאַרדעקט סופּלעמענטאַל בענעפיט.</p>	<p>געהער-אונטערזוכונגען (צוגעגעבן)</p>
<p>איר באַקומט ביז 2 פֿריערדיקע אויסגעקליבענע געהער-הילף פֿון אַ פּלאַן-באַשטעטיקט פּראָוויידער יעדע 2 יאַר פֿאַר ביידע אויערן צוזאַמען.</p>	<p>דאָס איז נישט א פֿאַרדעקט סופּלעמענטאַל בענעפיט.</p>	<p>רעצעפט הערן הילף</p>
<p>איר באַקומט אַ Healthy You פֿאַרויס-פונדעד דעביט-קאַרטל מיט אַ קאַמבינאַציע פֿון \$285 חודשלעך צוטיילונג פֿאַר איבערן-קאַונטער (OTC) געהער-הילף.</p>	<p>דאָס איז נישט א פֿאַרדעקט סופּלעמענטאַל בענעפיט.</p>	<p>איבערן-קאַונטער (OTC) זאַכן געהער-הילף (צוגעגעבן)</p>

אָפטייל 1.6 ענדערונגען אין טייל D דראג דעקונג

ענדערונגען צו אונדזער דראג ליסטע

אונדזער רשימה פון געדעקטע דראגס איז גערופן אַ פאַרמולאַרי אָדער דראג ליסטע. אַ קאָפּיע פֿון אונדזער דראג ליסטע איז עלעקטראָניש צוגעשטעלט.

מיר האָבן געמאכט ענדערונגען צו אונדזער דראג ליסטע, וואָס קען אַרײַננעמען רימווינג אָדער אַדינג דרוגס, טשאַנגינג די ריסטריקשאַנז וואָס אַפּלייז צו אונדזער קאַווערידזש פֿאַר זיכער דרוגס אָדער מאַך זײ צו אַ אַנדערש קאַסט-אײַנטיילונג טיער. איבערבליק די דראג ליסטע צו מאַכן זיכער אַז דיין דרוגס וועט זיין באדעקט ווייטער יאָר און צו זען אויב עס וועט זיין קיין ריסטריקשאַנז, אָדער אויב דיין מעדיצין איז אריבערגעפארן צו אַ אַנדערש קאַסט-אײַנטיילונג טיער.

מערסט ענדערונגען אין די דראג ליסטע זענען נײַ פֿאַר דעם אָנהייב פֿון יעדער יאָר. אָבער מיר קענען מאַכן אַנדערע ענדערונגען וואָס זענען דערלויבט לויט די Medicare כללים וואָס וועלן ווירקן אויף אײַך במשך פֿון קאַלענדאַר יאָר. מיר דערהײַנטיקן אונדזער אַנליין דראג ליסטע לפחות אַמאָל אַ חודש צו צושטעלן די מערסט דערהײַנטיקטע ליסטע פֿון דראגס. אויב מיר מאַכן אַ ענדערונג וואָס וועט ווירקן אויף אײַער צוטריט צו אַ דראג וואָס איר נעמט, וועלן מיר שיקן אײַך אַ באמערקונג וועגן די ענדערונג.

אויב איר זענט אָפּגעווירקט פֿון אַ ענדערונג אין דראג דעקונג אין אָנהייב פֿון יאָר אָדער במשך פֿון יאָר, קוקט איבער קאַפיטל 9 פֿון אײַער עווידענץ פֿון דעקונג און רעדט מיט אײַער פרעסקרייבער צו herausפֿינען אײַערע אָפּציעס, ווי למשל צו בעטן אַ צײַטווייליק צושטעלן, אַנלייגן אַן אויסנאַם, און/אָדער אַרבעטן צו געפֿינען אַ נײַעם דראג. רופט מיטגליד סערוויסעס בײַ (833) 671-0440, (TTY ניצערס רופֿן 711) פֿאַר מער אינפֿאָרמאַציע.

אָפטייל 1.7 ענדערונגען אין רעצעפט־דראג בענעפיטן און קאַסטן

קענט איר באַקומען Extra Help צו באַצאָלן אײַערע קאַסטן פֿאַר דראג דעקונג?

אויב איר זענט אין אַ פּראָגראַם וואָס העלפֿט צאָלן פֿאַר אייער דרוגס (Extra Help), די אינפֿאַרמאַציע וועגן קאָסטן פֿאַר טייל D רעצעפט דרוגס קען נישט צולייגן צו אייך. מיר האָבן אייך געשיקט אַ באַזונדערן מאַטעריאַל, גערופן עווידענץ פֿון דעקונג ריידער פֿאַר מענטשן וואָס קריגן Extra Help צו באַצאָלן פֿאַר דראַגס מיט רעצעפט, וואָס דערציילט אייך וועגן אייערע דראַג קאָסטן. אויב איר באַקומט Extra Help און איר באַקומט ניט דעם דאָזיקן מאַטעריאַל ביז סעפטעמבער 30, רופֿט אָן מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס רופֿן 711) און בעט פֿאַר דעם LIS ריידער.

דראַג באַצאָלונג סטאַגעס

עס זענען דאָ 3 דראַג באַצאָלונג סטאַגעס: די יערלעכער אָפּצאָל סטאַגע, די ערשט דעקונג סטאַגע, און די קאָטאַסטראָפֿישע דעקונג שטאַפל. די Coverage Gap Stage און דער Coverage Gap Discount Program עקזיסטירן מער ניט אין די טייל D בענעפֿיטס.

• סטאַגע 1: יערלעכער אָפּצאָל

איר הייבט אָן אין דעם אָפּצאָל-סטאַגע יעדן קאלענדאַר יאָר. במשך די דאָזיקער סטאַגע, באַצאָלט איר דעם פֿולן קאָסטן פֿון אייער טייל D דראַגס ביז איר דערגרייכט דעם יערלעכן דעדוקטיבל.

• סטאַגע 2: ערשט דעקונג

אַמאָל איר באַצאָלט דעם יערלעכער אָפּצאָל, גייט איר ווייטער צו דער ערשט דעקונג-שטאַפל. אין דעם סטאַגע באַצאָלט אונדזער פּלאַן זיין טייל פֿון די קאָסטן פֿון אייערע מעדיצינען, און איר באַצאָלט אייער טייל פֿון די קאָסטן. אין אַלגעמיין, בלייבט איר אין דער דאָזיקער סטאַגע ביז אייערע יאָר-צו-טאָג אויס פֿון קעשענע קאָסטן דערגרייכן \$2,100.

• סטאַגע 3: קאָטאַסטראָפֿישע דעקונג

דאָס איז דער דריטער און לעצטער דראַג צאָלונג-סטאַגע. אין דעם סטאַגע איר באַצאָלט פֿאַר אייערע באַדעקטע טייל D דראַגס. אין אַלגעמיין איר בלייבט אין דעם סטאַגע פֿאַרן רעשט פֿון קאלענדאַר יאָר.

Coverage Gap Discount Program איז ריפלייט געוואָרן דורך דעם Manufacturer Discount Program. לויט דער פֿאַבריקאַנט דיסקאָנט פּראָגראַם, באַצאָלן דראַג פֿאַבריקאַנטן באַצאלן אַ טייל פֿון דער גאַנצער קאָסט פֿון אונדזער פּלאַן פֿאַר באַדעקטע טייל D מאַרקע נאָמען מעדיצין און ביאָלאָגיקס במשך דער ערשט דעקונג סטאַגע און דער קאַטאַסטראָפֿישער דעקונג שטאַפל. דיסקאָנטן באַצאָלט פֿון מאַנופאַקטשערערס לויט דער Manufacturer Discount Program רעכענען זיך נישט צום אויס-פון-קעשענע קאָסטן.

די טאַבעלע ווײַזט אײער קאָסט פער רעצעפט במשך פֿון דעם סטאַגע.

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאָר)	
\$615 בײַ דעם דאָזיקן שריט, איר באַצאָלט \$0 קאָסט-טיילונג פֿאַר דראַגס אויף טיער 1 און טיער 6 און דער אָנווענדלעכע קאָסט פֿאַר דראַגס אויף טיער 2, טיער 3, טיער 4 און טיער 5, ביז איר דערגרייכט דעם יערלעכן דעדוקטיבל.	\$0	יערלעכער אַפּצאָל

דראַג קאָסטן אין סטאַגע 2: ערשט דעקונג

די טאַבעלע ווײַזט אײער קאָסט פער רעצעפט פֿאַר אַ איין מאַנאַט צושטעל אין אַ נעץ אפטייק מיט סטאַנדאַרד קאָסט-טיילונג.

די מערסט וואַקצינען פֿאַר דערוואַקסענע טייל D ווערן באַדעקט אָן קאָסטן פֿאַר אייך. פֿאַר מער אינפֿאַרמאַציע וועגן די קאָסטן פֿון וואַקצינען, אָדער אינפֿאַרמאַציע וועגן די קאָסטן, גייט צו קאָפיטל 6 פֿון אייער עווידענץ פֿון דעקונג.

איינס איר האָט באַצאָלט \$2,100 אויס פֿון קעשענע פֿאַר דעקטע טייל D דראַגס, וועט איר אַריבערגיין אין דעם ווייטערן סטאַגע (די קאָטאַסטראַפֿישער דעקונג שטאַפל).

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאָר)	
<p>\$0 קאָפּיי פֿונעם גאַנצן קאָסטן</p>	<p>טייל D געדעקטע דראַגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי. אייער קאָסט פֿאַר איין חודש (-31 טאָג) צושטעלן אָנגעפילט אין אַ נעץ אפטייק מיט נאַרמאַל קאָסט-טיילונג:</p> <p>גענעריק און בילכער מולטי-קוואַל דראַגס:</p> <p>איר באַצאלט \$0 פֿער רעצעפט.</p> <p>אלע אנדערע דראַגס:</p> <p>איר באַצאלט \$0 פֿער רעצעפט.</p> <p>איר באַצאלט \$0 פֿער רעצעפט.</p>	<p>טייער 1 (פרעפֿערירטע דזשענעריק דראַגס):</p> <p>מיר האָבן געענדערט דעם טיער פֿאַר אַ טייל פֿון די דראַגס אויף אונדזער דראַג ליסטע. צו זען אויב דיין דרוגס זענען אין אַ אַנדערש ריי, קוק זיי אַרויף אויף די דראַג ליסטע.</p>

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאר)	
	<p>אַמאָל איר האָבן באַצאָלט \$2,000 פון קעשענע פֿאַר טייל D דרוגס, איר וועט מאַך צו דער ווייַטער בינע (די קאטאסטראפע דעקונג שטאפל). אייער קאָסט-טיילונג זענען \$0 אין די קאטאסטראפע דעקונג (שטאפל)</p>	
<p>\$0, \$1.60, אדער \$5.10 פֿאַר דזשענעריק דראגס (אַריינגערעכנט מארקע דראגס באַהאַנדלט ווי דזשענעריק): \$0, \$4.90, אָדער \$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע אַנדערע דראגס פער רעצעפט.</p>	<p>טייל D געדעקטע דראגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי. אייער קאָסט פֿאַר אַן איין-חודש צושטעלן אַנגעפילט אין אַ נעץ אפטייק מיט נאָרמאַל קאסט-טיילונג: גענעריק און בילכער מולטי-קוואל דראגס: איר באצאלט \$0 פער רעצעפט.</p>	<p>טיער 2 (דזשענעריק דראגס):</p>

