

2026

Краткий обзор покрываемых услуг

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

New York H5992-007

Зона обслуживания: Округа Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland и Westchester.

Действует с 1 января по 31 декабря 2026 г.

Senior Whole Health of New York NHC

Краткий обзор покрываемых услуг на 2026 г.

Введение

В настоящем документе представлен краткий обзор льгот и услуг, покрываемых планом Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP). В нем содержатся ответы на часто задаваемые вопросы, важная контактная информация, обзор предлагаемых льгот и услуг, а также информация о ваших правах как участника плана Senior Whole Health of New York NHC. Основные понятия и их определения приведены в алфавитном порядке в последней главе *Справочника участника плана*.

Содержание

A. Пояснения	2
B. Часто задаваемые вопросы	3
C. Обзор видов обслуживания	8
D. Дополнительные услуги, покрываемые планом Senior Whole Health of New York NHC	59
E. Покрываемые услуги, не предусмотренные планом Senior Whole Health of New York NHC ...	61
F. Услуги, которые не покрываются планом Senior Whole Health of New York NHC, программами Medicare и Medicaid	62
G. Ваши права и обязанности как участника плана	63
H. Как подать жалобу или апелляцию в случае отказа в страховом покрытии обслуживания	67
I. Что делать, если у вас возникли подозрения в мошенничестве	67

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

А. Пояснения



Этот документ представляет собой обзор услуг здравоохранения, покрываемых планом Senior Whole Health of New York NHC, по состоянию на 1 января 2026 г. Это всего лишь краткий обзор. Полный перечень см. в *Справочнике участника плана*. Чтобы запросить копию *Справочника участника плана*, посетите веб-сайт SWHNY.com или позвоните в Отдел обслуживания по номеру (833) 671-0440 (TTY: 711). График работы: с 1 октября по 31 марта — с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени, без выходных. С 1 апреля по 30 сентября: с понедельника по пятницу с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени.

- ❖ Molina Healthcare предлагает планы C-SNP, D-SNP и HMO по договору с Medicare. По планам D-SNP также заключен договор с программой Medicaid штата. Регистрация в программе зависит от продления договора.
- ❖ Подробнее о программе **Medicare** см. в справочнике «*Medicare и вы*». Каждый год осенью мы отправляем этот справочник участникам программы Medicare по почте. В нем вкратце рассказывается об услугах по программе Medicare, о правах и мерах защиты, предусмотренных для ее участников, а также содержатся ответы на наиболее распространенные вопросы о программе Medicare. Если вы не получили эту брошюру, то можете ознакомиться с ней на сайте Medicare (www.medicare.gov) или заказать ее копию, позвонив по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователям TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048.
- ❖ **Вы можете бесплатно получить этот документ в других форматах, включая шрифт Брайля, крупный шрифт и аудиоформат. Звоните по номеру (833) 671-0440 (TTY: 711). Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные.**
- ❖ Этот документ доступен бесплатно на албанском, арабском, бенгальском, греческом, идиш, испанском, итальянском, китайском, корейском, польском, русском, тагальском, урду, французском и французском креольском языках.
- ❖ Чтобы получить материалы на удобном вам языке, а не на английском, и/или в другом формате, позвоните в Отдел обслуживания по номеру (833) 671-0440, TTY: 711. Звонки принимаются с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени, без выходных.
- ❖ Мы сохраняем информацию о том, какой язык или формат для связи предпочитают наши участники, и используем ее для будущих рассылок и сообщений. Таким образом, нашим участникам не придется каждый раз подавать отдельный запрос.
- ❖ Чтобы подать постоянный запрос, позвоните в Отдел обслуживания по номеру (833) 671-0440, TTY 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, TTY: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

В. Часто задаваемые вопросы

В следующей таблице приведены часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое страховой план Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP)?	<p>Наш план Medicaid Advantage Plus (MAP) — это организация медицинского обеспечения (Health Maintenance Organization, HMO), покрывающая обслуживание лиц, имеющих право на участие в программах Medicare и Medicaid одновременно (Dual Eligible) и имеющих особые потребности (Special Needs Plan, D-SNP). Наш план объединяет услуги по уходу на дому и услуги длительного обслуживания по программе Medicaid, а также услуги по программе Medicare. План координирует обслуживание, которое вы получаете у врачей, в больницах, аптеках, на дому и в центрах сестринского ухода, помощь при расстройствах психического здоровья (психических нарушениях, злоупотреблении психоактивными веществами / наркотической зависимости) и помощь других поставщиков медицинских услуг. Кроме того, в нашем плане работают координаторы обслуживания, которые помогают вам координировать помощь всех ваших поставщиков услуг. Все они совместно работают для предоставления необходимого вам обслуживания.</p> <p>Наш план MAP называется Senior Whole Health of New York NHC.</p>
Буду ли я получать в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC те же услуги Medicare и Medicaid, что и сейчас? (продолжение на следующей странице)	<p>Лица, переходящие на страховой план Senior Whole Health of New York NHC с Original Medicare или другого страхового плана Medicare, могут получать страховые льготы или услуги по-разному. Вы будете получать почти все положенные вам покрываемые услуги по программам Medicare и Medicaid непосредственно в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC.</p> <p>После регистрации в плане Senior Whole Health of New York NHC вы вместе с командой специалистов совместно разработаете индивидуальный план медицинского обслуживания, соответствующий вашим потребностям в медицинском обслуживании и поддержке с учетом ваших личных предпочтений и целей. Если вы принимаете лекарственные препараты, покрываемые по условиям Medicare Part D, которые обычно не покрываются планом Senior Whole Health of New York NHC, вы можете получить временный запас таких препаратов, и мы поможем вам перейти на другой</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
<p>Буду ли я получать в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC те же услуги Medicare и Medicaid, что и сейчас? (продолжение)</p>	<p>препарат или, в случае медицинской необходимости, получать ваш препарат в виде исключения в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC.</p> <p>Если вы принимаете лекарственные препараты, покрываемые по условиям Medicare Part D, которые обычно не покрываются планом Senior Whole Health of New York NHC, вы можете получить временный запас таких препаратов, и мы поможем вам перейти на другой препарат или, в случае медицинской необходимости, получать ваш препарат в виде исключения в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC. Для получения дополнительной информации позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу страницы.</p>
<p>Смогу ли я обращаться к тем же поставщикам медицинских услуг, что и сейчас? (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Зачастую это возможно. Если ваши поставщики медицинских услуг (в том числе врачи, терапевты, аптеки и другие поставщики) сотрудничают с планом Senior Whole Health of New York NHC и заключили с нами договор, вы можете продолжать обращаться к ним.</p> <ul style="list-style-type: none">• Поставщики услуг, подписавшие с нами соглашение, называются «сетевыми». Вы должны обращаться к поставщикам услуг, входящим в сеть плана Senior Whole Health of New York NHC.• В случае необходимости в срочной или экстренной помощи, услугах по охране психического здоровья в кризисных ситуациях или услугах диализа за пределами нашей зоны обслуживания можно обращаться к поставщикам вне сети плана Senior Whole Health of New York NHC. Подробные сведения о покрытии экстренной помощи, а также обслуживания за пределами сети и зоны обслуживания страхового плана см. в главе 3 <i>Справочника участника плана</i> (Использование покрытия плана для оплаты медицинских услуг). <p>Чтобы узнать, входят ли ваши поставщики услуг в сеть плана Senior Whole Health of New York NHC, свяжитесь с Отделом обслуживания по номерам, указанным внизу страницы, или ознакомьтесь с <i>Каталогом поставщиков медицинских услуг и аптек</i>. Последняя версия Каталога также доступна на нашем сайте SWHNY.com.</p> <p>Если вы недавно стали участником плана Senior Whole Health of New York NHC, мы вместе с вами разработаем индивидуальный план медицинского обслуживания (ICP) в соответствии с вашими потребностями. Вы можете обратиться</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Смогу ли я обращаться к тем же поставщикам медицинских услуг, что и сейчас? (продолжение)	<p>к тем же поставщикам, что и сейчас, на протяжении 90 дней или до завершения составления плана ICP. Кроме того, лица, зарегистрировавшиеся в плане 1 января 2025 года или позже, могут продолжать обращаться к своим прежним поставщикам услуг по охране психического здоровья на протяжении до 24 месяцев для обеспечения непрерывной помощи.</p> <p>«Непрерывность обслуживания при поведенческих расстройствах» (Continuous Behavioral Health Episode of Care) — это курс амбулаторного лечения расстройств психического здоровья (кроме амбулаторной дезинтоксикации и отказа от психоактивных веществ), который начался до даты включения в план MAP услуги лечения расстройств психического здоровья в географической зоне обслуживания, где обслуживание предоставлялось участнику плана не менее двух раз за шесть месяцев, предшествующих 1 января 2025 года, одним и тем же поставщиком и по поводу того же либо сопутствующего расстройства психического здоровья.</p>
Кто такой координатор обслуживания?	<p>Координатор обслуживания (Care Manager) — это ваше основное контактное лицо в нашем плане. Он помогает согласовывать необходимую вам помощь поставщиков услуг и следит за тем, чтобы вы получили все необходимое обслуживание.</p> <p>Участник плана может иметь координатора обслуживания, работающего в нашем плане, или координатора специализированного обслуживания на дому (Health Home / Health Home Plus) (см. раздел Е «Услуги, покрываемые вне плана Senior Whole Health of New York NHC»).</p>
Что такое регулируемый долгосрочный уход и поддержка (MLTSS)?	<p>Услуги регулируемого долгосрочного ухода и поддержки (MLTSS) — это помощь людям, которые нуждаются в содействии при выполнении повседневных задач, например принятии ванны, одевании, приготовлении пищи и приеме лекарств. Обычно это обслуживание предоставляется на дому или по месту жительства, но также может предоставляться в центре сестринского ухода или больнице при необходимости. Услуги MLTSS предоставляются участникам плана, отвечающим определенным клиническим и финансовым критериям.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Как быть, если мне потребуется услуга, которую не может предоставить никто в сети плана Senior Whole Health of New York NHC?	В большинстве случаев обслуживание предоставляется сетевыми поставщиками. Если вам требуется обслуживание, которое невозможно получить в сети плана (например, из-за недостатка квалифицированных сотрудников и/или загруженности), то план Senior Whole Health of New York NHC покроеет услуги, предоставленные внесетевым поставщиком.
Где доступен план Senior Whole Health of New York NHC?	Зона обслуживания этого плана включает: округа Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland и Westchester штата Нью-Йорк. Для участия в плане необходимо проживать в одном из этих районов.
Что такое предварительное подтверждение?	<p>Предварительное подтверждение означает, что вы должны получить разрешение плана Senior Whole Health of New York NHC, прежде чем Senior Whole Health of New York NHC покроеет определенную услугу, изделие или лекарственный препарат либо внесетевого поставщика. Если вы не получите предварительное подтверждение, план Senior Whole Health of New York NHC может не покрыть стоимость услуги, изделия или лекарства. Для получения срочной или экстренной помощи, услуг по охране психического здоровья в кризисных ситуациях или услуг диализа вне зоны обслуживания плана разрешение не требуется.</p> <p>Администрация плана Senior Whole Health of New York NHC может предоставить вам список услуг или процедур, которые требуют получения предварительного подтверждения от Senior Whole Health of New York NHC до оказания услуги.</p> <p>Подробнее о предварительном подтверждении см. в главе 3 Справочника <i>участника плана</i>. Чтобы узнать, какие виды обслуживания требуют предварительного подтверждения, см. Таблицу покрываемых услуг в главе 4 Справочника <i>участника плана</i>.</p> <p>Если у вас возникли вопросы о том, требуется ли предварительное подтверждение для получения конкретных услуг, процедур, изделий или лекарственных препаратов, позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу страницы.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Необходимо ли мне оплачивать ежемесячную сумму (также называемую страховым взносом) в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC?	Нет. Так как вы являетесь участником программы Medical Assistance (Medicaid), вам не нужно платить ежемесячные взносы в рамках страхового покрытия медицинского обслуживания. Тем не менее, вы должны продолжать платить страховые взносы по программе Medicare Part B, если только эти взносы не оплачивает Medical Assistance (Medicaid) или какая-либо другая сторона.
Необходимо ли мне как участнику плана Senior Whole Health of New York NHC платить не покрываемый страховкой минимум?	Нет. От вас не требуется оплачивать не покрываемый страховкой минимум в рамках плана Senior Whole Health of New York NHC.
Какова максимальная сумма собственных расходов на медицинские услуги, которую я буду выплачивать как участник Senior Whole Health of New York NHC?	Для участников плана Senior Whole Health of New York NHC не предусмотрено софинансирование расходов (доплата или вычитаемая франшиза) на медицинские услуги, поэтому ваша ежегодная сумма собственных расходов будет составлять \$0.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

