

2026  
فوائد کا خلاصہ

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

New York H5992-007  
خدمت کے علاقے: Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens,  
Westchester اور Richmond, Rockland کاؤنٹیز  
موثر از 1 جنوری تا 31 دسمبر 2026

## Senior Whole Health of New York NHC

### کے فوائد کا خلاصہ برائے 2026

#### تعارف

یہ دستاویز (Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) کی جانب سے کوورڈڈ فوائد اور سروسز کا مختصر خلاصہ ہے۔ اس میں کثرت سے پوچھے گئے سوالوں کے جواب، رابطے کی معلومات، پیشکش کردہ مراعات اور سروسز کا مختصر جائزہ، اور Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر اپنے حقوق کے بارے میں معلومات شامل ہیں۔ *Evidence of Coverage* کا آخری باب، حروف تہجی کی ترتیب میں کلیدی اصطلاحات اور تعریفات پر مشتمل ہے۔

#### مشمولات کا ٹیبل

- 2..... A. اعلاناتِ لاتعلقی
- 3..... B. کثرت سے پوچھے گئے سوالات
- 7..... C. خدمات کا عمومی جائزہ
- 32..... D. وہ اضافی خدمات جن کا احاطہ New York NHC کا Senior Whole Health کرتا ہے
- 33..... E. Senior Whole Health of New York NHC سے باہر کوور کردہ فوائد
- 34..... F. سروسز جنہیں Medicare، Senior Whole Health of New York NHC اور Medicaid کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا
- 35..... G. منصوبے کے ممبر کی حیثیت سے آپ کے حقوق اور ذمہ داریاں
- 38..... H. شکایت کیسے دائر کی جائے یا کسی مسترد سروس پر کیسے اپیل کی جائے
- 38..... I. اگر آپ کو جعلسازی کا شبہ ہو تو کیا کرنا ہے



## A. اعلاناتِ لاتعلقی



یہ Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے 1 جنوری 2026 کے لیے صحت کی کوورڈ سروسز کا ایک خلاصہ ہے۔ یہ واحد خلاصہ ہے۔ فوائد کی مکمل فہرست کے لیے *Evidence of Coverage* پڑھیں۔ *Evidence of Coverage* نامی دستاویز کی کاپی طلب کرنے کے لیے، آپ [SWHNY.com](http://SWHNY.com) پر جا سکتے ہیں یا ممبر سروسز کو (833) 671-0440 (TTY: 711) پر کال کر سکتے ہیں، اوقات کار 1 اکتوبر 31- مارچ، 8 a.m. - 8 p.m.، بمطابق مقامی وقت، ہفتے کے 7 دن۔ 1 اپریل - 30 ستمبر، پیر - جمعہ، 8 a.m. - 8 p.m.، مقامی وقت کے مطابق۔

❖ Molina Healthcare ایک C-SNP، D-SNP اور HMO منصوبہ ہے جو کہ Medicare کے ساتھ معاہدہ یافتہ ہے۔ D-SNP منصوبے، ریاستی Medicaid پروگرام کے ساتھ ایک معاہدہ رکھتے ہیں۔ اندراج، معاہدے کی تجدید پر منحصر ہے۔

❖ Medicare کے بارے میں مزید معلومات کے لیے، آپ Medicare اور آپ نامی ہینڈبک پڑھ سکتے ہیں۔ ہر سال موسم خزاں میں، یہ کتابچہ Medicare کے حامل لوگوں کو ارسال کیا جاتا ہے۔ اس میں Medicare فوائد، حقوق اور محافظتوں کا خلاصہ ہے اور Medicare کے بارے میں سب سے زیادہ کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات کے جوابات ہیں۔ اگر آپ کے پاس اس کتابچے کی کوئی کاپی نہیں ہے تو آپ اس تک Medicare کی ویب سائٹ ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) پر آن لائن رسائی حاصل کر سکتے ہیں، یا 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) پر کال کرتے ہوئے کاپی کی درخواست کر سکتے ہیں، TTY صارفین 1-877-486-2048 پر کال کریں۔

❖ اس دستاویز کو آپ دیگر فارمیٹس جیسا کہ بڑے پرنٹ، بریل یا آڈیو شکل میں بھی مفت حاصل کر سکتے ہیں۔ (833) 671-0440 (TTY: 711) پر، ہفتے میں 7 دن، 8 a.m. بجے تا 8 p.m.، مقامی وقت کے مطابق کال کریں۔ کال مفت ہے۔

❖ یہ دستاویز البانی، عربی، بنگالی، چینی، فرانسیسی، فرانسیسی کریول، یونانی، اطالوی، کورین، پولش، روسی، ہسپانوی، ٹیگالوگ، اردو اور یدش میں مفت دستیاب ہے۔

❖ انگریزی اور/یا متبادل فارمیٹ کے علاوہ اپنی ترجیحی زبان کی درخواست کرنے کے لیے، ممبر سروسز کو (833) 671-0440، TTY: 711 پر، صبح 8 بجے سے رات 8 بجے تک، ہفتے میں 7 دن کال کریں۔

❖ ہم اپنے ممبران کی ترجیحی زبان اور/یا فارمیٹ کی ترجیحات کا ریکارڈ برقرار رکھیں گے، اور ہم ان معلومات کو مستقبل کی میلنگ اور مواصلات کے لیے مستقل درخواست کے طور پر رکھیں گے۔ یہ اس بات کو یقینی بنائے گا کہ ہمارے ممبران کو ہر بار الگ سے درخواست کرنے کی ضرورت نہ پڑے۔

❖ مستقل درخواست کو تبدیل کرنے کے لیے، ممبر سروسز کو (833) 671-0440، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔