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאָר)	
	<p>אלע אנדערע דראגס: איר באצאלט \$0 פער רעצעפט. איינס איר האָט באַצאלט \$2,000 אויס-פון-קעשענע פֿאַר טייל D מעדיצינען, גייט איר ווייטער צום קומענדיקן סטאַגע (דער קאַטאַסטראָפֿישער דעקונג שטאפל). אייער קאַסט-טיילונג זענען \$0 אין די קאַטאַסטראַפּע דעקונג שטאפל)</p>	
<p>\$0, \$1.60, אדער \$5.10 פֿאַר דזשענעריק דראגס (אַריינגערעכנט מארקע דראגס באַהאַנדלט ווי דזשענעריק): \$0, \$4.90, אָדער \$12.65 קאָפּיי פֿאַר אלע אנדערע דראגס פער רעצעפט.</p>	<p>טייל D געדעקטע דראגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי. אייער קאַסט פֿאַר אַן איין-חודש צושטעלן אָנגעפילט אין אַ נעץ אפטייק מיט נאַרמאַל קאַסט-טיילונג:</p>	<p>טיער 3 (פרעפֿערירט מאַרקע דראגס):</p>

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאר)	
	<p>גענעריק און בילכער מולטי-קוואל דראגס: איר באצאלט \$0 פער רעצעפט.</p> <p>אלע אנדערע דראגס: איר באצאלט \$0 פער רעצעפט. איינס איר האָט באַצאָלט \$2,000 אויס-פון-קעשענע פֿאַר טייל D מעדיצינען, גייט איר ווייטער צום קומענדיקן סטאַגע (דער קאַטאַסטראָפֿישער דעקונג שטאפל). אייער קאַסט-טיילונג זענען \$0 אין די קאַטאַסטראַפֿע דעקונג שטאפל)</p>	
<p>\$0, \$1.60, אדער \$5.10 פֿאַר דזשענעריק דראגס (אַריינגערעכנט מארקע דראגס באַהאַנדלט ווי דזשענעריק):</p>	<p>טייל D געדעקטע דראגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי.</p> <p>אייער קאַסט פֿאַר אן איין חודש צושטעלן</p>	<p>טיער 4 (ניט פרעפֿעריט דראגס):</p>

2026 (קומענדיקער יאַר)	2025 (דעם יאר)
<p>\$0, \$4.90, אָדער \$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע אַנדערע דראַגס פֿער רעצעפּט.</p>	<p>אַנגעפּילט אין אַ נעץ אפטייק מיט סטאנדארד קאסט-טיילונג:</p> <p>גענעריק און בילכער מולטי-קוואל דראגס: איר באצאלט \$0 פֿער רעצעפּט.</p> <p>אלע אַנדערע דראַגס: איר באצאלט \$0 פֿער רעצעפּט. איינס איר האָט באַצאָלט \$2,000 אויס-פון-קעשענע פֿאַר טייל D מעדיצינען, גייט איר ווייטער צום קומענדיקן סטאַגע (דער קאַטאַסטראָפֿישער דעקונג שטאַפל). אייער קאָסט-טיילונג זענען \$0 אין די קאַטאַסטראַפֿע (דעקונג שטאַפל)</p>

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאר)	
<p> \$0, \$1.60, אדער \$5.10 פֿאַר דזשענעריק דראַגס (אַריינגערעכנט מאַרקע דראַגס באַהאַנדלט ווי דזשענעריק): \$0, \$4.90, אָדער \$12.65 קאָפּיי פֿאַר אַלע אַנדערע דראַגס פֿער רעצעפּט. </p>	<p> טייל D געדעקטע דראַגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי. אייער קאָסט פֿאַר אַן איין-חודש צושטעלן אָנגעפילט אין אַ נעץ אפטייק מיט נאָרמאַל קאסט-טיילונג: גענעריק און בילכער מולטי-קוואַל דראַגס: איר באַצאלט \$0 פֿער רעצעפּט. אלע אַנדערע דראַגס: איר באַצאלט \$0 פֿער רעצעפּט. אַמאָל איר האָבן באַצאלט \$2,000 פון קעשענע פֿאַר טייל D דרוגס, איר וועט מאַך צו דער ווייטער בינע (די קאטאסטראפֿע דעקונג שטאפּל). אייער קאָסט-טיילונג זענען \$0 אין די קאטאסטראפֿע דעקונג (שטאפּל) </p>	<p> טייער 5 (ספּעציאַליטעט דראַגס): </p>

2026 (קומענדיקער יאָר)	2025 (דעם יאר)	
\$0 פֿונעם גאַנצן קאָסטן	<p>טייל D געדעקטע דראַגס אין די פֿאַרמולאַרי וועט זיין אויף איין ריי.</p> <p>אייער קאָסט פֿאַר אַן איין-חודש צושטעלן אַנגעפילט אין אַ נעץ אפטייק מיט נאַרמאַל קאסט-טיילונג:</p> <p>גענעריק און בילכער מולטי-קוואל דראַגס:</p> <p>איר באצאלט \$0 פער רעצעפט.</p> <p>אלע אנדערע דראַגס:</p> <p>איר באצאלט \$0 פער רעצעפט. אַמאָל איר האָבן באַצאַלט \$2,000 פון קעשענע פֿאַר טייל D דרוגס, איר וועט מאַך צו דער ווייטער בינע (די קאטאסטראפע דעקונג שטאפל).</p>	<p>טיער 6 (אויסגעקליבענע קעיר דראַגס):</p>

2026 (קומענדיקער יאר)	2025 (דעם יאר)
	אייער קאסט-טיילונג זענען \$0 אין די קאטאסטראפע דעקונג (שטאפל)

ענדערונגען צו אייער VBID טייל D בענעפיט

אין 2025, Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) האט זיך באטייליקט אין דער Value Based Insurance Design (VBID) מאָדעל, אָבער דער פראָגראַם גייט אַוועק דעם יאַר. ווי אַ טייל פון דעם VBID מאָדעל, Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) צושטעלט עלימינישאַן פון קאסט-טיילונג פאר טייל D דרוגס. אַז דעם פראָגראַם האט זיך געענדיקט, מיטגלידער מעגן האבן קאסט-טיילונג אויף אַלע טייל D דרוגס אין אַלע דעקונג סטאגעס. פאַר מער אינגאַרמאַציע, רופֿט מיטגליד סערוויסעס אויב איר האט פראגעס.

ענדערונגען אין דער קאטאסטראַפֿישער דעקונג שטאפל

פֿאַר ספּעציפֿישע אינפֿאַרמאַציע וועגן אייערע קאסטן אין דער קאטאסטראַפֿישער דעקונג שטאפל, גייט צו פרק 6, אַפֿטייל 6, אין אייער עווידענץ פֿון דעקונג.

אַדמיניסטראַטיווע ענדערונגען

אַפֿטייל 2

מיר מאַכן אַדמיניסטראַטיווע ענדערונגען קומענדיקער יאַר. די אינפֿאַרמאַציע אין די טאַבעלע אונטן באַשרייבט די ענדערונגען.

2026 (נעקסטע יאר)	2025 (דעם יאר)	
<p>אייערע ציין סערוויסעס וועלן ארייננעמען סיי פארהיטנדיקע און אויסגעקליבענע פולקאמע סערוויסעס און וועלן זיין אנגעפירט דורך Liberty פאר 2026.</p>	<p>אייערע ציין סערוויסעס זענען געווען אנגעפירט דורך Dentaquest.</p>	<p>Dentaquest איז מער ניט דער קאנטראקטעד פראוויידער פאר 2026.</p>
<p>NationsBenefits איז דער קאנטראקטירטער געהער-פארקויפער פאר 2026.</p>	<p>אייערע געהער-סערוויסעס זענען געווען אנגעפירט דורך Molina קאנטראקטירטע געהער-פראוויידערס.</p>	<p>אייערע געהער-סערוויסעס וועלן זיך ענדערן צו נוצן א געהער-פארקויפער אין 2026.</p>
<p>דעם Medicare Prescription Payment Plan איז א ניי צאלונג אפציע וואס ארבעט מיט אייער איצטיקער דראג דעקונג, און עס קען אייך העלפן צו פירן אייער דראג-קאסטן דורך צעשפרייטן זיי איבער חודשלעכע צאלונגען וואס בייטן זיך איבערן יאר (יאנואר - דעצעמבער).</p>	<p>ניט צוטרעטבאר</p>	<p>Medicare Prescription Payment Plan</p>

2026 (נעקסטע יאר)	2025 (דעם יאר)	
<p>פדי צו לערנען מער וועגן דער דאָזיקער צאָלונג אָפציע, ביטע קאָנטאַקט אונדז ביי (833) 671-0440 אדער (TTY: 711) באזוכט Medicare.gov</p>		
<p>אויב איר זענט דיאָגנאָסעד מיט די פאלגנדיגע כראָניש צושטאַנד(ן) אידענטיפיצירט אונטן און באגעגנט עטלעכע קרייטיריא, איר קענט זיין בארעכטיקט פאר ספעציעלע סופפלעמענטאַל בענעפיטן פאר די כראָניש קראַנק.</p> <ul style="list-style-type: none"> • קארדיאָוואסקולאר דיסאָרדערס • כראָניש האַרץ דורכפאל • דימענשיאַ • צוקערקרענק mellitus 	<p>אויב איר זענט דיאָגנאָסעד מיט די פאלגנדיגע כראָניש צושטאַנד(ן) אידענטיפיצירט אונטן און באגעגנט עטלעכע קרייטיריא, איר קענט זיין בארעכטיקט פאר ספעציעלע סופפלעמענטאַל בענעפיטן פאר די כראָניש קראַנק.</p> <ul style="list-style-type: none"> • כראָניש אַלקאָהאָל און אנדערע דרוג אַפהעגניקייט • אַוטאָיממונע דיסאָרדערס • ראַק • קארדיאָוואסקולאר דיסאָרדערס 	<p>ספעציעלע סופפלעמענטאַל בענעפיטן פאר כראָניש קראַנק (SSBCI)</p>