С. Обзор видов обслуживания

В нижеприведенной таблице представлен краткий обзор услуг, которые могут вам понадобиться, и правил, регулирующих их страховое покрытие.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимо стационарное лечение (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Стационарное лечение в больнице</p>	<p>\$0</p>	<p>Ваш поставщик медицинских услуг должен сообщить плану о вашей госпитализации (не требуется в экстренных ситуациях).</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Амбулаторное лечение в больнице (в том числе амбулаторное лечение, предоставляемое терапевтом или хирургом)</p>	<p>\$0</p>	<p>Мы покрываем необходимые по медицинским показаниям услуги, которые вы получаете в амбулаторном отделении больницы для диагностики или лечения заболевания или травмы.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Вам необходимо стационарное лечение (продолжение)			координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Услуги амбулаторного хирургического центра (Ambulatory Surgical Center, ASC)	\$0	<i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i> Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
Необходима амбулаторная помощь поставщика медицинских услуг (продолжение на следующей странице)	Прием у врача (в том числе у основного врача и специалистов)	\$0	<i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i> Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Визит в связи с лечением травмы или заболевания	\$0	<i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i> Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Необходима амбулаторная помощь поставщика медицинских услуг (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Профилактическое обслуживание (меры профилактики заболеваний, например, прививки от гриппа и прочие вакцины)</p>	<p>\$0</p>	<p>Обслуживание, покрываемое по программе Medicare Part B:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Вакцина против пневмонии • Прививки от гриппа — один раз в сезон гриппа, осенью и зимой, а также дополнительные прививки от гриппа, если это необходимо по медицинским показаниям • Прививки от гепатита В, если вы находитесь в группе высокого или среднего риска заражения гепатитом В • Прививка против COVID-19 • Другие вакцины, если они удовлетворяют правилам покрытия Medicare Part B и если вы находитесь в группе риска <p>Некоторые вакцины мы покрываем в рамках покрытия рецептурных лекарственных препаратов Части D.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Необходима амбулаторная помощь поставщика медицинских услуг (продолжение)</p>			<p>программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Визит «Добро пожаловать в Medicare» (Welcome to Medicare) (однократный профилактический прием)</p>	<p>\$0</p>	<p>Вы не сможете пройти свой первый ежегодный профилактический осмотр в течение 12 месяцев после профилактического визита «Добро пожаловать в Medicare». Однако ежегодные профилактические приемы покрываются, даже если участник плана не был на профилактическом приеме «Добро пожаловать в Medicare», но получал покрытие Части В в течение 12 месяцев.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Вам необходима экстренная помощь (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Услуги отделения неотложной помощи, в том числе неотложное психиатрическое лечение по программам комплексной психиатрической</p>	<p>\$0</p>	<p>Вы можете обратиться в отделение неотложной помощи или в программу СРЕР, если у вас есть серьезные основания считать, что вам требуется экстренная помощь. Получать предварительное</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима экстренная помощь (продолжение)</p>	<p>помощи в экстренных ситуациях Comprehensive Psychiatric Emergency Programs (CPEPs)</p>		<p>подтверждение не требуется. Обращаться можно к любым поставщикам, а не только к сетевым.</p> <p>Если вы получили экстренную помощь в больнице, не входящей в сеть, и если после стабилизации вашего экстренного состояния вам потребуется госпитализация, вы должны перейти в больницу, входящую в сеть и утвержденную планом.</p> <p>Неотложная помощь, полученная за рубежом, покрывается на сумму до \$10,000 в год в рамках дополнительного страхового покрытия Medicare.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Срочная медицинская помощь</p>	<p>\$0</p>	<p>Срочная медицинская помощь отличается от экстренной помощи. Получать предварительное подтверждение не</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>требуется. Обращаться можно к любым поставщикам, а не только к сетевым. Наш план НЕ покрывает срочную медицинскую помощь, полученную за пределами США и подконтрольных им территорий. Исключения делаются в ограниченном числе случаев. За подробностями обращайтесь к представителям нашего плана.</p> <p>Срочная медицинская помощь и экстренная помощь по всему миру покрывается на сумму до \$10,000 в год в рамках дополнительного страхового покрытия Medicare. За подробностями обращайтесь к представителям нашего плана.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Вам необходимы диагностические</p>	<p>Лабораторные анализы, например анализ крови</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Генетические лабораторные анализы</i></p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
тесты или исследования			<p>требуют предварительного подтверждения.</p> <p>Амбулаторные лабораторные исследования не требуют предварительного подтверждения.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Рентгенологические и другие визуализационные исследования, например компьютерная томография (КТ)	\$0	<p>Может потребоваться предварительное подтверждение, однако его не нужно получать для амбулаторного рентгеновского обследования.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Скрининговые тесты, например на наличие рака	\$0	<p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимо лечение или коррекция слуха (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Проверка слуха (включая плановые проверки слуха)</p>	<p>\$0</p>	<p>покрываемые услуги обеих этих программ.</p> <p>Наш план страхования покрывает 1 плановую проверку слуха ежегодно, а также 1 подгонку или заключение о необходимости ношения слухового аппарата каждый календарный год у поставщика услуг, одобренного планом страхования. Покрываются только услуги поставщиков, сотрудничающих с планом страхования.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Слуховые аппараты (в том числе необходимые для них приспособления, принадлежности и вкладыши)</p>	<p>\$0</p>	<p>Наш план предусматривает не более 2-х предварительно выбранных слуховых аппаратов от одобренного планом поставщика каждые 2 года. Покрываются только услуги поставщиков, сотрудничающих с планом страхования. Это покрытие предназначено для дополнительной услуги по лечению</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Вам необходимо лечение или коррекция слуха (продолжение)			заболеваний органов слуха в рамках плана Medicare. Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
Вам необходима стоматологическая помощь (продолжение на следующей странице)	Стоматологическая помощь (в том числе, например, плановые осмотры, чистка зубов, рентген, пломбы, коронки, удаление зубов, зубные протезы, эндодонтическое лечение и лечение/профилактика пародонтоза)	\$0	Чтобы предоставлять комплексное страховое покрытие стоматологических услуг без годовых лимитов покрытия, которое согласуется с услугами по программе New York State Medicaid, мы начали сотрудничать с компанией Liberty Dental. Покрытие будет предоставлено, если услуги будут получены у поставщика, связанного с компанией Liberty Dental. План покрывает следующие виды стоматологической помощи, превышающие минимальные требования: <ul style="list-style-type: none"> • Диагностика • Профилактические услуги • Реставрационные услуги • Эндодонтология