**B. کثرت سے پوچھے گئے سوالات**

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

جوابات	کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)
<p>ہمارا MAP منصوبہ صحت کی دیکھ بھال کی ایک تنظیم (Health Maintenance Organization, HMO) اور Dual Eligible (Medicaid and Medicare) کے ساتھ مطابقت یافتہ ہے۔ ہمارا منصوبہ آپ کی Medicaid گھریلو نگہداشت اور طویل مدتی نگہداشتی سروسز اور آپ کی Medicare کی سروسز کو یکجا کرتا ہے۔ یہ آپ کے ڈاکٹرز، ہسپتال، فارمیسیز، گھریلو نگہداشت، نرسنگ گھریلو نگہداشت، رویہ جاتی صحت کی دیکھ بھال (ذہنی صحت اور مادے کے استعمال/لت سے نجات کی سروسز)، اور دیگر صحت کی دیکھ بھال کرنے والوں کو ایک مربوط نگہداشت صحت کے نظام میں مربوط کرتا ہے۔ اس کے نگہداشتی مینیجرز بھی ہیں جو آپ کو اپنے تمام فراہم کنندگان اور سروسز کا نظم کرنے میں مدد دیتے ہیں۔ وہ سب آپ کی مطلوبہ نگہداشت فراہم کرنے کے لیے مل کر کام کرتے ہیں۔ ہمارا MAP منصوبہ Senior Whole Health of New York NHC کہلاتا ہے۔</p>	<p><b>Medicaid Advantage Plus (MAP/HMO) + Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP) منصوبہ کیا ہے؟</b></p>
<p>اگر آپ Senior Whole Health of New York NHC پر Original Medicare یا کسی اور Medicare منصوبے کی طرف سے آرہے ہیں، تو ممکن ہے کہ آپ کو مختلف طرح سے مراعات یا سروسز حاصل ہوں۔ آپ اپنی تقریباً سبھی کوور شدہ Medicare اور Medicaid مراعات براہ راست Senior Whole Health of New York NHC سے حاصل کریں گے۔</p> <p>جب آپ Senior Whole Health of New York NHC میں اندراج کرواتے ہیں، تو آپ اور آپ کی نگہداشت کی ٹیم آپ کی ذاتی ترجیحات اور اہداف کے مطابق، آپ کی صحت اور معاونت کی ضروریات کو پورا کرنے کے لیے ایک انفرادی نگہداشتی منصوبہ وضع کرنے کی خاطر مل کر کام کریں گے۔ اگر آپ کوئی Medicare Part D کی ادویات لے رہے ہیں کہ جو Senior Whole Health of New York NHC عام طور پر کوور نہیں کرتا، تو آپ ایک عارضی سپلائی حاصل کر سکتے ہیں، اور ہم آپ کو کسی اور دوا پر منتقل ہونے یا طبی طور پر ضروری ہونے کی صورت میں آپ کی دوا کو کوور کرنے کے لیے Senior Whole Health of New York NHC کی مدد میں ایک استثنیٰ حاصل کرنے میں مدد دیں گے۔</p> <p>اگر آپ کوئی Medicare Part D کی ادویات لے رہے ہیں کہ جو Senior Whole Health of New York NHC عام طور پر کوور نہیں کرتا، تو آپ ایک عارضی سپلائی حاصل کر سکتے ہیں، اور ہم آپ کو کسی اور دوا پر منتقل ہونے یا طبی طور پر ضروری ہونے کی صورت میں آپ کی دوا کو ہی کوور کرنے کے لیے Senior Whole Health of New York NHC کی مدد میں ایک استثنیٰ حاصل کرنے میں مدد دیں گے۔ مزید معلومات کے لیے، ممبر سروسز کو اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر کال کریں۔</p>	<p><b>کیا مجھے Medicare اور Medicaid کی وہی مراعات Senior Whole Health of New York NHC میں ملیں گی جو ابھی مجھے حاصل ہیں؟</b></p>



جوابات	کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)
<p>اکثر و بیشتر یہی معاملہ ہوتا ہے۔ اگر آپ کے فراہم کنندگان (بشمول ڈاکٹرز، تھیراپسٹس، فارمیسیز، اور دیگر نگہداشت صحت کے فراہم کنندگان) Senior Whole Health of New York NHC کے ساتھ کام کرتے ہیں اور ان کا ہمارے ساتھ معاہدہ ہے، تو آپ ان کے پاس ہی جانا جاری رکھ سکتے ہیں۔</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ہمارے ساتھ معاہدے کے حامل فراہم کنندگان "اندرون نیٹ ورک" ہوتے ہیں۔ آپ پر Senior Whole Health of New York NHC کے نیٹ ورک کے فراہم کنندگان کی خدمات بروئے کار لانا لازم ہے۔</li> <li>• اگر آپ کو فوری یا ہنگامی نوعیت کی دیکھ بھال یا رویہ جاتی صحت کے بحران کی خدمت یا علاقے سے باہر ڈائیلیسز کی خدمات درکار ہیں، تو آپ Senior Whole Health of New York NHC کے نیٹ ورک سے باہر موجود فراہم کاران کو استعمال کر سکتے ہیں۔ ہنگامی صورتحال، بیرون نیٹ ورک، اور علاقے سے باہر کووریج کے بارے میں مزید مخصوص معلومات حاصل کرنے کے لیے <i>Evidence of Coverage</i> کا باب 3 (اپنی طبی خدمات کے لیے پلان کی کووریج کا استعمال کرنا) دیکھیں۔</li> </ul> <p>یہ جاننے کے لیے کہ کیا آپ کے فراہم کنندگان منصوبے کے نیٹ ورک میں ہیں، اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا Senior Whole Health of New York NHC کی فراہم کنندہ اور فارمیسی ڈائریکٹری پڑھیں۔ آپ تازہ ترین فہرست کاری کے لیے <a href="http://SWHNY.com">SWHNY.com</a> پر موجود ہماری ویب سائٹ بھی وزٹ کر سکتے ہیں۔</p> <p>اگر New York NHC کا Senior Whole Health آپ کے لیے نیا ہے، تو ہم آپ کی ضروریات سے نمٹنے کے لیے نگہداشت کا انفرادی منصوبہ (Individualized Plan of Care, ICP) تیار کرنے کے لیے آپ کے ساتھ کام کریں گے۔ آپ 90 دنوں تک یا اپنے ICP کی تکمیل ہو جانے تک اپنے ابھی کے فراہم کنندگان کی خدمات بروئے کار لانا جاری رکھ سکتے ہیں۔ مزید برآں، وہ ممبران کہ جو 1 جنوری 2025 پر یا اس کے بعد اندراج کروائیں، نگہداشت کی مسلسل مدت کے حصے کے طور پر 24 ماہ تک طرز عمل کی صحت کے یکساں فراہم کنندگان کو استعمال کرنا جاری رکھ سکتے ہیں۔ "رویہ جاتی صحت کی تسلسل یافتہ نگہداشت" کا مطلب، ایمبولیٹری ڈی ٹاکسیفیکیشن اور نشے سے چھٹکارے کی خدمات کے علاوہ دیگر ایمبولیٹری رویہ جاتی صحت کے ایسے معالجے ہیں، جو ایسے جغرافیائی سروس کے علاقے کے MAP میں رویہ جاتی صحت کی مراعات کی شمولیت کی تاریخ سے قبل شروع ہوئے، جہاں پر کسی اندراج یافتہ کو 1 جنوری 2025 سے قبل کے چھ ماہ کے دوران رویہ جاتی صحت کی اسی یکساں کیفیت یا متعلقہ خدمت کے لیے اسی یکساں فراہم کار کی جانب سے کم از کم دو مرتبہ فراہم کیے گئے۔</p>	<p>کیا مجھے نگہداشت صحت کے وہی فراہم کنندگان مل سکتے ہیں جن کی خدمات میں ابھی بروئے کار لاتا ہوں؟ (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