2026 (נעקסטע יאר)	2025 (דעם יאר)
<ul style="list-style-type: none"> • כראַניש לונג דיסאָרדערס 	<ul style="list-style-type: none"> • כראַניש האַרץ דורכפאַל
<ul style="list-style-type: none"> • כראַנישע נירן קרענק (CKD) 	<ul style="list-style-type: none"> • דימענשיאַ צוקערקרענק
<ul style="list-style-type: none"> • כראַנישע אַלקאהאָל-נוצן קרענק און אַנדערע סובסטאַנץ-נוצן קרענק (SUDs) 	<ul style="list-style-type: none"> • סוף-פאזע לעבער קראַנקייט
<ul style="list-style-type: none"> • ראַק • אַוטאָימונע דיסאָרדערס 	<ul style="list-style-type: none"> • סוף-פאזע רענאל קראַנקייט (ESRD) • שטאַרק העמאַטאָלאָגיקאַל דיסאָרדערס
<ul style="list-style-type: none"> • איבערוואַג, אַביסאַס און מעטאַבאָלישע סינדראָם 	<ul style="list-style-type: none"> • HIV/AIDS • כראַניש לונג דיסאָרדערס
<ul style="list-style-type: none"> • כראַנישע גאַסטראָ-אינטעסטינאַלע קרענק 	<ul style="list-style-type: none"> • כראַניש און דיסייבלינג גייסטיק געזונט צושטאנדן
<ul style="list-style-type: none"> • שטאַרק העמאַטאָלאָגיקאַל דיסאָרדערס 	<ul style="list-style-type: none"> • נעוראָלאָגישע קרענק
<ul style="list-style-type: none"> • HIV/AIDS 	<ul style="list-style-type: none"> • שטראַך

2026 (נעקסטע יאר)

- **כראַניש און דיסייבלינג גייסטיק געזונט צושטאנדן**
- **נעוראלאגישע קרענק**
- **שטראַך**
- **נאָך-אַרגאַן טראַנספלאַנטאַציע**
- **אימונאָ-דעפֿיציט און אימונאָ-סופּרעסיווע קרענק**
- **צושטאנדן פֿאַרבונדן מיט קאָגניטיווער באַגרענעצונג**
- **צושטאנדן מיט פֿונקציאָנעלע אַרויסרופֿן**
- **כראַנישע צושטאנדן וואָס שוועכן זעען, געהער (טויבקייט), שמעקן, פֿאַרבינדן און ריח**

2025 (דעם יאר)

2026 (נעקסטע יאר)	2025 (דעם יאר)	
<ul style="list-style-type: none"> • צושטאַנדן וואָס פֿאַדערן פֿאַרגעזעצטע טעראַפּיע- סערוויסעס, פֿדי מענטשן זאָלן קענען אויפֿהאַלטן אַדער אויפֿרעכטן פֿונקציאָנירן. 		

אַפטייל 3 ווי צו בייטן פלאַנען

כדי צו בלייבן אין **Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)**, דאַרף מען גאַרניט טאָן. אויב איר שרייבט זיך נישט איין אין אן אנדער פלאַן אדער בייט זיך צום Original Medicare ביי דעצעמבער 7, וועט איר אויטאמאטיש ווערן איינגעשריבן אין אונדזער **Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)**.

אויב איר ווילט טוישן פלאַנען פֿאַר 2026, גייט לויט די טריט:

- **צו בייטן צו אַן אנדער Medicare געזונט פלאַן**, שרייבט זיך אַרײַן אין דעם נייעם פלאַן. איר וועט אויטאמאטיש זיין דיסענראָולד פון **Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)**.
- **צו טוישן צו Original Medicare מיט Medicare דראג דעקונג**, שרייבט זיך אַרײַן אין דעם נייעם Medicare דראג פלאַן. איר וועט אויטאמאטיש זיין דיסענראָולד פון **Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)**.

- **כדי צו בייטן צו Original Medicare און א דראג פלאן**, קענט איר אונדז שיקן א שריפטלעכע בקשה זיך ארויסצושרייבן. רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (TTY ניצערס רופן 711) פאר מער אינפארמאציע וועגן ווי אזוי דאס צו טאן. אדער רופט Medicare ביי 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) און בעט אפגעשריבען צו ווערן. TTY נוצערס זאלן רופן 1-877-486-2048. אויב איר שרייבט זיך נישט אריין אין א Medicare דראג פלאן, קענט איר באצאלן א טייל D שפעט רעגיסטרירונג שטראף (גייט צו פרק 1, אפטייל 4.4 פון אייער עווידענץ פון דעקונג).
- **צו לערנען מער וועגן Original Medicare און די פארשידענע מיין Medicare פלאנען**, באזוכט www.Medicare.gov, קוקט אין דעם *Medicare & You 2026* האנטבוך, רופט אייער State Health Insurance Assistance Program (גייט צו אפטייל 6), אדער רופט 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227):

אפטייל 3.1 לעצטע טערמינען פאר בייטן פלאנען

מענטשן מיט Medicare קענען מאכן ענדערונגען אין זייער דעקונג פון 15טן אקטאבער – 7טן דעצעמבער יעדער יאר.

אויב איר האט זיך איינגעשריבען אין א Medicare Advantage פלאן פאר דעם 1טן יאנואר 2026, און עס געפעלט נישט אייער אויסגעקליבענער פלאן, קענט איר בייטן צו אן אנדערער Medicare העלט פלאן (מיט אדער אן Medicare דראג דעקונג) אדער בייטן צו Original Medicare (מיט אדער אן Medicare דראג דעקונג) צווישן דעם 1 – יאנואר מערץ 31, 2026.

אפטייל 3.2 עס זענען דא אנדערע צייטן פון יאר צו בייטן?

אין געוויסע סיטואציעס קענען מענטשן האבן אנדערע געלעגנהייטן זיך צו טוישן במשך פון יאר. ביישפילן ארייננעמען מענטשן וואס:

- האבן Medicaid

- קריגן Extra Help צו באַצאָלן פֿאַר זייערע דראַגס
- האָבן אָדער לאָזן אַרבעטער־דעקונג
- ציטן זיך אַרויס פֿון אונדזער פּלאַן סערוויס געגנט

ווייל איר האָט Medicaid, קענט איר ענדיקן אייער מיטגלידשאַפֿט אין אונדזער פּלאַן דורך אויסקלייבן איינע פֿון די פֿאָלגנדיקע Medicare ברירות אין יעדן חודש פֿון יאָר:

- o Original Medicare מיט אַ באַזונדערן Medicare רעצעפט דראַג פּלאַן,
- o Original Medicare אָן אַ באַזונדערן Medicare רעצעפט דראַג פּלאַן (אויב איר קלייבט דעם אָפּציע, קען Medicare אייך איינשרייבן אין אַ דראַג פּלאַן, אחוץ אויב איר האָט אָפּגעוואָלט פֿון אַטאָמאטישער איינשרייבונג), אָדער
- o אויב באַרעכטיקט, אַן אינטעגירטער D-SNP וואָס צושטעלט אייער Medicare און מערסטע אָדער אַלע אייערע Medicaid בענעפיטן און סערוויסעס אין איין פּלאַן.

אויב איר האָט לעצטנס אריינגעצויגן אין אָדער יעצט וווינט אין אַ אינסטיטוציע (ווי אַ קוואַליפֿייד שוועסטעריי פּאָסיליטי אָדער לאַנג־טערמין קער שפּיטאַל), קענט איר טוישן אייער Medicare דעקונג אין יעדער צייט. איר קענט זיך טוישן צו וועלכן אַנדערן Medicare העלט פּלאַן (מיט אָדער אָן Medicare דראַג דעקונג) אָדער איבערגיין צו Original Medicare (מיט אָדער אָן באַזונדערע Medicare דראַג דעקונג) אין יעדער צייט. אויב איר האָט לעצטנס אַרויסגעצויגן פֿון אַן אינסטיטוציע, האָט איר אַ געלעגנהייט צו טוישן פּלאַנען אָדער טוישן צו Original Medicare פֿאַר 2 גאַנצע חדשים נאָך דעם חודש ווען איר ציט זיך אַרויס.

אַפטייל 4 באַקומט הילף צו באַצאָלן פֿאַר דראַגס מיט רעצעפט

איר קענט קוואליפיצירן פאר העלפן צאלן פאר אייערע דראגס מיט רעצעפט. אַנדערע סאָרטן הילף זײַנען פֿאַראַן:

- **Extra Help פֿון Medicare.** מענטשן מיט באַגרענעצטע הכנסות מעגן קוואליפיצירן פֿאַר Extra Help צו באַצאָלן פֿאַר זייערע רעצעפט מעדיצין קאָסטן. אויב איר קוואליפיצירט זיך, קען Medicare באַצאָלן אַרויף ביז 75% אָדער מער פֿון אייער מעדיצין קאָסט, אַרײַנגערעכנט חודשלעכע דראַג פּלאַן פרעמיעס, יערלעכע דיִדאַקטאַבאַלז און קאַ-אינשוראַנס. אויך, מענטשן וואָס קוואליפיצירן וועלן ניט האָבן קיין שפּעט רעגיסטרירונג שטראַף שטראַף. פֿדי צו זען צי איר קוואליפיצירט, רופֿט אָן:

- TTY (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE ניצערס קענען רופן

1-877-486-2048, 24 שעה אַ טאָג, 7 טעג אַ וואָך.

- סאשאל סעקורטיטי בײַ 1-800-772-1213 צווישן 8 a.m. און 7 p.m.,

מאנטיק ביז פרייטיק פֿאַר אַ רעפּריזענטאַטיוו. אויטאמאטישע ידיעות קען מען באַקומען 24 שעה א טאג. TTY נוצערס קענען רופן 1-800-325-0778.

- דיין שטאַט Medicaid אַמט.

- **הילף פֿון state pharmaceutical assistance (SPAP) אין אייער**

שטאַט. New York האט א פראגראם מיטן נאמען עלטער פאַרמאַסוטיקאַל אינסוראַנסע דעקונג (Elderly Pharmaceutical Insurance Coverage, EPIC) וואָס העלפֿט מענטשן באַצאָלן פֿאַר דראַגס מיט רעצעפט באַזירט אויף זייער פינאַנציעל נויט, עלטער אָדער מעדיקל צושטאַנד. פֿדי זיך מער צו לערנען וועגן דעם פראַגראַם, קאַנטראַלירט מיט אייער State Health Insurance Assistance Program (SHIP). פֿדי צו קריגן דעם טעלעפֿאָן נומער פֿון אייער שטאַט, באַזוכט shiphelp.org, אָדער רופֿט 1-800-MEDICARE.

- **רעצעפט קאסט-טיילונג הילף פאר מענטשן מיט HIV/AIDS.** דעם AIDS Drug Assistance Program (ADAP) העלפֿט פארזיכערן אז ADAP-פאסיקע

מענטשן וואס לעבן מיט HIV/AIDS זאלן האבן צוטריט צו לעבנס-ראטעווען HIV מעדיצינען. צו זיין בארעכטיקט פֿאַר די ADAP אָפּערייטינג אין אייער שטאַט, אינדיווידועלע מוזן טרעפן זיכער קרייטיריאַ, אַריינגערעכנט דערווייז פון שטאַט וויינאַרט און HIV סטאַטוס, נידעריק הכנסה ווי דיפּינד דורך דעם שטאַט, און ניט פֿאַרזיכערט/אונטער-פֿאַרזיכערט סטאַטוס. Medicare Part D דראגס מיט רעצעפט וואס זענען אויך געדעקט דורך ADAP קוואליפּיצירן פֿאַר רעצעפט קאַסט-טיילן הילף דורך New York State Uninsured Care Program (ADAP). פֿאַר אינפֿאַרמאַציע וועגן בארעכטיקונג קרייטיריאַ, געדעקטע דראגס, ווי זיך פֿאַרשרייבן אין דעם פֿראַגראַם, אָדער אויב איר זענט דערווייל פֿאַרשריבן, ווי צו אָנגיין צו באַקומען הילף, רופן 542-2437 (800) אָדער 685-4058 (844). זייט זיכער, ווען איר רופן, צו מיטטיילן זיי וועגן דיין Medicare Part D פּלאַן נאָמען אָדער פֿאַליטיק נומער.