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима стоматологическая помощь (продолжение)</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Пародонтология • Протезирование зубов (съемное), протезирование зубов (несъемное) • Челюстно-лицевое протезирование • Услуги имплантации • Челюстно-лицевая хирургия и хирургическая стоматология • Дополнительные услуги общего характера <p>Примечание: Указанное выше покрытие относится к дополнительным стоматологическим услугам Medicare Supplemental Dental Benefit. Программа стоматологического обслуживания New York Medicaid Dental Benefit также администрируется в рамках вашего плана Senior Whole Health of New York NHC.</p> <p>С любыми вопросами по этой покрываемой услуге по программе Medicaid обращайтесь к специалистам плана.</p>
<p>Вам необходимы офтальмологические услуги (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Услуги офтальмолога/ оптометриста (в том числе ежегодная проверка зрения)</p>	<p>\$0</p>	<p>Мы сотрудничаем с определенной группой специалистов в области офтальмологии/ оптометрии, чтобы</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы офтальмологические услуги (продолжение)</p>			<p>расширить ваши возможности в отношении плановых проверок зрения.</p> <p>Это дополнительное страховое покрытие Medicare включает покрытие следующих услуг: Одна плановая проверка зрения каждый календарный год у нашего поставщика дополнительных офтальмологических услуг.</p> <p>Чтобы найти ближайшего к вам сетевого поставщика плановых профилактических офтальмологических услуг для выполнения рутинной проверки зрения: Воспользуйтесь инструментом онлайн-поиска поставщиков дополнительных офтальмологических услуг на странице MolinaHealthcare.com/Medicare.</p> <p><i>Для проверки зрения предварительное подтверждение не требуется.</i></p> <p>Вы можете иметь доступ к дополнительным офтальмологическим</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>услугам, включающим проверку зрения, благодаря страховым льготам программы Medicaid. Могут применяться определенные ограничения.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Очки или контактные линзы	\$0	<p>Мы сотрудничаем с определенной группой специалистов в области офтальмологии/оптометрии, чтобы расширить ваши возможности в отношении плановых проверок зрения.</p> <p>Это дополнительное страховое покрытие Medicare включает покрытие следующих услуг: Компенсация на приобретение приборов для коррекции дефектов зрения в размере \$350 каждый календарный год.</p> <p>Вы можете использовать компенсацию на приобретение приборов для коррекции дефектов</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>зрения для покупки следующего:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Контактные линзы* • Очки (линзы и оправы) • Линзы и/или оправы для очков • Модернизации (например, тонированные, с защитой от ультрафиолетовых лучей, поляризованные или фотохроматические линзы). <p>* Если вы предпочтете контактные линзы, то компенсацию на приобретение приборов для коррекции дефектов зрения также можно использовать для полной или частичной оплаты подбора контактных линз.</p> <p>Вам придется оплатить любые средства коррекции зрения, стоимость которых превышает указанную сумму компенсации на приобретение приборов для коррекции дефектов зрения.</p> <p>Чтобы найти ближайшего к вам сетевого поставщика плановых профилактических офтальмологических услуг: Воспользуйтесь инструментом</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>онлайн-поиска поставщиков дополнительных офтальмологических услуг на сайте SWHNY.com.</p> <p>Вы можете иметь доступ к дополнительным офтальмологическим услугам благодаря страховым льготам программы Medicaid.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Другие виды офтальмологических услуг (в том числе диагностика и лечение заболеваний и состояний глаз)	\$0	<p>Покрываемые услуги:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Офтальмологическое обслуживание, такое как диагностика и лечение состояний и заболеваний глаз, покрываемое Medicare • Одно покрываемое программой Medicare профилактическое обследование на наличие глаукомы для лиц в группе высокого риска каждый календарный год.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<ul style="list-style-type: none"> • Одно покрываемое Medicare обследование на диабетическую ретинопатию для лиц с диабетом каждый календарный год • Одна покрываемая Medicare пара очков или контактных линз после каждой операции по удалению катаракты, включающей имплантацию искусственного хрусталика <p>Вы можете располагать дополнительными страховыми льготами на офтальмологические услуги в рамках программы Medicaid.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i> Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Ежегодный скрининг социальных потребностей, связанных со здоровьем, и транспортировка для получения услуг</p>	<p>Через региональную сеть социальной помощи (Social Care Network, SCN) вы можете связаться с организациями в вашем районе,</p>	<p>\$0</p>	<p>Если вы заинтересованы, позвоните в Отдел обслуживания, и мы свяжем вас с SCN в вашем регионе. Координатор социального обслуживания проверит</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	которые бесплатно предоставляют услуги по обеспечению жильем, транспортировке и уходу.		ваше право на получение услуг, расскажет вам об этих услугах и поможет получить их.
<p>Вам необходима помощь по поводу психического расстройства (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Стационарное психиатрическое лечение (долгосрочные услуги психиатрического лечения, включая стационарные услуги в психиатрической больнице, больнице общего профиля, психиатрическом отделении больницы скорой неотложной помощи, учреждении для краткосрочного лечения [Short Term Care Facility, STCF], наркологическом центре штата [Addiction Treatment Center, ATC], стационарном центре реабилитации наркозависимости, стационарном центре дезинтоксикации</p>	<p>\$0</p>	<p>Некоторые из этих услуг может покрывать программа Medicaid, в том числе медицинские услуги по охране психического здоровья в стационаре свыше 190 дней в общей сложности за всю жизнь пациента, покрываемых Medicare.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь по поводу психического расстройства (продолжение на следующей странице)	под медицинским надзором или в сельской больнице [Critical Access Hospital])		
	<p>Амбулаторное психиатрическое лечение взрослых пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> • Непрерывное лечение в центре дневного пребывания (Continuing Day Treatment, CDT) • Частичная госпитализация 	\$0	Некоторые из этих услуг может покрывать программа Medicaid. Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	<p>Амбулаторное реабилитационное психиатрическое лечение взрослых пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> • Активное лечение по месту жительства (Assertive Community Treatment, ACT) 	\$0	Некоторые из этих услуг может покрывать программа Medicaid. Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима помощь по поводу психического расстройства (продолжение)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Амбулаторные услуги лечения и услуги по реабилитации при психических расстройствах (Mental Health Outpatient Treatment and Rehabilitative Services, MHOTRS) Персонализированные службы реабилитации при психических нарушениях (Personalized Recovery Oriented Services, PROS) 		
	<p>Услуги амбулаторной реабилитации при психических расстройствах и наркозависимости для взрослых участников плана, отвечающих клиническим критериям. Их также называют услугами социальной реабилитации (Community Oriented Recovery and Empowerment,</p>	<p>\$0</p>	<p>Для получения услуг социальной реабилитации (CORE) требуется рекомендация лицензированного практикующего врача (Licensed Practitioner of the Healing Arts, LPHA). Услуги CORE и другие услуги амбулаторной реабилитации при психических расстройствах и наркозависимости для взрослых может покрывать программа Medicaid.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	<p>CORE). Услуги CORE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Психосоциальная реабилитация (Psychosocial Rehabilitation, PSR) • Психиатрическое лечение и поддержка по месту жительства (Community Psychiatric Supports and Treatment, CPST) • Поддержка со стороны других людей с аналогичными расстройствами • Поддержка и обучение семьи (Family Support and Training, FST) 		<p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Услуги психиатрической помощи для взрослых в кризисных ситуациях</p>	<p>\$0</p>	<p>Некоторые из этих услуг может покрывать программа Medicaid. Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	<ul style="list-style-type: none"> • Программы комплексной психиатрической помощи в экстренных ситуациях (Comprehensive Psychiatric Emergency Program, CPEP) • Мобильные (Mobile Crisis) и телефонные кризисные службы • Программы предоставления ухода с проживанием в кризисных ситуациях (Crisis Residential Program) 		Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Амбулаторное психиатрическое лечение (в том числе клиническая психотерапия и консультации, поддержка со стороны других больных, психосоциальная реабилитация, ведение лекарственного лечения, обучение психологической	\$0	Услуги могут предоставляться любым учреждением, лицензированным, утвержденным или назначенным отделом психического здоровья штата (ОМН). Кроме того, помощь может оказывать лицензированный штатом психиатр, врач, клинический психолог, клинический социальный работник, клиническая медсестра-специалист,