جوابات	کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)
<p>نگہداشت کا مینیجر، ہمارے منصوبے میں آپ کا بنیادی رابطہ کار فرد ہے۔ یہ فرد آپ کے تمام فراہم کنندگان اور سروسز کے نظم میں مدد کرتا ہے اور یقینی بناتا ہے کہ آپ کو اپنی ضرورت کی ہر سروس حاصل ہو۔</p> <p>ممبران کے پاس منصوبے کے لیے کام کرنے والا کیئر مینیجر، نیز خصوصیتی Health Home/Health Home Plus کیئر مینیجر ہو سکتا ہے (سیکشن E. Senior Whole Health of New York NHC سے باہر کوور کردہ فوائد سے رجوع کریں)۔</p>	<p>کیئر مینیجر کون ہوتا ہے؟</p>
<p>نظم کردہ طویل مدتی سروسز اور معاونتیں (MLTSS) اُن لوگوں کے لیے مدد ہے کہ جنہیں روزمرہ کے کام جیسا کہ غسل کرنے، لباس بدلنے، کھانا بنانے، اور دوا لینے کے سلسلے میں معاونت کی ضرورت ہوتی ہے۔ اکثر یہ سروسز آپ کے گھر پر یا آپ کی کمیونٹی میں فراہم کی جاتی ہیں، مگر جب ضرورت پڑے تو یہ کسی نرسنگ ہوم یا کسی ہسپتال میں بھی فراہم کی جا سکتی ہیں۔ MLTSS اُن ممبران کے لیے دستیاب ہے کہ جو مخصوص کلینیکل اور مالی تقاضوں پر پورا اترتے ہوں۔</p>	<p>نظم کردہ طویل مدتی سروسز اور معاونتیں (MLTSS) کیا ہیں؟</p>
<p>زیادہ تر سروسز ہمارے نیٹ ورک فراہم کنندگان کی جانب سے فراہم کی جائیں گی۔ اگر آپ کو کسی ایسی سروس کی ضرورت ہو کہ جسے ہمارے نیٹ ورک کے اندر رہ کر فراہم نہ کیا جا سکے، جیسا کہ ضروری مہارت والے اور/یا سروسز کی فراہمی کی خاطر دستیابی والے عملے کی کمی کی وجہ سے، تو Senior Whole Health of New York NHC کسی بیرون نیٹ ورک فراہم کنندہ کی جانب سے فراہم کردہ سروسز کو کور کرے گا۔</p>	<p>اگر مجھے کسی سروس کی ضرورت ہو مگر Senior Whole Health of New York NHC کے نیٹ ورک میں سے کوئی بھی اسے فراہم نہ کر سکے تو کیا ہو گا؟</p>
<p>اس منصوبے کے لیے سروس کے علاقے میں شامل ہیں: New York کی Bronx, Kings, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland اور Westchester کاؤنٹیز۔ ہمارے منصوبے میں شامل ہونے کے لیے آپ کا ان میں سے کسی ایک ایریا میں رہنا لازم ہے۔</p>	<p>Senior Whole Health of New York NHC کہاں دستیاب ہوتا ہے؟</p>
<p>پیشگی اجازت کا مطلب ہے کہ Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے کسی مخصوص خدمت، آئٹم یا دوا یا بیرون نیٹ ورک فراہم کنندہ کا احاطہ کیے جانے سے قبل، آپ کو Senior Whole Health of New York NHC سے پیشگی منظوری حاصل کرنا ہو گی۔</p> <p>Senior Whole Health of New York NHC ممکنہ طور پر اس صورت سروس، شے، یا دوا کوور نہیں کر سکتا اگر آپ نے پیشگی اجازت حاصل نہ کی ہو۔ اگر آپ کو فوری یا ہنگامی نوعیت کی دیکھ بھال یا رویہ جاتی صحت کے بحران کی خدمت یا علاقے سے باہر ڈائیلیسز کی خدمات درکار ہیں، تو آپ کو پہلے منظوری حاصل کرنے کی ضرورت نہیں۔ Senior Whole Health of New York NHC آپ کو اُن سروسز یا طریق ہائے کار کی ایک فہرست فراہم کر سکتا ہے کہ جن میں آپ کو Senior Whole Health of New York NHC سے سروس کی فراہمی سے قبل پیشگی اجازت حاصل کرنا درکار ہو گا۔</p> <p>پیشگی اجازت کے بارے میں مزید جاننے کے لیے باب 3، از Evidence of Coverage سے رجوع کریں۔ یہ جاننے کے لیے کہ کن سروسز میں پیشگی اجازت درکار ہوتی ہے باب 4 از Evidence of Coverage میں موجود فوائد چارٹ سے رجوع کریں۔</p> <p>اگر آپ کے اس بابت سوالات ہوں کہ آیا خصوصی سروسز، طریق ہائے کار، اشیاء، یا دواؤں کے لیے پیشگی اجازت درکار ہوتی ہے، تو مدد کے لیے اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں۔</p>	<p>پیشگی اجازت کیا ہے؟</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر (833) 671-0440، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

جوابات	کثرت سے پوچھے جانے والے سوالات (FAQ)
<p>نہیں۔ چونکہ آپ کے پاس طبی معاونت (Medicaid) ہے، تو آپ کو اپنی صحت کی کوریج کے لیے کوئی ماہانہ پریمیئم ادا نہیں کریں گے۔ تاہم، آپ کو Medicare Part B کے پریمیئم کے لیے ادائیگی جاری رکھنا ہو گی ماسوائے تب جب آپ کے لیے حصہ B کے پریمیئم کی ادائیگی (Medicaid) یا کسی دوسرے فریق ثالث کی جانب سے کر دی گئی ہو۔</p>	<p><b>کیا Senior Whole Health of New York NHC کے تحت مجھے ماہانہ رقم (جسے پریمیئم بھی کہتے ہیں) ادا کرنا ہوتا ہے؟</b></p>
<p>نہیں۔ آپ Senior Whole Health of New York NHC میں کٹوتیاں ادا نہیں کرتے۔</p>	<p><b>کیا Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر مجھے کٹوتی کی ادائیگی کرنا ہو گی؟</b></p>
<p>Senior Whole Health of New York NHC میں طبی خدمات کے لیے کوئی لاگت کا اشتراک (کوپیڈ یا قابل کٹوتی رقم) نہیں ہوتا، لہذا آپ کے اپنی جیب سے ہونے والے سالانہ اخراجات \$0 ہوں گے۔</p>	<p><b>وہ زیادہ سے زیادہ جیب سے ادا کی جانے والی رقم کیا ہو گی جو Senior Whole Health of New York NHC کے ممبر کے طور پر میں طبی خدمات کے لیے ادا کروں گا؟</b></p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833) 711، TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

C. خدمات کا عمومی جائزہ

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

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
ماسوائے ہنگامی صورتحال کے، آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے فراہم کنندہ کو آپ کے ہسپتال داخلے کی بابت منصوبے سے لازماً مطلع کرنا چاہیئے۔ پیشگی اجازت کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	داخل مریض کی ہسپتال میں دیکھ بھال	آپ کو ہسپتال کی نگہداشت کی ضرورت ہے
ہم طبی طور پر ضروری ان سروسز کو کوور کرتے ہیں جو آپ کسی بیماری یا چوٹ کی تشخیص یا علاج کے لیے ہسپتال کے بیرونی مریض کے شعبے میں حاصل کرتے ہیں۔ پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	بیرونی مریض کی ہسپتال کی خدمات (بشمول کسی ڈاکٹر یا سرجن کی جانب سے بیرونی مریض کا علاج)	آپ کو ہسپتال کی نگہداشت کی ضرورت ہے
پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	ایمبولیٹری سرجیکل سینٹر (ASC) کی سروسز	آپ کو ہسپتال کی نگہداشت کی ضرورت ہے
پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	ڈاکٹر کے وزٹس (بشمول بنیادی دیکھ بھال فراہم کرنے والوں اور ماہرین کے وزٹس)	آپ کو ہسپتال کی نگہداشت کی ضرورت ہے
پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	کسی چوٹ یا بیماری کا علاج کروانے کے لیے وزٹس	آپ کو ہسپتال کی نگہداشت کی ضرورت ہے