• **Medicare Prescription Payment Plan** דער Medicare Prescription Payment Plan איז אַ צאָלונג אָפּציע וואָס אַרבעט מיט אייער איצטיקער דראג דעקונג אייך צו העלפֿן צו פֿירן אייערע אויס פֿון קעשענע קאַסטן פֿאַר דראגס באדעקט פֿונעם פּלאַן דורך צעשפּרייטן זיי איבערן קאַלענדאַר יאָר (יאָנואַר - דעצעמבער). יעדער מיט אַ Medicare דראג פּלאַן אָדער מעדיקער העלט פּלאַן מיט דראג דעקונג (אַזוי ווי אַ Medicare Advantage פּלאַן מיט דראג דעקונג) קען נוצן די דאָזיקע צאָלונג אָפּציע. **די צאָלונג אָפּציע קען אייך העלפֿן פֿירן מיט אייערע הוצאות, אָבער זי שפּאַרט אייך נישט קיין געלט אָדער פֿאַרקלענערט נישט אייערע מעדיצין קאָסט.**

• **Extra Help** פֿון Medicare און הילף פֿון אייער SPAP און ADAP, פֿאַר די וואָס קוואליפּיצירן, איז מער פֿאַרמעגלעך ווי באַטייליקונג אינעם Medicare Prescription Payment Plan. אַלע מיטגלידער זענען באַרעכטיקט צו באַטייליקן זיך אין דעם Medicare Prescription Payment Plan, אומאַפהענגיק פֿונעם הכנסה ניוואָ. פֿדי צו לערנען מער וועגן דער דאָזיקער צאָלונג אָפּציע, רופֿט אונדז אָן ביי (833) 671-0440 (TTY ניצערס רופֿט 711) אָדער באַזוכט www.Medicare.gov.

פראגעס?

אפטייל 5

סעקציע 5.1 באקומט הילף פון Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP)

• רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833). (TTY ניצערס רופט 711)

מיר זיינען פאראן פאר טעלעפאן קלונגען שעות זיינען פון דעם 1 טן אקטאבער ביז דעם 31סטן מערץ, פון 8 a.m. ביז 8 p.m., לאקאלע צייט, 7 טעג א וואך. פון 1טן אפריל - 30סטן סעפטעמבער, מאנטיק - פרייטיק 8 a.m. - 8 p.m., לאקאלע צייט. רופן די נומערן איז אומזיסט.

• ליענט אייער 2026 עוידענסע פון קאווערידזש

דער יערלעכן באמערקונג פון ענדערונגען גיט אייך א קיצור פון ענדערונגען אין אייער בענעפיטס און קאסטן פאר 2026. פאר דעטאלן, גייט צו דעם 2026 עוידענסע פון קאווערידזש פאר Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP). דער עוידענץ פון דעקונג איז דער געזעצלעך, דיטיילד באשרייבונג פון אייער פלאן בענעפיטן עס דערקלערט אייערע רעכט און די כללים וואס איר דארפט נאכפאלגן צו באקומען געדעקטע סערוויסעס און דראגס מיט רעצעפט. קריגט די עוידענסע פון קאווערידזש אויף אונדזער וועבזייט ביי SWHNY.com אדער רופט מיטגליד סערוויסעס ביי 671-0440 (833) (פאר TTY באנוצער רופט 711) צו בעטן מיר זאלן אייך שיקן א קאפיע מיט דער פאסט.

• באזוכט SWHNY.com

אונדזער וועבזייט האט די מערסט דערהיינטיקטע אינפארמאציע וועגן אונדזער נעץ פראוויידער (פראוויידער דירעקטארי/אפטייק דירעקטארי) און אונדזער רשימה פון געדעקטע דראגס (פארמולאר/דראג ליסטע).

אָפטייל 5.2 קריגן אומזיסטע באַראַטונג וועגן Medicare

רעגירונג פראגראם מיט טרענירטע קאונסעלארס אין יעדער שטאט. אין ניו יאָרק, רופט מען דעם SHIP דער, New York State Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program (HICAP).

New York State Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program (HICAP) רופט מען פערזענלעכע געזונט פאַרזיכערונג קאָונסעלינג. זיי קענען אײך העלפֿן פֿאַרשטיין אײערע Medicare און Medicaid פלאַן-אַפציעס און ענטפֿערן פֿראַגן וועגן טוישן פלאַנען. רופט New York State Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program (HICAP) בײַ (800) 701-0501. לערנט זיך מער וועגן Insurance Information, Counseling and Assistance Program (HICAP) דורך באַזוכן [https://aging.ny.gov/health-insurance-information-counseling-\(and-assistance-program-hiicap\)](https://aging.ny.gov/health-insurance-information-counseling-(and-assistance-program-hiicap)).

אָפטייל 5.3 באַקומט הילף פֿון Medicare

• רופט **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**

איר קענט רופן 24, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) שעה אַ טאָג, 7 טעג אַ וואָך. TTY נוצערס זאלן רופן 1-877-486-2048.

• **טשאַט לעבנדיק מיט www.Medicare.gov**

איר קענט טשאַט לעבנדיק בײַ www.Medicare.gov/talk-to-someone

• **שרײַבט צו Medicare**

איר קענט שרײַבן צו Medicare בײַ PO Box 1270, Lawrence, KS 66044

• באזוכט www.Medicare.gov

די אפיציעלע Medicare וועבזייט האט אינפארמאציע וועגן קאסטן, דעקונג און קוואליטעט-שטערן-רייטינגס צו העלפן אייך פארגלייכן Medicare געזונט-פלאנען אין אייער געגנט.

• לייענט *2026 Medicare & You*

דער *2026 Medicare & You* האנטבוך ווערט געשיקט דורך פאסט צו מענטשן מיט Medicare יעדן הארבסט. עס האט א קיצור פון Medicare בענעפיטס, רעכטן און פראטעקציעס, און ענטפערס צו די מערסט אפט געשטעלטע פראגעס וועגן Medicare. קריגט א קאפיע ביי www.Medicare.gov אדער דורך רופן TTY (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE נוצערס זאלן רופן 1-877-486-2048.

אפטייל 5.4 באקומט הילף פון Medicaid

New York State Medicaid Program ביי 541-2831 (800) פון מאנטיק ביז פרייטיק 8 a.m. ביז 8 p.m., 9 a.m. ביז 1 p.m. TTY באנוצער רופן 711 פאר הילף מיט Medicaid איינשרייבונג אדער פראגן וועגן בענעפיטן. איר קענט שרייבן צו אייער ארטיק דעפארטמענט פון סאשאל סערוויסעס (LDSS). געפינט דעם אדרעס פון אייער LDSS אויף: [/https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/](https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/)

New York State Medicaid Program	
<p>Human Resources Administration 505 Claremont Avenue, 7th Floor New York, NY 11238</p>	שרייבט:
(800) 541-2831	רופט:
/https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/	וועבזייט:

**צוגעגעבענע וויכטיקע אינפֿארמאציע וועגן געזונט קעיר און
מיטגלידער רעסורסן אינפארמאציע**

- **Electronic Notice (ELN) - ווי אזוי צו באקומען וויכטיקע פלאן דאקומענטן**
- **Non-Discrimination Notice (NDN) - סעקציע 1557**
- **Notice of Availability (NOA) - שפראך הילף סערוויסעס**
- **באמערקונג פון פריוואַטקייט אויספירונגען (NPP)**

איר זענט חשוב פאר אונדז! מיר מאכן עס לייכט פאר אייך צו באקומען די אינפארמאציע וואס איר דארפט האבן. גיין אַנליין צו זען וויכטיק פלאן דאקומענטן און געפֿינען אַ נעץ פראוויידער אָדער אָפטייק. איר קענט אויך נאכקוקן אייערע דראגס מיט רעצעפט, סיי ווען, סיי וואו, פון יעדן אפאראט. אייערע 2026 פלאן דאקומענטן, אַזוי ווי אייער עווידענסע פון קאָווערידזש, פֿאַרמולאַר און פֿאַרזאָרגער/אפטייק דירעקטארי וועלן זיין צוטריטלעך אַנליין ביזן 15טן אָקטאָבער 2025.

באקענט אייך מיט אייער פלאן דאקומענטן

- **עווידענסע פון קאָווערידזש (EOC):** א מדריך אויף וואס אייער פלאן דעקט. עס האט דעטאילס וועגן דיין פלאן בענעפיץ און קאָווערידזש, מיטגלידער רעכט און מער.
- **פֿאַרמולאַרי (דראג ליסטע):** א רשימה פון געדעקטע דראגס לויט אייער פלאן.
- **פראוויידער/אפטייק דירעקטארי:** א ליסטע פון א נעץ פון דאקטוירים, ספעציעליסטן, און אפטייקער מיט טעלעפאן נומערן און אדרעסן. איר קענט געפֿינען אַ נעץ פראוויידער אָדער אָפטייק ניצנדיק אונדזער אַנליין דירעקטארי ביי MolinaHealthcare.com/ProviderSearch.
- **אַנזאַג פון פּריוואַטקייט פּראַקטיסיז:** די באמערקונג באשרייבט ווי אזוי די מעדיקל אינפארמאציע וועגן אייך מעג זיין באנוצט און איבערגעגעבן און ווי אזוי איר קענט באקומען צוטריט צו די אינפארמאציע. דאָס געפֿינט זיך אויף אונדזער וועבזייטל ביי MolinaHealthcare.com/members/ny/en-us/mem/hipaa/ [.home](#)

ווי אזוי איבערצוקוקן אדער פארלאנגען א קאפיע פון א פלאן דאקומענט

אַנליין ביי MolinaHealthcare.com/Medicare

קוקט איבער אדער לאדנט אראפ א קאפיע פון אייער פלאן דאקומענטן אַנליין צו יעדער צייט. נוצט סיי וועלכע אפאראט, אזוי ווי אייער קאמפיוטער, טאבלעט, אדער מאביל טעלעפאן. אייער 2026 פלאן דאקומענטן וועלן זיין פאראנען אַנליין ביי אָקטאָבער 15, 2025.

אָנליין ביי MyMolina.com



באזוכט אונדזער זעלבסט־סערוויס מיטגליד־פּאָרטאַל צו זען אייערע פּלאַן־דאָקומענטן אָנליין 24/7, אָדער צו געפֿינען אַ נעץ פּראַוויידער אָדער אָפּטייק. שרייבט זיך אריין אין אייער My Molina Member Portal אדער באשאפט אן אַקאָונט אין MyMolina.com. קליקט "Create an account" און פאלגט אויס דעם טריט ביי טריט אינסטרוקציעס זיך איינצושרייבן.