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	<p>самопомощи для семьи и интенсивное амбулаторное лечение)</p> <p>(Примечание. Это не полный перечень расширенных амбулаторных услуг по охране психического здоровья, покрываемых нашим планом. Позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу этой страницы, или прочитайте <i>Справочник участника плана</i> для получения дополнительной информации.)</p>		<p>практикующая медсестра, фельдшер, а также психиатр, психолог или высококвалифицированная медсестра (Advanced Practice Nurse, APN) из независимой группы практикующих специалистов (Independent Practitioner Network, IPN) либо иной квалифицированный специалист в области психиатрического лечения в мере, разрешенной применимыми законами штата.</p> <p>Некоторые из этих услуг может покрывать программа Medicaid.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>У вас кризисная ситуация в связи с психическим расстройством или наркотической зависимостью</p>	<p>Мобильные кризисные службы (Mobile Crisis) оценивают ситуацию по телефону или направляют</p>	<p>\$0</p>	<p>Любые утвержденные мобильные кризисные службы или лицензированные кризисные программы ухода с проживанием в штате New York.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	<p>мобильные кризисные группы. Для стабилизации состояния в критических ситуациях может потребоваться краткосрочное пребывание в кризисном центре (в случае психического кризиса)</p>		<p>Некоторые виды помощи в кризисных ситуациях может покрывать программа Medicaid. Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>У вас имеется психическое расстройство или расстройство, вызванное употреблением психоактивных веществ (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Услуги CORE позволяют оказывать мобильную поддержку людям с расстройствами психического здоровья на индивидуальном уровне и ориентируются на их выздоровление и возвращение в общество. Услуги CORE помогают вернуть уверенность в себе, самостоятельность и способность жить в обществе.</p> <p>(Примечание. Чтобы получить дополнительную информацию об услугах CORE и определить, можете</p>	<p>\$0</p>	<p>Услугами программы CORE могут пользоваться участники плана, которые отвечают определенным клиническим критериям. За получением услуг CORE можно обращаться без направления или с направлением от любого поставщика услуг.</p> <p>Услуги CORE покрываются программой Medicaid.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
У вас имеется психическое расстройство или расстройство, вызванное употреблением психоактивных веществ (продолжение)	ли вы их получить, позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу этой страницы, или ознакомьтесь со <i>Справочником участника плана.</i>)		
У вас имеется расстройство, вызванное употреблением психоактивных веществ (продолжение на следующей странице)	Стационарная и амбулаторная наркологическая помощь (в том числе, например, дезинтоксикация и отказ от наркотиков/спиртного, краткосрочное лечение с проживанием в медицинском учреждении, помощь в наркологическом центре с проживанием, метадоновая терапия) (Примечание. Это не полный перечень расширенных услуг наркологической помощи, которые покрываются нашим планом. Позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу этой	\$0	Некоторые из этих услуг может покрывать программа Medicaid. <i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i> Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
У вас имеется расстройство, вызванное употреблением психоактивных веществ (продолжение)	страницы, или прочитайте <i>Справочник участника плана</i> для получения дополнительной информации.)		
	Консультации по поводу прекращения курения и употребления табака	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • Две консультации при попытках отказа от табака в год • Каждая попытка предусматривает не более четырех личных приемов • В качестве дополнительного страхового покрытия Medicare план предлагает еще 8 приемов в дополнение к покрываемым Medicare. <p><i>Предварительное подтверждение не требуется.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Услуги по программе лечения	\$0	Участникам нашего плана, страдающим зависимостью от