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>کوور شدہ Medicare کی حصہ B سروسز میں شامل ہیں:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• نمونیا کی ویکسین</li> <li>• زکام سے بچاؤ کے ٹیکے، موسم خزاں اور موسم سرما میں ہر زکام کے موسم میں ایک مرتبہ، اور اگر طبی طور پر ضروری ہوں تو زکام سے بچاؤ کے اضافی ٹیکے</li> <li>• ہیپاٹائٹس B کی ویکسین اگر آپ کو ہیپاٹائٹس B لاحق ہونے کا زیادہ یا فوری خطرہ ہو</li> <li>• COVID-19 ویکسین</li> <li>• دیگر ویکسینز اگر آپ کو خطرہ لاحق ہو اور وہ Medicare Part B کی کوریج کے اصولوں پر پورا اترتی ہوں</li> </ul> <p>ہم اپنے حصہ D کے نسخہ جاتی دوا کے وظیفے کے تحت بھی کچھ ویکسینز کو کوور کرتے ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>احتیاطی نگہداشت (خود کو بیماری میں مبتلا ہونے سے بچانے کی خاطر نگہداشت، جیسا کہ زکام کے ٹیکے اور دیگر حفاظتی ٹیکہ جات)</p>	<p>آپ صحت کی دیکھ بھال کرنے والے فرد کی خدمات بروئے کار لانا چاہتے ہیں</p>
<p>آپ کا تندرستی کا پہلا سالانہ دورہ آپ کے "Medicare میں خوش آمدید" کے احتیاطی دورے کے بعد 12 ماہ کے اندر نہیں ہو سکتا۔ تاہم، اگر حصہ B آپ کے پاس 12 ماہ تک موجود رہ چکا ہے تو اس کے بعد آپ کو اپنے تندرستی کے سالانہ دورے کوور کروانے کے لیے "Medicare میں خوش آمدید" دورے کی ضرورت نہیں ہو گی۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>"Welcome to Medicare" کا احتیاطی وزٹ (یکبارگی)</p>	