רופט אומזיסט



לאָזן אונדז וויסן אויב איר טאָן ניט האָבן קאָמפּיוטער אַקסעס אָדער אויב איר בעסער וועלן צו באַקומען אַ געדרוקט קאָפּיע פון אַן EOC, פּאַרמולאַרי אָדער פּראַוויידער/אָפּטייק דירעקטארי. צו פארלאנגען א געדרוקטע קאפיע פון א פלאן דאקומענט, רופט מיטגליד סערוויסעס אומזיסט ביי דעם נומער וואָס געפֿינט זיך אויפֿן הינטן פֿון אייער ID קארטע, מאָנטיק – פֿרײַטיק, 8 a.m. ביז 8 p.m., לאַקאַלע צייט.

מיר זענען דא אייך צו העלפן

אויב איר האָט פֿראַגעס וועגן אייערע בענעפֿיטן אָדער דאָרפֿט הילף צו געפֿינען אַ נעץ פּראַוויידער אָדער אָפּטייק, רופֿט מיטגליד סערוויסעס אָן אַפּצאָל בײַם נומער וואָס געפֿינט זיך אויף דער הינטן זײַט פֿון אייער ID קארטע.

ניט-דיסקרימינאציע באַמערקונג סעקציע Molina 1557 Healthcare - Medicare

Senior Whole Health of New York נאָכקומען מיט אָנווענדלעך פעדעראלע ציוויל רעכט געזעצן און ניט דיסקרימינירן אויף דער באזע פון עלטער, קאָליר, דיסאַביליטי, נאציאנאלע אָריגיין (אַריינגערעכנט לימיטעד ענגליש באַהאַונטקייט), ראַסע אָדער געשלעכט (קאָנסיסטענט מיט די פאַרנעם פון געשלעכט דיסקרימינאציע § דיסקרייבד אין 92.101 [a]).

כדי אײך צו העלפן עפֿעקטיוו קאָמוניקירן מיט אונדז, גיט Senior Whole Health of New York סערוויסעס אומזיסט און אין אַ צײַטיקן אויפֿן:

- Senior Whole Health of New York פּראָוידעס גלײַך מאַדיפיקאַטיאָנס און צונעמען אַידס און באַדינונגס צו מענטשן מיט דיסאַבילאַטיז. דאָס נעם אַרײַן: (1) קוואַלאַפּייד יבערזעצער. (2) אינפֿאַרמאַציע אין אנדערע פֿאַרמאַטירונגען, אַזאַ ווי גרויס דרוקן, אָודיאָ, צוטריטלעך עלעקטראָניש פֿאַרמאַטן, ברייל.
- Senior Whole Health of New York גיט שפּראַך באַדינונגס צו מענטשן וואָס רעדן אן אנדער שפּראַך אָדער האָבן לימיטעד ענגליש סקילז. דאָס נעם אַרײַן: (1) קוואַלאַפּייד מויל פֿארטייטשערס. (2) אינפֿארמאַציע איבערגעזעצט אין אײער שפּראַך.

אויב איר דאַרפן די סערוויסעס, קאָנטאַקט Molina מיטגליד סערוויסעס ביי 1-800-665-3086 אָדער TTY/TDD: 711, מאַנטיק צו פּרייטיקן, 8 p.m. ביז 8 a.m., לאַקאַלע צײַט.

אויב איר גלייבט אַז מיר האָבן דיסקרימינירט לויט עלטער, קאָליר, דיסאַביליטעט, נאַציאָנאַלער אָפּשטאַם, ראַסע אָדער געשלעכט, קענט איר אַרײַנגעבן אַ טענה. איר קענען פֿאַרלייגן אַ קלאַוויאַטור דורך טעלעפֿאָן, פֿאָסט, בליצפֿאָסט אָדער אַנליין. אויב איר דאַרפֿט הילף צו שרײַבן אײער טענה, וועלן מיר אײך העלפן. איר מעג קריגן אונדזער טענות-פּראָצעדור דורך באַזוכן אונדזער וועבזײַטל

1557 ניט-דיסקרימינאציע

MolinaHealthcare.com/Members/Common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx ביי

רופט אונדזער ציווילע רעכט קאָרדינאַטאָר ביי 1-866-606-3889, 711 TTY/TDD:
אַדער פּאַרלייגן דיין קליאַווישאַן צו:

Civil Rights Unit

200 Oceangate

Long Beach, CA 90802

אי-מייל: Civil.Rights@MolinaHealthcare.com

וועבזייט: MolinaHealthcare.Alertline.com

איר קענט אויך אַרײַנגעבן אַ ציוויל רעכט קלאַגע (גריוואַנס) מיט די פּאַראַייניקטע
שטאַטן.

אָנליין, Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights

דורך Office for Civil Rights קלאַג פּאָרטאַל ביי: <https://ocrportal.hhs.gov/>

ocr/portal/lobby.jsf אַדער מיט דער פּאָסט אַדער טעלעפּאָן ביי:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

טעלעפּאָן: 1-800-368-1019

TTY/TDD: 800-537-7697

באַקלאַג פּאַרמען זענען פּאַראַנען דאָ: [HHS.gov/sites/default/files/ocr-cr-](https://www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf)
complaint-form-package.pdf

Notice of Availability

We offer free interpreter and translation services to help you understand your health or drug plan. This includes support from someone who speaks your language.

We also provide free aids and services—such as sign language interpreters and written materials in alternative formats—to ensure everyone can access the information they need. To request these services, please call Member Services at the number listed on your Member ID card.

English

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call the Member Services number on the back of your ID card or speak to your provider.

Spanish

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos para asistirle en su idioma. También dispone de ayudas y servicios auxiliares gratuitos para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al número del Departamento de Servicios para Miembros que figura en el reverso de su tarjeta de identificación o hable con su proveedor.

Simplified Chinese

注意：如果您说中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 ID 卡背面的客户服务号码或咨询您的服务提供商。

Traditional Chinese

注意：如果您說台語，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請撥打您 ID 卡背面的會員服務部電話號碼或諮詢您的服務提供者。

Russian

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите на русском, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки.

Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также бесплатны. Позвоните по номеру службы поддержки клиентов, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карты, или обратитесь к своему поставщику услуг.

Haitian Creole

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd aladispozisyon w gratis pou lang ou pale a. Èd ak sèvis siplemantè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòma aksesib yo disponib gratis tou. Rele nimewo Sèvis Manm ki sou do kat ID ou a oswa pale ak pwofesyonèl swen sante ou a.

Korean

주의:한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. ID 카드 뒷면에 있는 회원 서비스 번호로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

Italian

ATTENZIONE: Se parla italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente strumenti ausiliari e servizi adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Si prega di contattare il numero del Servizio per i membri riportato sul retro della propria tessera identificativa o di rivolgersi al proprio fornitore.

Yiddish

אַכטונג: אויב איר רעדט יידיש, שפראך הילף סערוויסעס זענען בארעכטיגט פריי פאר דיר. פאַסיקע אידס און באַדינונגס פֿאַר צושטעלן אינפֿאַרמאַציע אין צוטריטלעך פֿאַרמאַטירונגען זענען אויך פריי בנימצא. רופט דעם מיטגליד באַדינען נומער אין קריק פֿון דיין ID קאַרטל אָדער רעדט מיט דיין צושטעלער.

Bengali

মনোযোগ দিন: যদি আপনি বাংলা বলেন, তাহলে আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবাদি উপলব্ধ রয়েছে। অ্যাক্সেসযোগ্য ফরম্যাটে তথ্য প্রদানের জন্য উপযুক্ত সহায়ক সহযোগিতা এবং পরিষেবাদিও বিনামূল্যে উপলব্ধ রয়েছে। আপনার আইডি কার্ডের পিছনে থাকা সদস্য পরিষেবা নম্বরে কল করুন অথবা আপনার প্রদানকারীর সাথে কথা বলুন।

Polish

UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer Działu Obsługi Klienta podany na odwrocie Twojej karty identyfikacyjnej lub porozmawiaj ze swoim dostawcą.

Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فسوف تكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجاناً. كما تتوفر أدوات مساعدة وخدمات إضافية مناسبة لتوفير المعلومات بصيغ يمكن الوصول إليها من دون أية تكلفة. اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الرقم المدون على ظهر بطاقة هويتك أو تحدث إلى مقدم الخدمات.

French

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés sont également mis à votre disposition gratuitement pour vous fournir les informations dans des formats accessibles. Appelez les Services aux adhérents au numéro figurant au dos de votre carte d'adhérent, ou adressez-vous à votre prestataire.

Urdu

اردو

توجہ فرمائیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے مفت لسانی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ ممبر سروسز کو اپنے ID کارڈ کی پچھلی جانب موجود نمبر پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔

Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tawagan ang numero ng Mga Serbisyo sa Miyembro sa likod ng ID card mo o makipag-usap sa iyong provider.

Greek

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν μιλάτε Ελληνικά, υπάρχουν διαθέσιμες δωρεάν υπηρεσίες υποστήριξης στη συγκεκριμένη γλώσσα. Διατίθενται δωρεάν κατάλληλα βοηθήματα και υπηρεσίες για παροχή πληροφοριών σε προσβάσιμες μορφές. Καλέστε τον αριθμό των υπηρεσιών Μέλους που βρίσκεται στο πίσω μέρος της κάρτας αναγνωριστικού σας ή απευθυνθείτε στον πάροχό σας.

Albanian

VINI RE: Nëse flisni anglisht, shërbimet falas të ndihmës gjuhësore janë të disponueshme për ju. Gjithashtu, disponohen falas ndihma të përshtatshme dhe shërbime shtesë për të siguruar informacion në formate të aksesueshme. Telefononi Shërbimet ndaj Anëtarëve në numrin që ndodhet në pjesën e pasme të kartës suaj të identitetit ose flisni me ofruesin tuaj të shërbimit.

German

HINWEIS: Wenn Sie Sprache einfügen sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzenzienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienste für die Übermittlung von Informationen in zugänglicher Form sind ebenfalls kostenlos verfügbar. Rufen Sie die Nummer des Mitgliederservices auf der Rückseite Ihres Ausweises an oder sprechen Sie mit Ihrem Anbieter.

Pennsylvania Dutch

GEB ACHT: Wann du Pennsylvanisch Deitsch schwetzsch, Schprooch Hilfe Services sin meeglich mitaus Koscht. Appropriate Auxiliary Aids un Services un Services Information zu gewwe in helfreiche Formats sin aa meeglich mitaus Koscht. Ruf die Member Services Nummer uff die Rickseit vun dei ID Kaart odder Schwetz mit dei Provider.

Vietnamese

LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Ngoài ra, chúng tôi còn có các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ khác phù hợp, hoàn toàn miễn phí để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ sử dụng. Vui lòng gọi đến số điện thoại của bộ phận Dịch vụ thành viên có trên mặt sau thẻ ID của quý vị để trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.