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	зависимости от опиоидов		<p>опиоидов (Opioid Use Disorder, OUD), предоставляется страховое покрытие лечения OUD по программе Opioid Treatment Program (OTP). В эту программу включены:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Заместительная терапия (MAT) с применением агонистов и антагонистов • Выдача и прием / введение лекарств MAT (если требуется) • Консультирование по вопросам употребления психоактивных веществ • Индивидуальная и групповая терапии • Токсикологические анализы • Мероприятия по приему нового пациента • Периодические обследования <p><i>Для получения лекарств требуется предварительное подтверждение.</i></p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>Дополнительное страховое покрытие лечения опиоидной зависимости может предоставляться программой Medicaid.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Вам нужно жить в учреждении, где за вами будут ухаживать (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Квалифицированный сестринский уход</p>	<p>\$0</p>	<p>Наш страховой план покрывает до 100 дней пребывания в центре квалифицированного сестринского ухода (SNF) в рамках услуг по программе Medicare. Мы не требуем 3-дневной госпитализации перед приемом в это учреждение.</p> <p>Программа Medicaid может покрывать дополнительный уход в SNF (медицинском учреждении ухода с проживанием).</p> <p><i>Может потребоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Вам нужно жить в учреждении, где за вами будут ухаживать (продолжение)			Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Центр сестринского ухода	\$0	<p>Персональный уход, не требующий специальных навыков, в том числе помощь при совершении повседневных действий, таких как принятие ванны или душа, одевание, прием пищи, подъем с кровати или кресла и укладывание или усаживание обратно, перемещение по помещению и посещение туалета. Этот уход может включать также действия, которые большинство людей выполняет самостоятельно, например, закапывание капель в глаза. В большинстве случаев программа Medicare не покрывает неквалифицированный уход.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>О вариантах неквалифицированного ухода, которые программа Medicaid может покрывать, см. в разделах «Неквалифицированный</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>уход (длительное обслуживание в центре сестринского ухода)» и «Персональный уход (PCA)». Это другие варианты обслуживания, помогающего при совершении повседневных действий, таких как принятие ванны или душа, одевание, прием пищи, подъем с кровати или кресла и укладывание или усаживание обратно, перемещение по помещению и посещение туалета.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Неквалифицированный уход (длительное обслуживание в центре сестринского ухода)	\$0	<p>Это обслуживание покрывается участникам плана, которые отвечают критериям обслуживания в центре сестринского ухода и чьи задачи по реабилитации были выполнены (или услуги по реабилитации были прекращены), без планируемой выписки в течение 180 дней после приема в это учреждение.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>Эти услуги покрываются по программе Medicaid.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Вам необходимо лечение после инсульта или несчастного случая</p>	<p>Физиотерапия, эрготерапия или речевая терапия (амбулаторно или на дому)</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Может потребоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходима помощь с транспортировкой к месту получения услуг здравоохранения</p>	<p>Транспортировка в экстренных ситуациях</p>	<p>\$0</p>	<p>Мы покрываем доставку больного машиной скорой помощи, медицинским самолетом или вертолетом в ближайшее медицинское учреждение, способное оказать необходимую помощь. Страховое покрытие предоставляется, только если заболевание участника плана страхования не позволяет использовать другие виды транспорта (существует опасность для здоровья) или если наш план дал разрешение на эту услугу.</p> <p>Если ситуация неэкстренная, использование специального медицинского транспорта допускается только при наличии документов, подтверждающих, что состояние участника плана не позволяет перевозить его другими видами транспорта (существует опасность для здоровья) и что использование специального медицинского транспорта необходимо по медицинским показаниям.</p> <p>Если вам необходима экстренная</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>транспортировка машиной скорой помощи за пределами США, обратитесь к разделу «Страховое покрытие услуг экстренной / срочной медицинской помощи за рубежом» в этой таблице.</p> <p><i>Предварительное подтверждение для поездки в машине скорой помощи требуется только в неэкстренных случаях.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение на следующей странице)</p>	<p>Препараты, покрываемые программой Medicare Part B (включая лекарства, которые поставщик дает вам в своем кабинете, некоторые пероральные лекарства от рака и некоторые лекарства, для применения которых требуется определенное медицинское оборудование)</p>	<p>20%</p> <p>Ваша аптека должна выставить счет на оставшиеся 20% стоимости плану Medicaid.</p> <p>Подробности о страховом покрытии см. в <i>Справочнике участника плана.</i></p>	<p>Подробнее об этих лекарственных препаратах см. в <i>Справочнике участника плана.</i></p> <p>Может требоваться предварительное подтверждение.</p> <p>Для лекарственных препаратов Части В может применяться ступенчатая терапия.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение на следующей странице)</p>			<p>координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Препараты, покрываемые программой Medicare Part D</p> <p>Уровень 1. Предпочтительные непатентованные лекарственные препараты</p> <p>Уровень 2. Непатентованные лекарственные препараты</p> <p>Уровень 3. Предпочтительные оригинальные препараты</p> <p>Уровень 4. Непредпочтительные лекарственные препараты</p> <p>Уровень 5. Уровень специализированных лекарств</p> <p>Уровень 6. Лекарственные препараты для лечения определенных заболеваний</p>	<p>В зависимости от вашего дохода и статуса учреждения вы платите за:</p> <p>непатентованные лекарственные препараты (в том числе патентованные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные), а именно: \$0 доплаты; \$1.60 доплаты; \$5.10 доплаты</p> <p>Все прочие препараты: \$0 доплаты; \$4.90 доплаты; \$12.65 доплаты</p>	<p>На некоторые типы покрываемых лекарств могут распространяться определенные ограничения. Дополнительную информацию см. в Перечне покрываемых лекарственных препаратов (Фармакологическом справочнике) плана Senior Whole Health of New York NHC на сайте SWHNY.com.</p> <p>Как только вы или другие лица от вашего имени заплатите \$2,100, вы перейдете к этапу страхового покрытия по достижении предела самостоятельных расходов и будете оплачивать \$0 за все лекарства по программе Medicare. Более подробная информация об этом этапе страхового покрытия приведена в <i>Справочнике участника плана</i>.</p> <p>Доплата на стадии первоначального страхового покрытия:</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение на следующей странице)</p>			<p>Уровень 1 — предпочтительные непатентованные лекарственные препараты: \$0 доплаты</p> <p>Уровень 2 — непатентованные лекарственные препараты: \$0, \$1.60 или \$5.10 доплаты за непатентованные лекарственные препараты (включая оригинальные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные). \$0, \$4,90 или \$12,65 доплаты за все прочие лекарственные препараты по рецепту</p> <p>Уровень 3 — предпочтительные оригинальные препараты: Доплата \$0, \$1.60 или \$5.10 за непатентованные лекарственные препараты (включая оригинальные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные). Доплата \$0, \$4.90 или \$12.65 за все прочие лекарственные препараты по рецепту</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение)</p>			<p>Уровень 4 — непредпочтительные лекарственные препараты: Доплата \$0, \$1.60 или \$5.10 за непатентованные лекарственные препараты (включая оригинальные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные). Доплата \$0, \$4.90 или \$12.65 за все прочие лекарственные препараты по рецепту</p> <p>Уровень 5 — специализированные лекарственные препараты: Доплата \$0, \$1.60 или \$5.10 за непатентованные лекарственные препараты (включая оригинальные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные). Доплата \$0, \$4.90 или \$12.65 за все прочие лекарственные препараты по рецепту</p> <p>Уровень 6 — лекарственные препараты для лечения определенных заболеваний: \$0 доплаты</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>Согласно условиям плана Senior Whole Health of New York NHC от вас может потребоваться сначала попробовать принимать определенное лекарство, прежде чем покрытие распространится на другое лекарство для лечения вашего заболевания.</p> <p>На некоторые лекарства распространяются количественные ограничения.</p> <p>Для некоторых лекарств ваш поставщик услуг должен получить предварительное подтверждение от администрации плана Senior Whole Health of New York NHC.</p> <p>Есть очень небольшой перечень лекарств, приобрести которые можно только в специальных аптеках. Это связано с тем, что эти лекарства требуют особых условий хранения, согласования их применения с поставщиком услуг или обучения пациента. Большинство аптек в нашей сети не имеют таких возможностей.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>Перечень таких лекарств приведен на нашем веб-сайте, в нашем Перечне покрываемых лекарственных препаратов (Фармакологическом справочнике) и в печатных материалах плана, а также на странице поиска плана, покрывающего лекарства по рецепту по программе Medicare, на веб-странице http://www.medicare.gov/plan-compare.</p> <p>Можно получать запас лекарства на длительный срок в розничных аптеках и/или аптеках, предоставляющих услуги заказа с доставкой по почте. Эти лекарства приведены на сайте нашего плана.</p> <p>Примечание: Вам предоставляется покрытие лекарств по рецепту в рамках Medicare Part D. Программа New York Medicaid не покрывает лекарства, покрываемые Medicare Part D. Поскольку вы соответствуете критериям участия в программах Medicare и Medicaid, у вас может быть дополнительное</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>страховое покрытие лекарств, отпускаемых без рецепта (ОТС), и других покрываемых лекарственных препаратов, которые не предусмотрены Частью D, по New York Medicaid. Наш план не координирует это покрытие.</p> <p>С вопросами о покрытии лекарственных препаратов по программе Medicaid, обращайтесь на горячую линию New York Medicaid по номеру (800) 541-2831.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p> <p>Есть очень небольшой перечень лекарств, приобрести которые можно только в специальных аптеках. Это связано с тем, что эти лекарства требуют особых условий хранения, согласования их применения с поставщиком услуг или обучения пациента.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>Большинство аптек в нашей сети не имеют таких возможностей. Эти лекарства приведены на нашем веб-сайте, в Перечне покрываемых лекарственных препаратов Senior Whole Health of New York NHC и в печатных материалах плана, а также на странице поиска плана, покрывающего лекарства по рецепту по программе Medicare, на веб-странице www.medicare.gov/plan-compare.</p>
	Безрецептурные (OTC) препараты	\$0	<p>На некоторые типы покрываемых лекарств могут распространяться определенные ограничения. Дополнительная информация представлена в Перечне покрываемых лекарственных препаратов (Списке лекарственных препаратов) плана Senior Whole Health of New York NHC.</p> <p>В рамках дополнительного страхового покрытия Medicare на вашу ежемесячно перечисляется денежная компенсация в размере \$285, которую можно</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>тратить на безрецептурные товары. Эта сумма прибавляется к ежемесячному пособию на услуги транспортировки. Если вы не израсходовали всю положенную вам в рамках данной услуги ежемесячную сумму, остаток сгорает и не переходит на следующий госпитализационный период.</p> <p>Вам не требуется рецепт от вашего врача, чтобы получить безрецептурные (OTC) товары по своему дополнительному страховому покрытию Medicare. Для получения таких медицинских товаров и лекарств вам нужно предъявить свою дебетовую карточку Molina Healthy You в розничной аптеке, состоящей в нашей сети.</p> <p>Безрецептурные (OTC) слуховые аппараты покрываются за счет компенсации на покупку безрецептурных товаров.</p> <p>* Необходимо соответствовать определенным критериям</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Вам необходим уход за стопами	Услуги подиатра (включая рутинные обследования)	\$0	<p>Покрываемые услуги по программе Medicare включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Диагностика и медицинское или хирургическое лечение травм и заболеваний стопы (например, молоткообразного пальца или пяточной шпоры) • Обычный уход за стопами при определенных заболеваниях, вызывающих осложнения на ноги. <p>Дополнительные услуги подиатра может покрывать программа Medicaid.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Ортопедические услуги	\$0	<i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
<p>Вам необходимо медицинское оборудование длительного пользования (DME) или расходные материалы</p>	<p>Например, кресла-коляски, небулайзеры, костыли, коленные роллаторы, ходунки, кислородное оборудование и расходные материалы</p> <p>(Примечание. Это не полный перечень покрываемого оборудования DME и расходных материалов. Позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу этой страницы, или прочитайте <i>Справочник участника плана</i> для получения дополнительной информации.)</p>	<p>\$0</p>	<p>Наш план покрывает дополнительное оборудование DME и расходные материалы. Для получения дополнительной информации обратитесь в Отдел обслуживания или см. главу 4 <i>Справочника участника плана</i>.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
<p>Вам необходима помощь устного переводчика (продолжение на</p>	<p>Услуги устного перевода</p>	<p>\$0</p>	<p>Эти услуги покрываются по программе Medicaid. Поскольку наш план MAP покрывает ваше</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
следующей странице)			обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Услуги сурдоперевода	\$0	Эти услуги покрываются по программе Medicaid. Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Вам необходима помощь устного переводчика (продолжение)			
Прочие покрываемые услуги (продолжение на следующей странице)	Иглоотерапия	\$0	<p>Покрытие включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Программа Medicare покрывает до 12 сеансов за 90 дней при болях в спине: 8 дополнительных сеансов, если наблюдается улучшение • Мы покрываем еще 30 сеансов в год при наличии необходимости по медицинским показаниям в рамках дополнительного страхового покрытия Medicare. <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Программа Medicaid не покрывает иглоукалывание.</p>
	Координация плана обслуживания	\$0	Ваш координатор медицинских услуг помогает организовывать всю необходимую вам медицинскую помощь и обслуживание у поставщиков услуг. Кроме того, он координирует покрываемые услуги по программе Medicare,