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>آپ ممکنہ طور پر ایمرجنسی روم یا CPEP استعمال کر سکتے ہیں اگر آپ کو معقول طور پر لگتا ہو کہ آپ کو ایمرجنسی نگہداشت کی ضرورت ہے۔ آپ کو پیشگی اجازت کی ضرورت نہیں ہے اور آپ کو اندرون نیٹ ورک موجود ہونے کی بھی ضرورت نہیں ہے۔</p> <p>اگر آپ کسی بیرون نیٹ ورک ہسپتال میں ہنگامی دیکھ بھال حاصل کرتے ہیں اور آپ کی ہنگامی حالت مستحکم ہونے کے بعد آپ کو داخل مریض کی دیکھ بھال کی ضرورت ہوتی ہے، تو آپ کو اپنی داخل مریض کی نگہداشت ایک منصوبے سے منظور شدہ بیرون نیٹ ورک ہسپتال سے حاصل کرنی ہو گی۔</p> <p>Medicare سپلیمنٹل مراعات کے طور پر فی سال \$10,000 تک کی ہنگامی حالت کی عالمی کوریج آپ کو دستیاب ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	ایمرجنسی روم کی سروسز، بشمول جامع نفسیاتی ایمرجنسی پروگرامز (CPEPs) میں دماغی صحت کی ایمرجنسیز	آپ کو ہنگامی دیکھ بھال کی ضرورت ہے
<p>ہنگامی دیکھ بھال نہیں ہوتی ہے۔ آپ کو پیشگی اجازت کی ضرورت نہیں ہے اور آپ کو اندرون نیٹ ورک موجود ہونے کی بھی ضرورت نہیں ہے۔ U.S. اور اس کے خطہ جات سے باہر ہنگامی طبی دیکھ بھال صرف محدود حالات و واقعات میں ہی فراہم کی جاتی ہے۔ تفصیلات کے لیے منصوبے سے رابطہ کریں۔</p> <p>ہمارے منصوبے، Medicare سپلیمنٹل مراعات کے طور پر دنیا بھر میں سالانہ \$10,000 کی مالیت تک کی، ہنگامی اور فوری دیکھ بھال کی خدمات کا احاطہ کرتے ہیں۔ تفصیلات کے لیے منصوبے سے رابطہ کریں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	فوری دیکھ بھال	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر (833) 671-0440، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
جینیاتی لیب ٹیسٹنگ کے لیے پیشگی اجازت درکار ہوتی ہے۔ بیرونی مریض لیب کی سروسز کے لیے پیشگی اجازت درکار نہیں ہوتی۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	لیب ٹیسٹس، جیسا کہ خون کی کارکردگی	آپ کو طبی ٹیسٹس کی ضرورت ہے
بعض خدمات کے لیے پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے تاہم بیرونی مریضوں کے لیے ایکسرے کی خدمات کے لیے پیشگی اجازت درکار نہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	ایکسرے یا دیگر تصویریں، جیسے CAT اسکینز	
MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	اسکریننگز، جیسا کہ کینسر کی جانچ کرنے کے لیے ٹیسٹس	
ہمارا منصوبہ ہر سال 1 معمول کے سماعت کے امتحان کا احاطہ کرتا ہے، اور ہر کیلنڈر سال میں پلان کے منظور کردہ فراہم کنندہ کی جانب سے آلہ سماعت کے لیے 1 فٹنگ / تشخیص کا احاطہ کرتا ہے۔ اس فائدہ تک رسائی حاصل کرنے کے لیے آپ کو پلان وینڈر کا استعمال کرنا چاہیے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	سماعتی اسکریننگز (بشمول معمول کے سماعتی معائنہ جات)	آپ کو سماعتی / آڈیٹری خدمات درکار ہیں
ہمارا منصوبہ ہر 2 سال بعد پلان سے مجاز فراہم کنندہ کے ذریعے منتخب کردہ 2 سماعت ایڈز کا احاطہ کرتا ہے۔ اس فائدہ تک رسائی حاصل کرنے کے لیے آپ کو پلان وینڈر کا استعمال کرنا چاہیے۔ یہ کوریج آپ کے Medicare سپلیمنٹل ہیئرنگ بینیفٹ کے لیے ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	سماعتی آلات (نیز ان کی فٹنگز، متعلقہ لوازمات اور سپلائیز)	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔  
TTY: 711، (833) 671-0440 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔  
مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ہم نے دانتوں کی جامع کوریج فراہم کرنے کے لیے Liberty Dental کے ساتھ شراکت قائم کی ہے جو کہ New York State Medicaid کی جانب سے پیش کردہ خدمات کے ساتھ مطابقت رکھتی ہے، بغیر کسی سالانہ فائدہ کی حد کے۔ خدمات کا احاطہ تب کیا جائے گا جب وہ Liberty Dental سے منسلک فراہم کنندہ سے موصول ہوں گی</p> <p>پلان درج ذیل ڈینٹل سروسز کا احاطہ کرتا ہے، جو کم از کم تقاضوں سے زیادہ ہیں:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تشخیصی</li> <li>• احتیاطی</li> <li>• بحالی کی سروسز</li> <li>• اینڈوڈونٹکس</li> <li>• پیریڈونٹکس</li> <li>• پروستھوڈونٹکس (اتارے جانے لائق) اور پروستھوڈونٹکس (مستقل)</li> <li>• میگزیلوفیشل پروستھیٹکس</li> <li>• امپلانٹ کی سروسز</li> <li>• اورل اور میگزیلوفیشل سرجری</li> <li>• اور ایڈجنکٹیو جنرل سروسز۔</li> </ul> <p>نوٹ کریں: مندرجہ بالا کوریج Medicare سپلیمنٹل ڈینٹل فائدے کے لیے ہے۔ آپ کا New York Medicaid ڈینٹل بینیفٹ بھی آپ کے Senior Whole Health of New York NHC کے زیر انتظام ہے۔</p> <p>اس Medicaid مراعات پر کسی بھی قسم کے سوالات کے لیے براہ کرم منصوبے سے رابطہ کریں۔</p>	<p>\$0</p>	<p>ڈینٹل سروسز (بشمول بلاتحدید، معمول کے معائنے اور صفائیاں، ایکسریز، فلنگز، کراؤنز، دانت نکالنا، مصنوعی دانت، اور اینڈوڈونٹک اور پیریڈونٹل نگہداشت)</p>	<p>آپ کو ڈینٹل نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ TTY: 711 (833) 671-0440، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ہم نے ایک بصارتی وینڈر کے ساتھ شراکت کی ہے تاکہ آپ کو آپ کی معمول کی بصارت کی ضروریات کے لیے زیادہ قدر فراہم کی جا سکے!</p> <p>آپ کی Medicare سپلیمینٹل مراعت کی کوریج میں شامل ہے: ہمارے سپلیمینٹل بصارتی فراہم کنندہ کی طرف سے ہر کیلنڈر سال میں آنکھ کا ایک معمول کا معائنہ۔</p> <p>اپنی آنکھ کے معمول کے معائنے کے لیے، اپنے نزدیک موجود اندرون نیٹ ورک معمول کے احتیاطی بصری فراہم کنندہ کو تلاش کرنے کے لیے، آپ درج ذیل کام کر سکتے ہیں: ہمارے سپلیمینٹل بصری فراہم کنندہ کے آن لائن سرچ ٹول کو <a href="http://MolinaHealthcare.com/Medicare">MolinaHealthcare.com/Medicare</a> پر آن لائن تلاش کریں۔ آنکھوں کے معائنہ جات کے لیے پیشگی اجازت درکار نہیں ہے۔</p> <p>اپنی Medicaid مراعت کی وساطت سے، ممکنہ طور پر آپ اضافی بصارتی سروسز، بشمول آنکھوں کے معائنوں تک رسائی کر پائیں گے۔ تحدیدات لاگو ہو سکتی ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	بصری سروسز (بشمول آنکھ کے سالانہ معائنے)	آپ کو آنکھ کی نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)
<p>ہم نے ایک بصارتی وینڈر کے ساتھ شراکت کی ہے تاکہ آپ کو آپ کی معمول کی بصارت کی ضروریات کے لیے زیادہ قدر فراہم کی جا سکے!</p> <p>آپ کی Medicare سپلیمینٹل مراعت کی کوریج میں شامل ہے:</p>	\$0	چشمے یا کانٹیکٹ لینزز	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ TTY: 711 (833) 671-0440، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ہر کیلنڈر سال \$350 کا چشمہ الاؤنس۔ آپ درج ذیل کو خریدنے کے لیے اپنا چشمہ الاؤنس استعمال کر سکتے ہیں:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• کانٹیکٹ لینزز*</li> <li>• چشمے (لینزز اور فریمز)</li> <li>• چشمے کے لینز اور/یا فریم</li> <li>• اپ گریڈ (جیسے، رنگدار، U-V، پولرائزڈ یا فوٹو کرومیٹک لینز)۔</li> </ul> <p>*اگر آپ کانٹیکٹ لینز کا انتخاب کرتے ہیں، تو آپ کے چشمہ الاؤنس کا استعمال آپ کے کانٹیکٹ لینس کی فٹنگ فیس کے تمام یا ایک حصے کو ادا کرنے کے لیے بھی کیا جا سکتا ہے۔</p> <p>آپ پلان کے چشمہ الاؤنس کی حد سے زیادہ کسی بھی اصلاحی آئی ویئر کی ادائیگی کے ذمہ دار ہیں۔</p> <p>اپنے قریب موجود اندرون نیٹ ورک میں شامل معمول کے تدارکی بصری فراہم کار کو تلاش کرنے کے لیے، آپ کر سکتے ہیں: ہمارے سپلیمینٹل بصری فراہم کنندہ کے آن لائن سرچ ٹول کو <a href="http://SWHNY.com">SWHNY.com</a> پر آن لائن تلاش کریں۔</p> <p>اپنی Medicaid مراعات کے تحت آپ اضافی بھارتی نگہداشت کی مراعات تک رسائی کر سکتے ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>			<p>آپ کو آنکھ کی نگہداشت کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 711 (833) 671-0440، TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>کوورڈ سروسز میں شامل ہیں:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicare-کی کوور شدہ بصارتی نگہداشت جیسا کہ آنکھ کی بیماریوں اور عوارض کی تشخیص اور علاج کے لیے معائنے</li> <li>• اگر اعلیٰ خطرے کی زد میں ہیں تو تو ہر کلینئر سال Medicare-کی کوور شدہ کی ایک اسکریننگ</li> <li>• اگر آپ کو ذیابیطس ہے تو کلینئر-سال کے دوران Medicare کی احاطہ شدہ ریٹینوپتھی بسبب ذیابیطس کی ایک اسکریننگ</li> <li>• موتیے کی ہر سرجری کے بعد Medicare کا کوور کردہ چشموں یا کانٹیکٹ لینزز کا ایک جوڑا جس میں انٹرا اوکیولر لینزز ڈالنا شامل ہے اپنی Medicaid مراعات کے تحت آپ کو بصارتی نگہداشت کی اضافی مراعات حاصل ہو سکتی ہیں۔</li> </ul> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	دیگر بصارتی نگہداشت (بشمول آنکھ کی بیماریوں اور عوارض کے لیے تشخیص و علاج)	آپ کو آنکھ کی نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)
<p>اگر آپ دلچسپی رکھتے ہیں تو، براہ کرم ممبر سروسز کو کال کریں اور ہم آپ کو آپ کے علاقے میں SCN سے منسلک کریں گے۔ سوشل کیئر نیویگیٹر آپ کی اہلیت کی توثیق کرے گا، آپ کو ان خدمات کے بارے میں مزید بتائے گا، اور ان سے منسلک ہونے میں آپ کی مدد کرے گا۔</p>	\$0	آپ علاقائی سوشل کیئر نیٹ ورک (SCN) کے ذریعے اپنی کمیونٹی کی ان تنظیموں سے رابطہ کر سکتے ہیں جو رہائش، نقل و حمل اور نگہداشت کے انتظام میں مدد کے لیے خدمات فراہم کرتی ہیں۔	سالانہ صحت سے متعلق سماجی ضروریات کی اسکریننگ اور خدمات پر نیویگیشن