Somali

FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadasho Soomaali, adeegyada caawimaada luuqada oo bilaash ah ayaad heli kartaa. Agabka kaalmaatiga oo sax ah iyo adeegyada xogta ku bixiya qaab la heli karo ayaa sidoo kale lagu heli karaa lacag la'aan. Wac lambarka Adeegyada Macaamiisha ee ku qoran dhabarka danbe ee kaarkaaga aqoonsiga ama la hadal dhakhtarkaaga.

Japanese

注意：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセス可能な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。IDカードの裏面にある会員サービス番号に電話するか、プロバイダーにご相談ください。

Ukrainian

УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби й послуги з надання інформації в доступних форматах також пропонуються безкоштовно. Зателефонуйте на номер служби підтримки учасників, указаний на звороті вашого посвідчення особи, або зверніться до свого постачальника послуг.

Romanian

ATENȚIE: Dacă vorbiți română, aveți la dispoziție servicii gratuite de asistență lingvistică. Sunt disponibile gratuit ajutoare și servicii auxiliare adecvate pentru furnizarea informațiilor în formate accesibile. Contactați Serviciul pentru Membri la numărul de telefon înscris pe verso-ul cardului de identificare sau adresați-vă furnizorului dumneavoastră.

Amharic

ማስታወሻ፡ አማርኛ የምናገኛ ከሆነ፣ ነፃ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይኖራል። እንዲሁም፣ በሚገኙ ቅርፀቶች መረጃ ለማቅረብ ተገቢ የመረጃ ድጋፎች እና አገልግሎቶች በነፃ ይኖራሉ። በID ካርድዎ ጀርባ ላይ በለው የአበላት አገልግሎቶች ቁጥር ይደውሉ ወይም አቅራቢዎን ያነጋግሩ።

Thai

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย
เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้
ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่
เสียค่าใช้จ่าย โปรดติดต่อหมายเลข
ฝ่ายบริการสมาชิกที่ระบุไว้ด้านหลังบัตรประจำตัวของคุณหรือพูดคุยกับผู้
ให้บริการของคุณ

Persian

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، خدمات کمک زبانی به صورت رایگان در دسترس شماست. همچنین، خدمات و کمک‌های لازم برای ارائه اطلاعات به صورت‌های مختلف و قابل دسترسی، به صورت رایگان در اختیار شما قرار می‌گیرد. با شماره خدمات اعضا که پشت کارت شناسایی شما درج شده تماس بگیرید یا با ارائه‌دهنده خود صحبت کنید.

Samoan

FAAMATALAGA: Afai e te tautala faa-Samoa, o loo i ai gagana fesoasoani i gagana e Le tologia mo oe. Fesoasoani fa'aopopo talafeagai ma auaunaga ina ia tuuina atu ai faamatalaga e maua i limits e faigofie ona maua o loo maua foi e le tologia. Vala'au le Auaunaga a Sui Auai i le numera o i taua o lau ID card pe talanoa i lauvrautua.

Ilocano

PAKAAMMO: No agsasaoka iti Ilocano, magun-odam dagiti libre a serbisio ti tulong iti pagsasao. Libre met laeng a magun-odan dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti format a nalaka a ma-access. Tawagam ti numero ti Serbisio para Kadagiti Miembro iti likudan ti ID card-mo wenno makisaritaka iti provider-mo.

Gujarati

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓફિસલરી સહાય અને એક્સેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. તમારા ID કાર્ડની પાછળ આપેલા સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.

Portuguese

ATENÇÃO: se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos. Também estão disponíveis, de forma gratuita, ajudas e serviços auxiliares apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para o número dos Serviços de apoio aos membros que se encontra no verso do seu cartão de identificação ou fale com o seu prestador de serviços de saúde.

Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। अपने ID कार्ड के पीछे दिए गए सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

Khmer

សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសាភាគតិចត្រូវតែមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដ៏សមរម្យ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបានដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅលេខសេវាបម្រើសមាជិកនៅខាងក្រោយកាត ID របស់អ្នក ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Laotian

ឡើងឧបៈ រ៉ាំរ៉ាន់វ៉ាវាសា លាវ,
ຈະມີបំណិການឧ່ວមດ້ານພາສາແບបបំເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາ ມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້.
ໂທຫາເບີບໍລິການສະມາຊິກຢູ່ດ້ານຫຼັງບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

Karen

ဟ်သုဉ်ဟ်သး- နမ့ၢ်ကတိၤ ကညိက့ၢ် အယိ, တၢ်အိၣ်ဒီး
က့ၢ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. တၢ်အိၣ်ဒီး
တၢ်မၤစၢၤတၢ်န့ၢ်ဟူပီးလီၤဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ လၢအကြးအဘၣ်
လၢကဟ့ၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ လၢတၢ်မၤန့ၢ်အိၣ်သ့တဖၣ်
လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. ကိး ကရုဖိတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ
အလီတဲစိနီၣ်ဂံၢ်လၢ အိၣ်ဖဲနလံာ်အုၣ်သး (ID) ခးက့အလိၤ မ့တမ့ၢ်
တဲတၢ်ဒီး ပုၤလၢအဟ့ၣ်န့ၢ်တၢ်က့ၢ်ထွဲန့ၢ် တက့ၢ်.

Swahili

KUMBUKA: Ikiwa wewe huzungumza Kiswahili, msaada na huduma za lugha bila malipo unapatikana kwako. Vifaa vya usaidizi vinavyofaa na huduma bila malipo ili kutoa taarifa katika mifumo inayofikiwa zinapatikana pia bila malipo. Piga simu kwa nambari ya Huduma za Wanachama iliyo nyuma ya kadi yako ya kitambulisho au zungumza na mtoa huduma wako.

Serbian

PAŽNJA: Ukoliko govorite Srpski, dostupne su vam besplatne usluge jezičke podrške. Dostupne su vam i besplatne odgovarajuće pomoći i usluge za pružanje informacija u formatima za lak pristup. Pozovite broj za usluge za članove koji se nalazi na poledini vaše ID kartice ili se obratite pružaocu usluge.

Croatian

PAŽNJA: Ako pričate Hrvatski, na raspolaganju su vam besplatne usluge pomoći za jezik. Odgovarajuća pomoćna sredstva i usluge za pružanje informacija u pristupačnim formatima također su dostupne besplatno. Nazovite broj Službe za članove na poledini vaše osobne iskaznice ili razgovarajte sa svojim pružateljem usluga.

Nepali

सावधान: तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। ID कार्डको पछाडिपट्टि लेखिएको Member Services नम्बरमा फोन गर्नुहोस्, नभए डाक्टरसँग कुरा गर्नुहोस्।

Yoruba

ÀKÍYÈSÍ: Bí o bá n sọ èdè Yorùbá, àwọn isẹ̀ irànlọ̀wọ̀ èdè ọ̀fẹ́ wà fún ọ. Àwọn ohun èlò irànlọ̀wọ̀ àti àwọn isẹ́ tó yẹ láti pèsè àlàyé ní àwọn ọ̀nà tó rọ̀rùn ló wà lófẹ́. Pe nọmbà Àwọn isẹ́ Ọmọ ẹgbẹ́ tó wà ní ẹ̀yìn káàdì ìdánimọ̀ rẹ̀ tàbí bá olùpèsè rẹ̀ sọ̀rò.

Tamil

கவனிக்கவும்: நீங்கள் தமிழ் பேசுபவர் என்றால், உங்களுக்கு இலவச மொழி உதவிச் சேவைகள் கிடைக்கும். அணுகல் வசதிக் கேற்ற வடிவங்களில் தகவலை வழங்குவதற்கான தகுந்த, கூடுதல் உதவி அம்சங்களும் சேவைகளும் கூட கட்டணமின்றிக் கிடைக்கும். உங்கள் வழங்குநரிடம் பேச, உங்கள் ஐடி கார்டின் பின்பக்கமுள்ள உறுப்பினர் சேவை மைய எண்ணை அழைக்கவும்.

Navajo

SHOOH: Diné bizaad yiníłti', t'áá jiił'ehgo saad bee áká'ánída'awo'ígíí t'áá hadoohkáát nihá kée' hóló. T'áá ajikii íiyisí át'éego nihá át'éego bee haz'ánígíí dóó t'áá ádáhodoonígíí biniiyé t'áá jíik'eh nihá kée' hóló Member Services béesh bee hane'í bikáá' dah naaznil doo ID card ni' dooleet ná'ádoolwołígíí bikáá' nihá át'é.

Shoshone

NENKAHI: Uuiss en taikw Sosohni, yu yowk taikwa tuwahntsawaiyn mahhpittsiyahnkuuk en. To kwain tuwahntsawaiyn tes tuwahntsawaiyn uut uutinantuinkehn uukuup tsa taw natehpop suwait mampittsiyankunk yuyowk nai nimeht. Nimai suun suhmah tuwahntsawaiyn tetehtsep piinak tehpop en nuwaiyn en taikw uhmah natsu tainepeh tes waipeh.

Choctaw

KULLÓSHI: Chi Chahta anumpa ish anumpuli hosh, aiittola towa la hosh chi chiahullo li. Himona, achukma ut ish anumpuli hinla ia, il im anumpuli holisso kapvchi shulush isht ia, towa la hosh chi. Chi ID holisso okpulo bok aiittola na isht ia hosh pisa, il chi isht ia isht iachi pisa.

אַנזאַג פון פּריוואַטקייט אויספֿירונג

די באַמערקונג באַשרייבט ווי אזוי די מעדיקל אינפֿארמאַציע וועגן אייך מעג זיין באַנוצט און איבערגעגעבן און ווי אזוי איר קענט באַקומען צוטריט צו די אינפֿארמאַציע. ביטע איבערבליקן עס מיט אויפֿמערקזאַמקייט.

די דערקלערונג באַשרייבט די פּריוואַטקייט פּראַקטיקן פֿון Molina Healthcare'ס צוגעהערטע העלט פּלאַן (וועלכע ווערן דאָ גערופֿן "Molina", "מיר" אָדער "אונדזער"). מיר נוצן און טיילן באַשיצטע געזונט אינפֿארמאַציע ("PHI") וועגן אייך פֿדי צו צושטעלן אייערע געזונט-בענעפֿיטן ווי אַ מיטגליד פֿון Molina. מיר נוצן און איינטיילן אייער PHI צו דורכפירן באַהאַנדלונג, צאָלונג און געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס. מיר נוצן אויך און איינטיילן אייער PHI פֿאַר אנדערע פּאַקטאַרן ווי דערלויבט און פּאַרלאַנגט דורך געזעץ. מיר האָבן די פּליכט צו האַלטן אייער געזונט אינפֿארמאַציע פּריוואַט און צו נאָכפּאָלגן די טערמינען פֿון די באַמערקונג. די עפּעקטיוו טאַג פֿון דעם אַנזאַג איז 1 אקטאָבער 2026.