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Прочие покрываемые услуги (продолжение на следующей странице)			дополнительное страховое покрытие Medicare и услуги по программе Medicaid, в том числе покрытие услуг регулируемого долгосрочного ухода и поддержки (MLTSS).
	Услуги мануального терапевта	\$0	<p>Программа Medicare покрывает мануальное лечение подвывиха позвонков.</p> <p>Программа Medicaid также может покрывать услуги хиропрактика для мануального лечения подвывиха позвонков.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Расходные материалы для людей с диабетом	\$0	<p>Мы покрываем принадлежности для глюкометров, обувь и специальные стельки для людей с диабетом.</p> <p>Мы работаем с предпочтительным производителем тест-полосок для глюкометров. На случай необходимости в получении полосок от не предпочтительного</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
<p>Прочие покрываемые услуги (продолжение на следующей странице)</p>			<p>производителя предусмотрен процесс рассмотрения заявок на их страховое покрытие в порядке исключения.</p> <p><i>Для получения обуви и стелек требуется предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Ранний и периодический скрининг, диагностика и лечение (Early and Periodic Screening, Diagnosis, and Treatment, EPSDT) (включает профилактические обследования, медицинские осмотры, регулярные проверки зрения и слуха, коррекцию нарушений слуха и зрения, прививки, скрининг на отравление свинцом и услуги</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги EPSDT покрываются для участников плана младше 21 года.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
Прочие покрываемые услуги (продолжение)	персональных медсестер)		
	Планирование семьи	\$0	<p>Услуги планирования семьи, получаемые у внесетевых поставщиков, покрываются программой Medicaid по принципу сдельной оплаты.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Хосписное обслуживание	\$0	<p>Наш план не покрывает хосписное обслуживание, но оно покрывается программой Medicare. После того как участник плана начинает получать помощь по хосписной программе, сертифицированной программой Medicare, помощь по поводу терминального состояния и связанную с ним помощь по условиям Частей А и В оплачивает не план Senior Whole Health of New York NHC ((HMO D-SNP)), а программа Original Medicare. Подробные сведения о хосписном обслуживании, покрываемом по программе Medicare, см.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			<p>в главе 4 <i>Справочника участника плана</i>.</p> <p>Наш план покрывает консультации по хоспису (только один раз) людям, находящимся в терминальной стадии болезни, которые не воспользовались страховым покрытием хосписного обслуживания.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Маммография	\$0	Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Программа регулируемого долгосрочного ухода и поддержки (MLTSS) (включает, помимо прочего, услуги проживания с уходом; когнитивную терапию, речевую	\$0	Программа MLTSS помогает участникам плана, нуждающимся в уровне помощи и обслуживания, который обычно предоставляется в центре сестринского ухода. Программа позволяет этим людям получать необходимую им

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	<p>терапию, эрготерапию и физиотерапию; выполнение работы по дому; доставку еды на дом; обустройство дома [например, установка поручней и пандусов]; дневные программы социализации для взрослых)</p>		<p>помощь на дому или по месту жительства.</p> <p>Программа MLTSS предоставляется всем участникам плана. Виды помощи/обслуживания, утвержденные планом для конкретного участника, и объем этой помощи указаны в индивидуальном плане обслуживания.</p> <p>Программа Medicare не покрывает некоторые услуги MLTSS. Услуги MLTSS покрываются по программе Medicaid.</p> <p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	<p>Услуги медицинского дневного ухода (включает амбулаторные профилактику, диагностику, лечение и услуги по реабилитации под</p>	<p>\$0</p>	<p>Услуги медицинского дневного ухода призваны поддержать людей с физическими и/или когнитивными нарушениями, живущих дома.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	надзором врачей или медсестер)		
	Безрецептурные (ОТС) слуховые аппараты	\$0	<p>Безрецептурные (ОТС) слуховые аппараты покрываются в рамках вашей компенсации на оплату безрецептурных товаров.</p> <p>Заказать эти товары можно только через утвержденного планом поставщика, но не в розничных магазинах.</p> <p>За подробностями обращайтесь в наш Отдел обслуживания.</p>
	Персональный уход (Personal Care Assistance, PCA) (помощь при совершении повседневных действий, таких как купание, одевание, посещение туалета, совершение покупок, приготовление пищи, включая связанные со здравоохранением действия, выполняемые квалифицированным лицом на дому у участника плана, под наблюдением сертифицированной	\$0	<p>Программа Medicare не покрывает услуги персонального ухода. Услуги персонального ухода покрываются программой Medicaid для оказания помощи людям, которые отвечают определенным критериям, чтобы они могли поддерживать здоровье и жить в безопасности у себя дома. Ваш координатор обслуживания поможет вам получить дополнительные сведения об этом обслуживании и условиях его получения.</p> <p><i>Может потребоваться предварительное подтверждение.</i></p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
	профессиональной медсестры, согласно назначению врача в соответствии с письменным планом обслуживания участника)		Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.
	Услуги по предоставлению протезов	\$0	<p><i>Может требоваться предварительное подтверждение.</i></p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.</p>
	Услуги ведения болезней	\$0	<p>Включает услуги врача или другого аккредитованного поставщика услуг (сертифицированной медсестры, фельдшера, практикующей медсестры или лицензированного диетолога). См. описание конкретных услуг, рекомендованных вашими поставщиками.</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и Medicaid, мы можем координировать</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Потребность или проблема в области здоровья	Услуги, которые могут понадобиться	Ваши расходы на услуги сетевых поставщиков	Информация о покрытии, ограничениях и исключениях (правила страхового покрытия)
			покрываемые услуги обеих этих программ.

Вышеприведенный краткий обзор покрываемых услуг предназначен только для ознакомления. Дополнительную информацию о своих покрываемых услугах см. в *Справочнике участника плана* Senior Whole Health of New York NHC. Если у вас есть вопросы, вы также можете позвонить в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC по номерам, указанным внизу страницы.



С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.

Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

D. Дополнительные услуги, покрываемые планом Senior Whole Health of New York NHC

Это не полный список. Для получения информации о других покрываемых услугах позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу этой страницы, или ознакомьтесь со *Справочником участника плана*.

Дополнительные услуги, покрываемые планом Senior Whole Health of New York NHC	Ваши расходы
<p>Дебетовая карта Healthy You</p> <p>Вы получаете предоплаченную дебетовую карту Healthy You, которую можно использовать для оплаты дополнительных страховых льгот, предоставляемых планом. К ним относятся такие услуги как:</p> <ul style="list-style-type: none">• Пища и продукты питания*• Коммунальные услуги*• Транспортировка для немедицинских потребностей*• Безрецептурные товары• Безрецептурные (ОТС) слуховые аппараты• Неэкстренная медицинская транспортировка <p>Денежные средства поступают на карту каждый месяц.</p> <p>В конце каждого месяца остаток средств не переносится на следующий месяц или страховой год.</p> <p>Если вы не израсходовали всю положенную вам в рамках данной услуги месячную сумму, остаток сгорает и не переходит на следующий госпитализационный период.</p> <p>* Необходимо соответствовать определенным критериям</p> <p>Поскольку наш план MAP покрывает ваше обслуживание по программам Medicare и</p>	<p>\$0</p> <p>\$285 ежемесячно на вашей дебетовой карте Molina Healthy You. Эта сумма объединяется с покрытием безрецептурных товаров, неэкстренной медицинской транспортировки и особым дополнительным страховым покрытием для лиц с хроническими заболеваниями (SSBCI), включая еду и продукты питания*, оплату коммунальных услуг* и транспортировки для немедицинских потребностей*.</p> <p>Примечание: На вашу карту Healthy You также переводятся средства для оплаты дополнительного страхового покрытия, предоставляемого Medicare. Программа Medicaid может покрывать дополнительные безрецептурные (ОТС) товары.</p> <p>Программа New York Medicaid может предоставлять вам дополнительное страховое покрытие отпускаемых без рецепта лекарств (ОТС) и других покрываемых лекарственных препаратов, не предусмотренных Частью D.</p> <p>Страховой план не распоряжается покрытием лекарств в рамках программы Medicaid. С вопросами о покрытии лекарственных препаратов по программе Medicaid, обращайтесь на горячую линию New York Medicaid по номеру (800) 541-2831.</p>

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Дополнительные услуги, покрываемые планом Senior Whole Health of New York NHC	Ваши расходы
Medicaid, мы можем координировать покрываемые услуги обеих этих программ.	
Обучение сознательному отношению к здоровью	\$0
Фитнес-услуги	\$0 Участники нашего плана могут посещать сотрудничающие с нами фитнес-центры и использовать наборы для занятий физкультурой на дому (Home Fitness Kit).
Услуги телемедицины	\$0
Технология удаленного доступа	\$0 Участник плана может связаться с лицензированным и сертифицированным врачом по Интернету, телефону или через мобильное приложение круглосуточно и без выходных. Кроме того, можно звонить на горячую линию справочной службы медсестер по номеру (877) 353-0185. Пользователям ТТУ следует звонить по номеру 711.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Е. Покрываемые услуги, не предусмотренные планом Senior Whole Health of New York NHC

Это не полный список. Чтобы узнать о других услугах, не покрываемых планом Senior Whole Health of New York NHC, но доступных в рамках обслуживания Medicaid со сдельной оплатой, позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу на этой странице.