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون ٹیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
ان میں سے کچھ سروسز ممکنہ طور پر آپ کی Medicaid کی مراعات کے تحت کوور کردہ ہو سکتی ہیں، جن میں Medicare کی 190 دن کی لائف ٹائم لمٹ پر دماغی صحت کی خدمات میں داخلے شامل ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	اندرونی مریض ذہنی صحت کی نگہداشت (طویل-مدتی ذہنی صحت کی سروسز، بشمول کسی نفسیاتی ہسپتال، جنرل ہسپتال، کسی شدید نگہداشت کے ہسپتال کے نفسیاتی یونٹ، قلیل مدتی نگہداشت کے مرکز [STCF]، ریاستی آپریٹ کردہ نشہ آوری کے علاج کے مرکز کے [ATC]، اندرونی مریض نشہ آوری سے نجات کے مرکز، اندرونی مریض طبی نگرانی یافتہ ڈیٹوکس، یا ناگزیر رسائی کے ہسپتال میں اندرونی مریض کی سروسز)	آپ ایک دماغی صحت کے عارضے میں مبتلا ہیں (اگلے صفحے پر جاری ہے)
ان میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	بیرونی مریض کی ذہنی صحت کی دیکھ بھال <ul style="list-style-type: none"> <li>• جاری رہنے والا دن کا علاج (CDT)</li> <li>• جزوی داخلہ ہسپتال</li> </ul>	
ان میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	بالغانہ بیرونی مریض کی بحالی کی ذہنی صحت کی دیکھ بھال <ul style="list-style-type: none"> <li>• تصریحی کمیونٹی کا علاج (ACT)</li> <li>• دماغی صحت کی بیرونی مریض کی معالجاتی و بحالی سروسز (MHOTRS)</li> <li>• شخصی بنائی گئیں بحالی پر مبنی سروسز (PROS)</li> </ul>	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 711-671-0440 (833)، TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>کمیونٹی پر مرتکز بحالی و بااختیاری (CORE) کی سروسز کی اہلیت ہیلنگ آرٹس (LPHA4) کے لائسنس یافتہ پریکٹیشنر کی جانب سے سفارش کی متقاضی ہے۔</p> <p>CORE سروسز اور دیگر بالغانہ بیرونی مریض کی بحالی کی دماغی صحت و نشہ آوری کی سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>بالغانہ بیرونی مریض کی بحالی کی دماغی صحت و نشہ آوری کی سروسز برائے کلینیکل تقاضوں پر پورا اترنے والے ممبران۔ انہیں کمیونٹی پر مرتکز بحالی و بااختیاری (CORE) کی سروسز کے طور پر بھی جانا جاتا ہے۔</p> <p>CORE سروسز:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• سائیکوسوشل بحالی (PSR)</li> <li>• کمیونٹی کی نفسیاتی معاونتیں و علاج (CPST)</li> <li>• بااختیاری کی سروسز - ہمعصری معاونتیں</li> <li>• خاندانی معاونت و تربیت (FST)</li> </ul>	آپ ایک دماغی صحت کے عارضے میں مبتلا ہیں (اگلے صفحے پر جاری ہے)
<p>ان میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>بالغانہ دماغی صحت کے بحران کی سروسز</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprehensive Psychiatric Emergency Program (CPEP)</li> <li>• موبائل کرائسز اور ٹیلیفونک کرائسز سروسز</li> <li>• بحرانی رہائش کے پروگرامز</li> </ul>	
<p>سروسز کسی OMH لائسنس یافتہ، تفویضی، یا منظور کردہ فراہم کنندہ ایجنسی، یا کسی ریاستی لائسنس یافتہ سائیکاٹرسٹ یا ڈاکٹر، کلینیکل سائیکولوجسٹ، کلینیکل سماجی کارکن، کلینیکل نرس اسپیشلسٹ، نرس پریکٹیشنر، فزیشن اسسٹنٹ، خودمختار پریکٹیشنر نیٹ ورک (IPN) سائیکاٹرسٹ، سائیکولوجسٹ یا ایڈوانسڈ پریکٹس نرس (APN)، یا دیگر اہلیت یافتہ ذہنی صحت</p>	\$0	<p>بیرونی مریض کی ذہنی صحت کی دیکھ بھال (بشمول، بلاتحدید، کلینیکل کاؤنسلنگ و تھیراپی، ہمعصری معاونت، سائیکوسوشل بحالی، ادویاتی نظم کاری، خاندانی سائیکوایجوکیشن، اور انتہائی نگہداشت کے بیرونی مریض ماڈلز)</p>	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔  
 TTY: 711، (833) 671-0440 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔  
 مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>کی دیکھ بھال کے ماہر کی جانب سے فراہم کی جا سکتی ہیں جیسا کہ قابل اطلاق ریاستی قوانین کے تحت مجاز کردہ ہے۔</p> <p>ان میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔</p> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>		<p><b>(نوٹ کریں: یہ منصوبے کی توسیع شدہ بیرونی مریضوں کی ذہنی صحت کی خدمات کی مکمل فہرست نہیں ہے۔ مزید معلومات کے لیے اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا Evidence of Coverage پڑھیں۔)</b></p>	<p>آپ ایک دماغی صحت کے عارضے میں مبتلا ہیں (جاری ہے)</p>
<p>New York State میں کوئی بھی منظور شدہ موبائل کرائسز یا لائسنس یافتہ کرائسز ریڈیڈنس فراہم کنندہ۔</p> <p>کرائسز سروسز کو ممکنہ طور پر آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>موبائل کراسز سروسز (جانچ کاری بذریعہ ٹیلیفون یا موبائل کرائسز ٹیم رسپانس)؛ قلیل-مدتی ریڈیڈنشل کرائسز اسٹیبلائزیشن (برائے دماغی صحت کے بحران)</p>	<p>آپ دماغی صحت یا نشہ آور مواد کے استعمال کے بحران سے دوچار ہیں</p>
<p>CORE سروسز ان ممبران کو دستیاب ہیں کہ جو مخصوص کلینیکل تقاضوں پر پورا اترتے ہوں۔ CORE سروسز تک کوئی بھی فرد دوسرے کو یا خود کو ریفر کر سکتا ہے۔</p> <p>CORE سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جاتا ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>CORE خدمات (جو فرد کی ذاتی ضروریات کے مطابق، بحالی کے نقطہ نگاہ سے تیار شدہ موبائل رویہ جاتی صحت کی معاونتیں ہیں۔</p> <p>CORE خدمات اور ذاتی حیثیت-میں ایسی پیداواری صلاحیتیں پیدا کرتی ہیں جو کمیونٹی میں شرکت اور خودمختاری کو فروغ دیتی ہیں)۔</p> <p><b>(نوٹ کریں: CORE سروسز کے بارے میں مزید معلومات اور یہ تعین کرنے کے لیے کہ آیا آپ ان کے لیے اہل ہیں، اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا Evidence of Coverage پڑھیں۔)