PHI איז געזונט אינפֿארמאַציע וואָס נעם אריין אייער נאָמען, מיטגליד נומער אָדער אנדערע אידענטיפֿיצירן, און איז באַנוצט אָדער איינגעטיילט דורך אונדז. PHI נעם איין געזונט אינפֿארמאַציע וועגן סובסטאַנץ באַנוץ קרענק און ביאָמעטרישע אינפֿארמאַציע (אַזוי ווי אַ קול-שפּור).

פֿאַרוואָס נוצן מיר אָדער איינטיילן אייער PHI?

מיר נוצן אָדער איינטיילן אייער PHI צו צושטעלן אייך מיט געזונט קעיר בענעפֿיטן. אייער PHI איז אויך באַנוצט אָדער איינגעטיילט פֿאַר באַהאַנדלונג, צאָלונג און געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס.

פֿאַר באַהאַנדלונג

מיר מעגן נוצן אָדער איינטיילן אייער PHI אייך צו געבן, אָדער צולייגן, אייער מעדיקל קעיר. די באַהאַנדלונג אויך נעם אריין פּאַררופֿן צווישן אייערע דאַקטוירים אָדער אנדערע געזונט קעיר פּראַוויידער. צום ביישפּיל, מיר קענען טיילן אינפֿארמאַציע וועגן אייער געזונט צושטאַנד מיט אַ ספּעציאַליסט. דאָס העלפט דער ספּעציאַליסט צו רעדן וועגן אייער באַהאַנדלונג מיט אייער דאַקטער.

פֿאַר צאָלונג

מיר מעגן נוצן אָדער איינטיילן PHI צו מאַכן באַשלוסן אויף צאָלונג. דאָס קען אַרייננעמען קליימז, אַפרוואַלז פֿאַר באַהאַנדלונג און באַשלוסן וועגן מעדיקל נויט. אייער נאָמען, אייער צושטאַנד, אייער באַהאַנדלונג און סאַפּלייז קענען זיין געשריבן אויף די רעכענונג. צום ביישפּיל, מיר קענען לאָזן אַ דאָקטער וויסן אַז איר האָט אונדזערע בענעפיטן. מיר וועלן אויך דערציילן דעם דאָקטער די סומע פון די רעכענונג וואס מיר וועלן באצאלן.

פֿאַר געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס

מיר מעגן נוצן אָדער טיילן PHI וועגן אייך צו פֿירן אונדזערע העלט פלאן. צום ביישפּיל, מיר קענען נוצן אינפֿאַרמאַציע פון אייער קליימז צו לאָזן אייך וויסן וועגן אַ געזונט פּראָגראַם וואָס קען אייך העלפן. מיר מעגן אויך נוצן אָדער איינטיילן PHI צו אַפּלייזן אייער דערוועגן. אייער PHI קען אויך זיין געוויינט צו זען אַז קליימז זענען רעכט באַצאָלט.

געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס אַריינציען פילע טעגלעך ביזנעס באדערפענישן. עס נעם אריין אָבער איז ניט באַגרענעצט צו די פאלגנדיגע:

- פֿאַרבעסערן קוואַליטעט;
- האַנדלונגען אין געזונט פּראָגראַמען צו העלפן מיטגלידער מיט עטלעכע צושטאַנדן (אזוי ווי אַזמאַ);
- קאָנדאַקטינג אָדער עריינדזשינג פֿאַר מעדיקל איבערקוקן;
- לעגאַל סערוויסעס, אריינגענומען שווינדל און אביוז דיטעקשאַן און פּראָקורירונג פּראָגראַמען;
- האַנדלונגען צו העלפן אונדז פּאָלגן געזעצן;
- באַהאַנדלען מיטגלידער באַדערפֿענישן, אַריינגערעכנט לייזן קלאַגעס און טענות. מיר וועלן טיילן אייער PHI מיט אַנדערע פֿירמעס ("געשעפֿט פּאַרטנערס") וואָס טוען פֿאַרשיידענע סאַרטן אַקטיוויטעטן פֿאַר אונדזערע העלט פלאן. מיר מעגן אויך נוצן אייער PHI צו געבן דערמאנונגען וועגן אייער באַשטעלונגען. מיר מעגן נוצן אייער PHI צו געבן אינפֿאַרמאַציע וועגן אַנדערע באַהאַנדלונגען, אָדער אַנדערע געזונט-פֿאַרבונדענע בענעפֿיטן און סערוויסעס.

ווען קען מיר נוצן אָדער איינטיילן אייער PHI אָן אַ שריפטלעך אויטאריזאציע (באַגיטיקונג) פון אייך?

אַחוץ באַהאַנדלונג, צאָלונג און געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס, די געזעץ דערלויבט אָדער פּאָדערט פֿון Molina צו נוצן און איינטיילן אייער PHI פֿאַר פֿיל אַנדערע צוועקן, אַריינגערעכנט די פּאָלגנדיקע:

פארלאנגט דורך געזעץ

מיר וועלן נוצן אָדער איינטיילן אינפֿאָרמאַציע וועגן אייך ווי פארלאנגט דורך געזעץ. מיר וועלן טיילן דיין PHI ווען פארלאנגט דורך די סעקרעטאָרי פון דעם Department of Health and Human Services (HHS). דאָס קען זיין פֿאַר אַ געריכט פֿאַל, אַנדערע געזעצלעך איבערקוקן, אָדער ווען פארלאנגט פֿאַר געזעץ דורכפֿירן צוועקן.

פובליש געזונט

אייער PHI קען זיין באנוצט אָדער איינגעטיילט פֿאַר פובלישע געזונט אַקטיוויטעטן. דאָס קען אַרייננעמען העלפֿינג פובליק געזונט אגענציעס צו פֿאַרמיידן אָדער קאָנטראָלירן קרענק.

געזונט קעיר פֿאַרזעענונג

אייער PHI קען זיין געוויינט אָדער איינגעטיילט מיט רעגירונג אגענציעס. זיי קענען דאַרפֿן אייער PHI פֿאַר אודיטס.

פֿאַרשונג

אייער PHI קען זיין געוויינט אָדער איינגעטיילט פֿאַר פֿאַרשונג אין עטלעכע קאַסעס, אזוי ווי ווען באווייליקט דורך אַ פֿריוואַטקייט אָדער ינסטיטוטשאַנאַל אָפּשאַצונג באַרד.

לעגאַל אָדער אַדמיניסטראַטיווע פֿאַרהאַנדלונגען

אייער PHI קען זיין באנוצט אָדער איינגעטיילט פֿאַר געזעצלעכע פֿאַרהאַנדלונגען, אזוי ווי אין ענטפער צו אַ געריכט באַפֿעל.

געזעץ דורכפֿירן

אייער PHI קען זיין געוויינט אָדער איינגעטיילט מיט פֿאַליציי פֿאַר געזעץ ענפֿאַרסמאַנט צוועקן, אזוי ווי צו העלפֿן געפֿינען אַ סאַספּעקטיד, עדות אָדער פעלנדיק מענטש.

געזונט און זיכערקייט

אייער PHI מעג געטיילט ווערן כדי צו פֿאַרמיידן אַן ערנסטע און אוממיטלעכע ספּנה פֿאַר דער געזונט אָדער זיכערקייט פֿון אַ מענטשן אָדער דעם עולם.

רעגירונג פֿונקציעס

אייער PHI קען זיין איינגעטיילט מיט די רעגירונג פֿאַר ספּעציעל פּאַנגקשאַנז. אַ ביישפּיל וואלט געווען צו באשיצן דעם פרעזידענט.

וויקטימס פון אביוז, נעגלעקט אָדער דינער גוואַלד

אייער PHI קען זיין איינגעטיילט מיט געזעצלעכע אויטאריטעטן אויב מיר גלויבן אַז אַ מענטש איז אַ געליטענער פון אביוז אָדער פֿאַרלאַזן.

ארבעטער פארגיטיקונג

אייער PHI קען זיין באנוצט אָדער איינגעטיילט צו פֿאַלגן ארבעטער פֿאַרגיטיקונג געזעצן.

אנדערע אַנטפלעקונגען

אייער PHI קען זיין איינגעטיילט מיט לעווייע דירעקטאָרס אָדער קאָראַנערז צו העלפן זיי טאָן זייער ארבעט.

צוגעגעבענע באַגרענעצונגען אויף נוצן און אַנטפלעקונג.

טייל פֿעדעראַלע און שטאַטישע געזעצן מעגן פֿאָדערן ספּעציעלע פריוואַטקייט שוץ, וואָס באַגרענעצן דעם באַנוץ און אַנטפלעקונג פֿון געוויסע סאָרטן געזונט אינפֿאַרמאַציע. אַזעלכע געזעצן מעגן באַשיצן די פֿאָלגנדיקע סאָרטן אינפֿאַרמאַציע: אַלקאָהאָל און סובסטאַנץ באַנוץ שטערן, בייאַמעטרישע אינפֿאַרמאַציע, קינדער אָדער ערוואַקסענע זידלונג אָדער פֿאַרנאַכלעסיקונג אַריינגערעכנט סעקסועלע אַטאַקע, קאָמוניקאַבלע קראַנקייטן, גענעטישע אינפֿאַרמאַציע, HIV/AIDS, גייסטיקע געזונט, אינפֿאַרמאַציע פֿון קליינער, רעצעפטן, רעפּראָדוקטיווע געזונט, און געשלעכטלעך איבערגעגעבענע קראַנקייטן. מיר וועלן נאָכפֿאַלגן דאָס שטרענגערע געזעץ, וווּ עס איז אָנווענדלעך אויף אונדז.

אינפֿאַרמאַציע וועגן סובסטאַנץ באַנוץ שטערן (SUD).

כאָטש מיר זענען נישט אַ סובסטאַנץ באַנוץ שטערן באַהאַנדלונג פּראָגראַם לויט פֿעדעראַלן געזעץ (אַ "SUD פּראָגראַם"), מעגן מיר באַקומען אינפֿאַרמאַציע פֿון אַ SUD פּראָגראַם וועגן אייך. מיר מעגן נישט אַנטפלעקן SUD אינפֿאַרמאַציע פֿאַר באַנוץ אין אַ ציווילן, קרימינעלן, אַדמיניסטראַטיוון, אָדער לעגיסלאַטיוון פּראָצעס

קעגן אייך, סיידן מיר האָבן (i) אייער שריפטלעכע צושטימונג, אָדער (ii) אַ געריכט־ באַפֿעל באַגלייט מיט אַ סאַפינע אָדער אַן אַנדער לעגאַלע פֿאָדערונג, וואָס צווינגט אַנטפלעקונג, אַרויסגעגעבן נאָכדעם ווי מיר און איר זענען געגעבן געוואָרן אַן אַנזאַג און אַ געלעגנהייט צו ווערן געהערט.

ווען דאַרפֿן מיר אייער שריפטלעך אויטאָריזאַציע (באַגיטיקונג) צו נוצן אָדער איינטיילן אייער PHI?