Другие услуги, покрываемые напрямую программой Medicaid на условиях сдельной оплаты	Ваши расходы
Местные службы поддержки (Community Support Services, CSS)	\$0
Координация медицинского обслуживания на дому службами Health Home (НН) и Health Home Plus (НН+)	\$0
Местные сертифицированные клиники психического здоровья (Certified Community Behavioral Health Clinic, CCBHC)	\$0
Услуги по уходу с проживанием в кризисных ситуациях для детей и подростков в возрасте 18–20 лет	\$0
Комплексная координация обслуживания по программе Medicaid	\$0
Лечение туберкулеза под непосредственным наблюдением (Directly observed therapy, DOT)	\$0
Неэкстренная медицинская транспортировка	\$0

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) на 2026 г.

Г. Услуги, которые не покрываются планом Senior Whole Health of New York NHC, программами Medicare и Medicaid

Наш план не покрывает указанные ниже услуги. Это не полный список. Для получения информации о других исключенных услугах позвоните в Отдел обслуживания по номерам, указанным внизу страницы.

Услуги, которые не покрываются планом Senior Whole Health of New York NHC, программами Medicare и Medicaid	
Косметические операции, если для них нет медицинских показаний	Услуги поставщика, не состоящего в сети плана. Исключение составляют случаи, когда к такому поставщику вас направляет план
Экспериментальные терапевтические и хирургические процедуры, оборудование и лекарства	Восстановление детородной функции после стерилизации
Предметы личного пользования и комфорта	
Услуги натуропата (использование естественных или альтернативных методов лечения).	

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Г. Права и обязанности участника плана

У вас как у участника плана Senior Whole Health of New York NHC есть определенные права в области медицинского обслуживания. Кроме того, у вас есть обязанности по отношению к поставщикам медицинских услуг, оказывающим вам помощь. Независимо от состояния вашего здоровья вам не может быть отказано в помощи, необходимой по медицинским показаниям. Вы можете использовать эти права без потери права на медицинские услуги. Мы будем рассказывать вам о ваших правах по крайней мере раз в год. Подробнее о своих правах см. в *Справочнике участника плана*.

Ваши права, помимо прочего, включают следующее:

- **Вы имеете право на уважительное, справедливое и достойное обращение.** Сюда входят следующие права:
 - Получать покрываемые услуги вне зависимости от расовой, этнической принадлежности, национального происхождения, цвета кожи, религии, верований, пола (включая гендерные стереотипы и гендерную идентичность), возраста, состояния здоровья, психической, физической или сенсорной инвалидности, сексуальной ориентации, генетической информации, платежеспособности или способности говорить по-английски. Поставщикам медицинских услуг запрещено предпринимать действия, представляющие собой дискриминацию любого участника плана согласно законам и положениям штата и федерального правительства.
 - Запрашивать и получать информацию в удобном вам виде (например, крупным шрифтом или шрифтом Брайля, в виде аудиозаписи) бесплатно
 - Право на неприменение к вам любых форм ограничения свободы или изоляции
 - Право не получать счета от сетевых поставщиков
 - Получать полные и вежливые ответы на свои вопросы и опасения
 - Свободно пользоваться своими правами, не опасаясь, что это негативно повлияет на отношение к вам со стороны плана Senior Whole Health of New York NHC или поставщика услуг
- **Вы имеете право на получение информации об оказываемом вам медицинском обслуживании.** Она включает сведения о лечении и вариантах лечения, независимо от их стоимости и страхового покрытия. Она должна быть представлена в понятном вам формате и на понятном вам языке. Это право включает в себя право на получение следующих сведений:
 - Senior Whole Health of New York NHC
 - Описание покрываемых нами услуг
 - Как получить услуги
 - Сколько вам нужно будет платить за услуги

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

- Имена/названия поставщиков медицинских услуг и координаторов обслуживания
- Ваши права и обязанности
- **Вы имеете право принимать решения о своем медицинском обслуживании, включая отказ от лечения.** Сюда входят следующие права:
 - Выбирать основного врача (PCP) и менять своего PCP в любое время в течение года. Чтобы сменить своего PCP, можете позвонить по номеру (833) 671-0440.
 - Обращаться к поставщику медицинских услуг для женщин
 - Быстро получать покрываемые услуги и лекарства
 - Знать обо всех вариантах лечения, независимо от их стоимости или страхового покрытия
 - Отказываться от лечения, даже если ваш поставщик медицинских услуг этого не рекомендует
 - Прекратить прием лекарственных препаратов, даже если ваш поставщик медицинских услуг этого не рекомендует
 - Обращаться к другому врачу для получения второго мнения о любом виде медицинского обслуживания, которое рекомендует ваш PCP или команда обслуживания. План Senior Whole Health of New York NHC покроет стоимость вашего визита к другому специалисту для получения консультации.
 - Излагать свои пожелания относительно медицинской помощи в заблаговременном распоряжении на случай недееспособности
- **Вы имеете право на своевременный доступ к медицинской помощи без коммуникационных и физических препятствий.** Сюда входят следующие права:
 - Своевременно получать медицинскую помощь
 - Входить в кабинет поставщика медицинских услуг и выходить из него. Это означает доступность кабинета врача для людей с инвалидностью в соответствии с Законом о защите прав граждан США с инвалидностью
 - Получать услуги устных переводчиков, которые помогают общаться с врачами, другими поставщиками услуг и представителями плана медицинского страхования. Если вам требуется помощь с этой услугой, звоните по номеру (833) 671-0440.
 - Получать *Справочник участника плана* и все остальные печатные материалы плана Senior Whole Health of New York NHC, переведенные на ваш родной язык, и/или просить, чтобы они были зачитаны вслух, если у участника имеются нарушения слуха или зрения. По запросу предоставляется бесплатная помощь устного переводчика.
 - Право на неприменение к вам любых мер физического ограничения или изоляции с целью принуждения, воздействия, наказания, удобства или в качестве меры воздействия

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

- **Вы имеете право при необходимости обращаться за экстренной помощью и срочной медицинской помощью.** Вы имеете право:
 - Круглосуточно и без выходных получать экстренную и срочную медицинскую помощь без предварительного разрешения
 - При необходимости посещать внесетевого поставщика услуг срочной или экстренной помощи
- **Вы имеете право на конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни.** Сюда входят следующие права:
 - Право запрашивать и получать копию своей медицинской карты в понятном для вас виде и запрашивать изменение или исправление данных в медицинской карте
 - Право на конфиденциальность личной медицинской информации. Без вашего разрешения мы не раскрываем никакую личную медицинскую информацию, если это не требуется по закону.
 - Право на конфиденциальность во время лечения
- **Вы имеете право подавать жалобы по поводу покрываемых услуг или медицинского обслуживания.** Сюда входят следующие права:
 - Право беспрепятственно выражать свои претензии и рассчитывать на принятие мер со стороны администрации плана Senior Whole Health of New York NHC.
 - Подавать жалобы и претензии в отношении нас и сотрудничающих с нами поставщиков услуг. Вы также имеете право обжаловать определенные решения, принимаемые нами или нашими поставщиками услуг.
 - Обжаловать решение в органах штата (запрашивать проведение беспристрастного разбирательства в суде штата).
 - Получать подробные объяснения причин отказа в предоставлении обслуживания.

Ваши обязанности включают, помимо прочих, следующие:

- **Вы обязаны уважительно, справедливо и достойно относиться к окружающим.** Вам следует:
 - Относиться к поставщикам медицинских услуг уважительно и достойно.
 - Вовремя приходить на назначенные приемы. Если это невозможно, заранее сообщать по телефону об опоздании или отмене приема.
- **Вы обязаны сообщать сведения о себе и своем здоровье.** Вам следует:
 - Рассказывать своему поставщику медицинских услуг о жалобах на здоровье, предоставляя как можно больше сведений.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

- Рассказывать своему поставщику медицинских услуг о себе и своих прежних и нынешних болезнях.
- Сообщите своему поставщику медицинских услуг, что вы являетесь участником плана Senior Whole Health of New York NHC.
- Обсуждать со своим РСР, координатором обслуживания или другим соответствующим лицом, что вы хотите проконсультироваться со специалистом, прежде чем обращаться в больницу (кроме случаев необходимости в экстренной помощи).
- Сообщать своему РСР, координатору обслуживания или иному соответствующему лицу обо всех случаях получения экстренной помощи или лечения за пределами сети плана не позднее, чем в течение 24 часов.
- Сообщать в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC обо всех изменениях в своих личных данных, например об изменении адреса или номера телефона.
- **Вы обязаны принимать решения о своем лечении, включая отказ от лечения.** Вам следует:
 - Узнавать о своих проблемах со здоровьем и рекомендованном лечении и обдумывать это лечение перед его началом.
 - Совместно со своей командой обслуживания разрабатывать планы и цели лечения.
 - Следовать инструкциям и планам лечения, согласованным с поставщиком медицинских услуг, и помнить, что отказ от рекомендованного лечения может причинить вред вашему здоровью.
- **Вы обязаны получить услуги от поставщиков плана Senior Whole Health of New York NHC.** Вам следует:
 - Получать всю медицинскую помощь у поставщиков из сети плана Senior Whole Health of New York NHC. Исключения допускаются при получении экстренной или срочной медицинской помощи, помощи в кризисных ситуациях, связанных с расстройствами психического здоровья, диализа за пределами зоны обслуживания, услуг планирования семьи. Обращаться к поставщикам, не состоящим в сети плана Senior Whole Health of New York NHC, можно только при наличии предварительного подтверждения плана.
 - Не разрешать никому пользоваться своей идентификационной картой участника плана Senior Whole Health of New York NHC для получения медицинских услуг.
 - Уведомлять администрацию плана Senior Whole Health of New York NHC, если вы считаете, что кто-то намеренно злоупотребил покрытием или услугами Senior Whole Health of New York NHC.