</b></p>	<p>آپ کو دماغی صحت کا عارضہ یا مادے کے استعمال کا عارضہ لاحق ہے (جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ان میں سے کچھ سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جا سکتا ہے۔</p> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	<p>\$0</p>	<p>داخل مریضوں اور بیرونی مریضوں کے لیے منشیات کے استعمال کے عارضے کے علاج کی خدمات (نشے سے چھٹکارے اور نشہ ٹوٹنے کے اثرات کا انتظام، مختصر مدتی ریائشی خدمات، ریائشی-معالجاتی مرکز کی خدمات اور میتھاڈون [methadone] دوا کے ذریعے علاج شامل ہیں تاہم یہ صرف ان تک ہی محدود نہیں)</p> <p>(نوٹ کریں: یہ منصوبے کی منشیات کے استعمال کے عارضے کی توسیع شدہ خدمات کی مکمل فہرست نہیں ہے۔ مزید معلومات کے لیے اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا Evidence of Coverage پڑھیں۔)</p>	<p>آپ کو نشہ آور مواد کے استعمال کا عارضہ لاحق ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• فی سال دو ترک کرنے کی کاؤنسلنگ کی کوششیں</li> <li>• ہر کاؤنسلنگ کی کوشش میں چار تک-بالمشافہ وزٹس شامل ہیں۔</li> <li>• Medicare کے علاوہ منصوبہ Medicare کی سپلیمنٹل مراعات کے طور پر مزید 8 وزٹس کی پیشکش کرتا ہے۔</li> </ul> <p>پیشگی اجازت درکار نہیں ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	<p>\$0</p>	<p>سگریٹ و تمباکو نوشی ترک کرنے کی کاؤنسلنگ</p>	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 711-0440 (833) پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ہمارے منصوبے کے وہ ممبرز جن کو درد کش ادویات کے استعمال کا عارضہ (OUD) ہو وہ OUD کے علاج کے لیے ایک درد کش ادویات کے استعمال کے علاج کے پروگرام (OTP) کے ذریعے سروسز کی کوریج حاصل کر سکتے ہیں جس میں مندرجہ ذیل سروسز شامل ہوتی ہیں:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• عضلاتی و مخالف عضلاتی-ادویاتی معاونت پذیر علاج (MAT) کی ادویات</li> <li>• MAT ادویات کی فراہمی اور انہیں دینا (اگر اطلاق ہوتا ہو)</li> <li>• منشیات کے استعمال کی کاؤنسلنگ</li> <li>• انفرادی اور گروپ تھیراپی</li> <li>• زہر کے اثرات کی ٹیسٹنگ</li> <li>• دوا لینے کی سرگرمیاں</li> <li>• وقفہ در وقفہ تشخیصات</li> </ul> <p>ادویات کے لیے پیشگی اجازت درکار ہے۔ ممکنہ طور پر آپ کو اپنے Medicaid فوائد کے تحت درد کش ادویات کے علاج کے اضافی فوائد حاصل ہو سکتے ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	<p>\$0</p>	<p>درد کش ادویات کے استعمال کے علاج کے پروگرام کی سروسز</p>	<p>آپ کو نشہ آور مواد کے استعمال کا عارضے لاحق ہے (جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ TTY: 711 (833) 671-0440 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>آپ کی Medicare مراعات کے تحت ہمارا منصوبہ SNF میں 100 دن تک کو کور کرتا ہے۔ داخلے سے قبل ہمیں اسپتال میں 3 دن کا قیام مطلوب نہیں ہے</p> <p>اپنی Medicaid مراعات کے تحت آپ کو اضافی SNF نگہداشت (ریڈیڈیشنل نگہداشت صحت کا مرکز) کی مراعات حاصل ہو سکتی ہیں۔</p> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	مہارت یافتہ نرسنگ سروسز	آپ کو اپنی مدد کے لیے دستیاب لوگوں کے ساتھ رہنے کے لیے جگہ کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)
<p>غیر مہارت یافتہ، ذاتی نگہداشت، جس میں روزمرہ کی سرگرمیوں جیسے کہ نہانے، کپڑے پہننے، کھانا کھانے، بستر یا کرسی پر بیٹھنے یا اٹھنے، چلنے پھرنے، اور ہاتھ روم استعمال کرنے میں مدد دینا شامل ہے۔ اس میں صحت سے متعلق نگہداشت کی وہ قسم بھی شامل ہو سکتی ہے جو زیادہ تر افراد بذات خود کرتے ہیں جیسے آنکھوں کے قطروں کا استعمال کرنا۔ زیادہ تر کیسز میں، Medicare تحویلی نگہداشت کے لیے ادائیگی نہیں کرتا۔</p> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>تحویلی نگہداشت کے وہ اختیارات جو کہ آپ کی Medicaid مراعات کے تحت دستیاب ہو سکتے ہیں، ملاحظہ کریں تحویلی نگہداشت (نرسنگ سہولت گاہ میں طویل المدت نگہداشت) اور ذاتی نگہداشت میں مددگار (PCA)۔ یہ وہ دیگر اقسام کی سروسز ہیں کہ جو روزمرہ کی سرگرمیوں جیسے کہ نہانے، کپڑے پہننے، کھانا کھانے، بستر یا کرسی پر بیٹھنے یا اٹھنے، چلنے پھرنے، اور ہاتھ روم استعمال کرنے میں مدد دے سکتی ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	نرسنگ ہوم	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ TTY: 711 (833) 671-0440، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون ٹیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>سروسز کو ان لوگوں کے لیے کوور کیا جاتا ہے کہ جو نگہداشت کی نرسنگ مرکز کی سطح پر پورا اترتے ہیں اور جن کے بحالی کے اہداف یا تو داخلے کے 180 دن کے اندر پورے ہو گئے ہیں یا کمیونٹی میں ڈسچارج کے کسی منصوبے کے بغیر روک دے گئے ہیں۔</p> <p>ان سروسز کو آپ کی Medicaid مراعات کے تحت کوور کیا جاتا ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	تحویلی نگہداشت (طویل-مدتی نگہداشت جو کسی نرسنگ مرکز میں کی جائے)	آپ کو اپنی مدد کے لیے دستیاب لوگوں کے ساتھ رہنے کے لیے جگہ کی ضرورت ہے (جاری ہے)
<p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	آکوپیشنل، جسمانی، یا بول چال کی تھیراپی (بیرونی مریض یا اندرون خانہ)	اسٹروک یا حادثے کے بعد آپ کو تھیراپی کی ضرورت ہے