מיר דאַרפֿן אייער שריפטלעך באַגיטיקונג צו נוצן אָדער איינטיילן אייער PHI פֿאַר אַן אַנדערע ציל ווי די געשריבן אין די באַמערקונג. מיר דאַרפֿן אייער אויטאָריזאַציע איידער מיר אַנטפלעקן אייער PHI פֿאַר די פּאלגנדיקע: (1) רובֿ ניצט און דיסקלאָוזשערז פון סייקאָוטעראַפּי הערות; (2) ניצט און דיסקלאָוזשערז פֿאַר פֿאַרקויף צוועקן; און (3) ניצט און דיסקלאָוזשערז וואָס אַריינציען דעם פֿאַרקויף פון PHI. איר קענט באַטל מאַכן אַ געשריבן באַגיטיקונג וואָס איר האט אונדז געגעבן. אייער קאַנסאַליישאַן וועט נישט צולייגן צו אַקשאַנז שוין גענומען דורך אונדז ווייל פון די באַגיטיקונג וואָס איר האט שוין געגעבן צו אונדז.

וואָס זענען אייער געזונט אינפֿאָרמאַציע רעכט? איר האט די רעכט צו:

- **בעטן ריסטריקשאַנז אויף PHI באַנוץ אָדער אַנטפלעקונג (איינטיילונג פון אייער PHI)**
איר קענט בעטן אונדז נישט צו טיילן דיין PHI צו דורכפירן באַהאַנדלונג, צאָלונג אָדער געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס. איר קענט אויך בעטן אונדז נישט צו טיילן אייער PHI מיט משפּחה, פּרענדז אָדער אַנדערע אינדיווידועלע וואָס זענען ינוואָלווד אין אייער געזונט קעיר. אָבער, מיר זענען נישט פּאַרלאַנגט צו שטימען צו אייער בקשה. אייך וועט דאַרפֿן מאַכן אייער בקשה אין שרייבן. איר מעגט נוצן אונדזער פֿאַרעם צו מאַכן אייער בקשה.
- **בקשה פֿאַר קאַנפּידענציעלע קאַמוניקאַציעס פון PHI**
איר קענט בעטן Molina אייך צו געבן אייער PHI אויף אַ געוויסע וועג אָדער אין אַ געוויסע אָרט צו העלפן האַלטן אייער PHI פּריוואַט. מיר וועלן נאָכפּאָלגן גלייך ריקוועס אויב איר זאָגן אונדז ווי יינטיילונג אַלע אָדער אַ טייל פון די PHI קען שטעלן אייער לעבן אין ריזק. אייך וועט דאַרפֿן מאַכן אייער בקשה אין שרייבן. איר מעגט נוצן אונדזער פֿאַרעם צו מאַכן אייער בקשה.

• איבערקוקט און קאָפּירט אייער PHI

איר האָט אַ רעכט צו אָפּשאַצן און באַקומען אַ קאָפּיע פון דיין PHI וואָס איז געהאלטן דורך אונדז. דאָס מעג אַרײַנרעכענען רעקאָרדס וואָס ווערן גענוצט אין מאַכן דעקונג, קליימס און אַנדערע באַשלוסן וועגן אײַך אַלס אונדזער מיטגליד. אײַך וועט דאַרפֿן מאַכן אייער בקשה אין שרייבן. איר מעגט נוצן אונדזער פֿאַרעם צו מאַכן אייער בקשה. מיר קען באַשולדיקן אײַך אַ גלייך אָפּצאל פֿאַר קאָפּיינג און מיילינג די רעקאָרדס. אין געוויסע פאלן, קענען מיר לייקענען די בקשה. וויכטיק באַמערקונג: מיר טאָן ניט האַבן פולשטענדיק קאָפּיעס פון אייער מעדיקל רעקאָרדס. אויב איר ווילט צו קוקן, באַקומען אַ קאָפּיע פון אַדער טוישן אייער מעדיקל רעקאָרדס, ביטע קאָנטאַקט אייער דאָקטער אַדער קליניק.

• פֿאַרריכטן אייער PHI

איר קענט בעטן אַז מיר ענדערן (טוישן) אייער PHI. דאָס נעם ארײַן בלויז די רעקאָרדס וואָס זענען געהאלטן דורך אונדז וועגן אײַך ווי אַ מיטגליד. אײַך וועט דאַרפֿן מאַכן אייער בקשה אין שרייבן. איר מעגט נוצן אונדזער פֿאַרעם צו מאַכן אייער בקשה. איר מעגט אַרײַנשיקן אַ בריוו וואָס שטימט ניט מיט אונדז, אויב מיר אָפּזאָגן די בקשה.

• באַקומען אַן אַקאָונטינג פון PHI אַנטפּלעקונגען (איינטיילונג פון אייער PHI)

איר קען בעטן אַז מיר געבן איר אַ רשימה פון זיכער פֿאַרטיעס מיט וואָס מיר שערד דיין PHI אין די זעקס יאָר פּרעירדיק צו די טאָג פון דיין בקשה. די רשימה וועט נישט אַרײַננעמען PHI אײַנגעטיילט ווי גייט:

- פֿאַר באַהאַנדלונג, צאָלונג אַדער געזונט קעיר אָפּעראַטיאָנס;

- צו אינדיווידועלע וועגן זייער אייגענע PHI;

- ייַנטיילונג דורכגעקאָכט מיט דיין דערלויבעניש;

- אינצידענט צו אַ נוצן אַדער אַנטפּלעקונג אַנדערש דערלויבט אַדער

- פאַרלאנגט אונטער שייך געזעץ;

- PHI אַנטפּלעקט לטובַת נאַציאָנאַלער זיכערקייט אַדער פֿאַר אינטעליגענץ

- צוועקן; אַדער

- ווי אַ טייל פון אַ לימיטעד דאַטן גאַנג אין לויט מיט אַנווענדלעך געזעץ.

מיר וועלן באַשולדיקן אַ גלייך אָפּפּאַל פֿאַר יעדער רשימה אויב איר בעטן דעם רשימה מער ווי איינס אין אַ 12 חודש צייט. אייך וועט דאַרפֿן מאַכן אייער בקשה אין שרייבן. איר מעגט נוצן אונדזער פֿאַרעם צו מאַכן אייער בקשה.

איר קענט מאַכן קיין איינער פון די פֿאַדערונגען ליסטעד אויבן, אָדער איר קענט באַקומען אַ פּאַפּיר קאָפּיע פון די באַמערקונג. ביטע רופט אונדזער מיטגליד סערוויסעס דעפּאַרטמענט ביי דעם אומזיסט טעלעפֿאָן-נומער אויף אייער ID קארטע, 7 טעג אַ וואָך, פֿון 8 a.m. ביז 8 p.m., לאַקאַלע צייט. TTY/TDD באַניצער, ביטע רופן 711.

וואָס קענען אייך טאָן אויב אייער רעכט זענען נישט פּראָטעקטעד?

איר קענט באַקלאַגן צו אונדז און צו דעם Department of Health and Human Services אויב איר גלויבט אַז אייער פּריוואַטקייט רעכט זענען פֿאַרברעכט. מיר וועלן נישט טאָן עפעס קעגן אייך פֿאַר פּילינג אַ באַקלאַג. אייער קעיר און בענעפיטן וועט נישט טוישן אין קיין וועג.

איר קענט פּאַרלייגן אַ קלאַג מיט אונדז אין:

רופט מיטגליד סערוויסעס ביי די אָפּפּאַל-פּריי טעלעפֿאָן נומער אויף אייער ID קארטע, 7 טעג אַ וואָך, 8 a.m. ביז 8 p.m., לאַקאַלע צייט. TTY/TDD ניצערס, ביטע רופן 711. אָדער שרייבט צו אונדז אויף:

Molina Healthcare
Attn: Appeals and Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

איר קענט איינגעבן אַ קלאַג צום סעקרעטאר פון דעם U.S. Department of Health and Human Services אויף:

U.S. Department of Health & Human Services Office for Civil Rights
200 Independence Ave., S.W. Suite 509F, HHH Building Washington, D.C.
20201

(800) 368-1019; (800) 537-7697 (TDD); (202) 619-3818 (FAX)

וואָס זענען אונדזערע פֿליכטן?

מיר זענען געפֿאַדערט צו:

- האלטן אייער PHI פריוואט;
- געבן אייך געשריבן אינפֿארמאציע אזוי ווי דעם וועגן אונדזער דוטיז און פריוואטקייט פראקטיסיז וועגן אייער PHI;
- צושטעלן אייך א אַנזאָג אין די געשעעניש פון קיין בריטש פון אייער אַנסיקורד PHI;
- ניט נוצן אָדער ויסזאָגן אייער גענעטיק אינפֿארמאציע פֿאַר אַנדעררייטינג צוועקן; גיי די טערמינען פון דעם נאָטיץ.

דעם אַנזאָג איז אונטערטעניק צו טוישן

מיר רעזערווירן זיך דעם רעכט צו ענדערן אייער אינפֿארמאציע אויספֿירונגען און טערמינען פֿון דער דאָזיקער באַמערקונג אין יעדער צייט. אויב מיר טאָן דאָס, די נייע טערמינען און פראקטיסיז אפלייז צו אלע PHI וואָס מיר האַלטן. אויב מיר מאַכן סײַ וועלכע מאַטעריעלע ענדערונגען, וועלן מיר אַרויפלייגן די פֿאַרריכטענע באַמערקונג אויף אונדזער וועבזייטל און שיקן די פֿאַרריכטענע באַמערקונג, אָדער אינפֿארמאציע וועגן דער מאַטעריעלער ענדערונג און ווי צו קריגן די פֿאַרריכטענע באַמערקונג, אין אונדזער קומענדיקער יערלעכן פּאָסט צו אונדזערע מיטגלידער וואָס זענען דעמאָלט געדעקט ביי אונדז. די באַמערקונג איז פֿאַראַען אויף אונדזער וועבזייט ביי MolinaHealthcare.com.

קאנטאקט אינפארמאציע

אויב איר האָט פֿראגעס וועגן די באַמערקונג, ביטע קאָנטאַקט אונדז. רופט אונדזער מיטגליד סערוויסעס ביי די אָפּצאָל-פֿריי טעלעפֿאָן נומער אויף אייער ID קארטע, 7 טעג אַ וואָך, 8 a.m. ביז 8 p.m., לאַקאַלע צייט. TTY/TDD ניצערס, ביטע רופן 711. אדער שרייבט צו Molina מיטגליד סערוויסעס, 200 Oceangate, Suite 100, Long Beach, CA 90802.

איר קענט באַקומען דעם דאָקומענט פֿאַר פֿריי אין אנדערע פֿאַרמאָטירונגען, אזוי ווי גרויס דרוק, ברייל אָדער אָודיאָ. רופט (855) 882-3901, TTY/TDD: 711, 7 טעג אַ וואָך, 8 a.m. ביז 8 p.m., לאַקאַלע צייט. אנקלינגען איז אומזיסט.

PO Box 298
Monroe, WI 53566-0298
Attn: Enrollment Accounting

וויכטיקע אינפֿארמאציע Molina Healthcare



NYACYI26L01390