Дополнительную информацию о своих правах см. в *Справочнике участника плана*. Если у вас есть вопросы, вы также можете позвонить в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC по номерам, указанным внизу страницы.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

Н. Как подать жалобу или апелляцию в случае отказа в страховом покрытии обслуживания

Если вы хотите подать жалобу или считаете, что по плану Senior Whole Health of New York NHC вам было необоснованно отказано в услуге, позвоните в Senior Whole Health of New York NHC по номеру (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Вы можете подать жалобу или обжаловать наше решение.

Для получения ответов на вопросы о жалобах и апелляциях смотрите главу 8 документа *Справочник участника плана*. Вы также можете позвонить в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC по номерам, указанным внизу страницы.

Для того чтобы подать жалобу (претензию):

- Позвоните в Отдел обслуживания по номеру (833) 671-0440; ТТУ: 711
- Отправьте жалобу по факсу: (562) 499-0610
- Напишите по такому адресу:
Senior Whole Health
Attn: Appeals & Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

Вы можете подать жалобу в любое время, если она не касается лекарств, покрываемых Частью D. Если жалоба имеет отношение к лекарствам, покрываемым Частью D, вам нужно подать ее в течение 60 календарных дней после возникновения причины для жалобы.

Апелляцию можно подать в течение 60 дней после получения страхового решения, которым вы недовольны. Апелляцию можно подать в устной или письменной форме. Порядок действий при обжаловании решения о страховом покрытии медицинского обслуживания:

- Позвоните в Отдел обслуживания по номеру (833) 671-0440; ТТУ: 711
- Отправьте апелляцию по факсу на номер (562) 499-0610
- Напишите по такому адресу:
Senior Whole Health
Attn: Appeals & Grievances
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

I. Что делать, если у вас возникли подозрения в мошенничестве

Большинство специалистов в области здравоохранения и организаций, которые предоставляют услуги, являются честными. К сожалению, некоторые из них могут быть нечестными.

Если вы считаете, что врач, больница или аптека нарушает какие-либо правила, свяжитесь с нами.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, ТТУ: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



Краткий обзор покрываемых услуг Senior Whole Health of New York NHC (НМО D-SNP) на 2026 г.

- Позвоните в Отдел обслуживания Senior Whole Health of New York NHC. Номера телефонов указаны внизу этой страницы.
- Или позвоните в Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). TTY: 1-877-486-2048. Звонки на эти номера бесплатные.
- Кроме того, можно позвонить на горячую линию New York State Medicaid для сообщений о мошенничестве по номеру 1-877-87 FRAUD.
- Наконец, сообщить о подозрении насчет мошенничества можно на специальную горячую линию плана Senior Whole Health of New York NHC по номеру (866) 606-3889.

Если у вас возникли вопросы общего характера или вопросы о плане страхования, услугах, зоне обслуживания, процедуре выставления счетов или идентификационных картах участников, обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC.

(833) 671-0440

Звонки на этот номер бесплатные. С 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени без выходных. Отдел обслуживания также предоставляет бесплатные услуги переводчика людям, которые не говорят по-английски.

TTY: 711.

Для звонков по этому номеру нужно специальное телефонное оборудование. Эта линия предназначена только для людей с нарушениями слуха или речи. Звонки на этот номер бесплатные. Линия работает без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени.

Если у вас возникли вопросы о своем здоровье:

- Позвоните своему основному врачу (PCP). В нерабочие часы приемной следуйте указаниям вашего PCP по получению медицинской помощи.
- Кроме того, в этом случае вы можете также позвонить на линию сестринских консультаций Nurse Advice Line плана Senior Whole Health of New York NHC. Медсестра вас выслушает и расскажет, как получить помощь. (Например, посоветует обратиться за срочной медицинской помощью или в отделение экстренной помощи.)

Медсестры могут ответить на вопросы о здоровье или разрешить сомнения. Эта услуга не заменяет помощь врача. Эта услуга предоставляется бесплатно. Звоните по номеру (877) 353-0185, TTY New York Relay: (800) 662-1220. Звонки на этот номер бесплатные. Услуга доступна круглосуточно, без выходных.

С вопросами обращайтесь в Отдел обслуживания плана Senior Whole Health of New York NHC, телефон (833) 671-0440, TTY: 711. Звонки принимаются без выходных, с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонки бесплатные. **Дополнительные сведения** см. на нашем сайте SWHNY.com.



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 fòm 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 보조 기구 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 דיך. פאַסיקע אידס און באַדינונגס פֿאַר צושטעלן אינפֿאָרמאַציע 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 مجانًا. 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 lib्रेng 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 Sprachassistentendienste 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 schwetzscht, 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を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 የምናገሩ ከሆነ፣ ነፃ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይኖራል። እንዲሁም፣ በሚገኙ ቅርፀቶች መረጃ ለማቅረብ ተገቢ የመርጃ ድጋፎች እና አገልግሎቶች በነፃ ይኖራሉ። በID ካርድዎ ጀርባ ላይ ባለው የአባላት አገልግሎቶች ቁጥር ይደውሉ ወይም አቅራቢዎን ያነጋግሩ።

Thai

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดติดต่อหมายเลขฝ่ายบริการสมาชิกที่ระบุไว้ด้านหลังบัตรประจำตัวของคุณหรือพูดคุยกับผู้ให้บริการของคุณ

Persian

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

Samoan

FAAMATALAGA: Afai e te tautala faa-Samoa, o loo i ai gagana fesoasoani i gagana e Le totogia 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 totogia. 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 ઓફિસવરી 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 សេវាកម្មជំនួយភាសា ឥតគិតថ្លៃគឺមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដ៏សមរម្យ ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបាន ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅលេខសេវាបម្រើសមាជិកនៅខាងក្រោយកាត ID របស់អ្នក ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Laotian

ເລື່ອງສຳຄັນ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີບໍລິການສະມາຊິກຢູ່ດ້ານຫຼັງບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ ຫຼື ລົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

Karen

ဟ်သ့ဟ်သး- နမ့ၢ်ကတိၤ ကညီၣ်ကျိၣ် အယိ, တၢ်အိၣ်ဒီး ကျိၣ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. တၢ်အိၣ်ဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်န့ၢ်ဟူၤပီးလီၤဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ လၢအကြးအဘျုး လၢကဟ့ၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၣ် လၢတၢ်မၤန့ၢ်အိၣ်သ့တဖၣ် လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. ကိး ကရၢဖိတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ အလီၤတဲစိနီၣ်ဂံၢ်လၢ အိၣ်ဖဲန့ၢ်အုၣ်သး (ID) ခးက့အလီၤ မ့တမ့ၢ် တဲတၢ်ဒီး ပှၤလၢအဟ့ၣ်န့ၢ်တၢ်ကွၢ်ထွဲန့ၣ် 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 ìrànlowọ̀ èdè ọ̀fẹ̀ wà fún ọ. Àwọn ohun èlò ìrànlowọ̀ àti àwọn isẹ̀ tó yẹ láti pèsè àlàyé ní àwọn ọ̀nà tó rọ̀rùn ló wà lófẹ̀fẹ̀. Pe nọmbà Àwọn isẹ̀ Ọmọ egbé tó wà ní ẹ̀yìn káàdì ìdánimò 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 yiniłti', t'áá jii'ehgo saad bee áká'ánída'awo'ígíí t'áá hadoohkáál nihá kée' hólq. T'áá ajiłii iiyisi át'éego nihá át'éego bee haz'ánígíí dóó t'áá ádáhodoonígíí biniiyé t'áá jii'eh nihá kée' hólq Member Services béesh bee hane'í bikáá' dah naaznil doo ID card ni' dooleeł ná'ádoolwołígíí bikáá' nihá át'é.

Shoshone

NENKAHI: Uuiss en taikw Sosohni, yu yowk taikwa tuwahntsawaiyn mahhpittsiyahnuuk 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.

Punjabi

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੀਆਂ।
ਪਹਿੰਚਯੋਗ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਪੂਰਕ ਸਹਾਇਕ ਸਾਧਨ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ
ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਤੁਹਾਡੇ ID ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿੱਛੇ ਦਿੱਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ
ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

Syriac

ܕܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ
ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ
ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ ܕܡܫܝܚܐ ܕܥܝܪܐܝܢܐ



Senior Whole Health

BY MOLINA HEALTHCARE