<p>کسی نزدیک ترین مناسب مرکز کے لیے کوور شدہ ایمبولینس سروسز، خواہ کسی غیر ہنگامی صورتحال کے لیے ہوں، جس میں ساکن پنکھے، گھومنے والے پنکھے، اور زمینی ایمبولینس کی سروسز شامل ہیں، جو کہ صرف اس صورت میں نگہداشت فراہم کریں گے جب وہ کسی ایسے ممبر کو فراہم کی جائیں جس کی طبی حالت ایسی ہو کہ سفر کے دوسرے ذرائع اس فرد کی صحت کو خطرے میں ڈال سکتے ہوں یا جب منصوبے نے اجازت دی ہو۔</p> <p>غیر ہنگامی آمدورفت بذریعہ ایمبولینس اس صورت مناسب ہے کہ اگر یہ تحریر کیا گیا ہو کہ ممبر کی حالت ایسی ہے کہ سفر کے دوسرے ذرائع اس فرد کی صحت کو خطرے میں ڈال سکتے ہوں اور بذریعہ ایمبولینس منتقلی طبی لحاظ سے درکار ہو۔</p>	\$0	ہنگامی نقل و حرکت	آپ کو صحت سروسز کے حصول میں مدد کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>اگر آپ کو U.S. سے باہر ہنگامی ایمبولینس آمدورفت کی ضرورت ہو تو اس چارٹ میں "عالمی ہنگامی/فوری کوریج" سے رجوع کریں۔</p> <p>پیشگی اجازت صرف غیر ہنگامی صورتحال میں بلائی گئی ایمبولینس کے لیے درکار ہوتی ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>			<p>آپ کو صحت سروسز کے حصول میں مدد کی ضرورت ہے (جاری ہے)</p>
<p>ان ادویات پر مزید معلومات کے لیے <i>Evidence of Coverage</i> پڑھیں۔</p> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>حصہ B کی ادویات اسٹیپ تھیراپی سے مشروط ہو سکتی ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	<p>20% آپ کی فارمیسی کو بقیہ 20% لاگت کے اشتراک کا بل Medicaid منصوبے سے وصول کرنا ہو گا۔</p> <p>اضافی معلومات کے لیے اپنا <i>Evidence of Coverage</i> دیکھیں۔</p>	<p>Medicare Part B ادویات (بشمول ان کے جو آپ کے فراہم کار کی جانب سے ان کے دفتر میں دی گئیں بذریعہ منہ دی جانے والی انسداد کینسر ادویات اور بعض ایسی ادویات جو کسی مخصوص طبی سامان کے ساتھ استعمال کی جاتی ہیں)</p>	<p>آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ TTY: 711 (833) 671-0440، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>کوور کردہ ادویات کی اقسام پر ممکنہ طور پر تحدیدات ہو سکتی ہیں۔ مزید معلومات کے لیے Senior Whole Health of New York NHC کی کوورڈ ادویات کی فارمولری کے نام کی فہرست (فارمولری) سے <a href="http://SWHNY.com">SWHNY.com</a> پر رجوع کریں۔</p> <p>ایک بار جب آپ یا آپ کی جانب سے دیگر افراد \$2,100 کی ادائیگی کرتے ہیں تو آپ افتادی کوریج کے مرحلے تک پہنچ جاتے ہیں اور آپ اپنی تمام Medicare ادویات کے لیے \$0 ادا کرتے ہیں۔ اس مرحلہ پر مزید معلومات کے لیے <i>Evidence of Coverage</i> پڑھیں</p> <p>ابتدائی کوریج کے مرحلے کے دوران مشترکہ ادائیگی:</p> <p>ادویات کا درجہ 1 ترجیحی جنیرک: \$0 کوپے</p> <p>ادویات کا درجہ 2 جنیرک: جنیرک ادویات کے لیے \$0، \$1.60، یا \$5.10 کوپے (بشمول جنیرک مانی جانے والی برانڈ کی ادویات) \$0، \$4.90، یا \$12.65 کوپے فی نسخہ دیگر تمام ادویات کے لیے</p> <p>ادویات کا درجہ 3 ترجیحی برانڈ: جنیرک ادویات کے لیے \$0، \$1.60، یا \$5.10 کوپے (بشمول جنیرک مانی جانے والی برانڈ کی ادویات) \$0، \$4.90، یا \$12.65 کوپے فی نسخہ دیگر تمام ادویات کے لیے</p> <p>ادویات کا درجہ 4 غیر ترجیحی ادویات: جنیرک ادویات کے لیے \$0، \$1.60، یا \$5.10 کوپے (بشمول جنیرک مانی جانے والی برانڈ کی ادویات) \$0، \$4.90، یا \$12.65 کوپے فی نسخہ دیگر تمام ادویات کے لیے</p> <p>ادویات کا درجہ 5 اسپیشلٹی درجہ: جنیرک ادویات کے لیے \$0، \$1.60، یا \$5.10 کوپے (بشمول جنیرک مانی جانے والی برانڈ کی ادویات) \$0، \$4.90، یا \$12.65 کوپے فی نسخہ دیگر تمام ادویات کے لیے</p>	<p>آپ کی آمدنی اور ادارہ جاتی حیثیت کے لحاظ سے، آپ درج ذیل ادائیگی کرتے ہیں:</p> <p>جنیرک ادویات کے لیے (بشمول وہ برانڈ ادویات جو جنیرک کے طور پر شمار کی جاتی ہیں):</p> <p>\$0 کوپے؛</p> <p>\$1.60 کوپے؛</p> <p>\$5.10 کوپے</p> <p>تمام دیگر ادویات کے لیے: \$0 کوپے؛</p> <p>\$4.90 کوپے؛</p> <p>\$12.65 کوپے</p>	<p>Medicare Part D ادویات</p> <p>درجہ 1: ترجیحی عمومی</p> <p>درجہ 2: عمومی</p> <p>درجہ 3: ترجیحی برانڈ</p> <p>درجہ 4: غیر Pریفر کردہ دوا</p> <p>درجہ 5: اسپیشلٹی ٹیئر</p> <p>درجہ 6: نگہداشت کی دوائیں منتخب کریں</p>	<p>آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ادویات کا درجہ 6 دیکھ بہال کی ادویات منتخب کریں: \$0 کوپے</p> <p>قبل اس کے کہ Senior Whole Health of New York NHC آپ کی کیفیت کے لیے کسی اور دوا کو کور کرے، اسے ممکنہ طور پر آپ کی کیفیت کا علاج کرنے کے لیے پہلے کسی دوا کو آزمانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔</p> <p>کچھ ادویات میں مقدار کی حدود ہو سکتی ہیں۔</p> <p>آپ کا فراہم کنندہ لازماً مخصوص ادویات کے لیے Senior Whole Health of New York NHC سے پیشگی اجازت حاصل کرے۔</p> <p>خصوصی ہینڈلنگ، فراہم کنندہ کی ربط کاری، یا مریض کی آگاہی کے ایسے تقاضوں کے سبب کہ جو آپ کے نیٹ ورک میں زیادہ تر فارمیسیز کی جانب سے پورے نہیں کیے جا سکتے، آپ کو مخصوص فارمیسیز کو نہایت محدود ادویات کے لیے استعمال کرنا چاہیئے۔</p> <p>یہ ادویات منصوبے کی ویب سائٹ، کوورڈ ادویات کی فہرست (فارمولری)، اور دیگر پرنٹ کردہ مواد، نیز <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">http://www.medicare.gov/plan-compare</a> پر Medicare نسخے کی دوا کے پلان فائنڈر میں درج کردہ ہیں۔</p> <p>توسیع شدہ-دنوں کی رسد ریٹیل اور/یا میل آرڈر فارمیسی کے مقامات پر دستیاب ہیں۔ یہ ادویات منصوبے کی ویب سائٹ پر درج کردہ ہیں۔</p> <p>نوٹ کریں: Medicare Part D کے تحت آپ کو نسخے کی دوا کی کووریج حاصل ہے۔ Medicare، Medicaid، New York Medicare Part D کی ادویات کو کور نہیں کرتا۔ چونکہ آپ Medicare اور Medicaid خدمات کے</p>			<p>آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ TTY: 711، (833) 671-0440، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>لیے اہل ہیں، لہذا آپ کو اپنے New York Medicaid کے فوائد کے تحت غیر نسخہ جاتی ادویات (OTC) اور دیگر غیر حصہ D کوورڈ ادویات کے لیے اضافی کوریج حاصل ہو سکتی ہے، جن کا نظم منصوبے کے تحت نہیں کیا جاتا۔</p> <p>اپنی Medicaid دوا کی کوریج کے بارے میں سوالات کے لیے، فون نمبر New York 831-541 (800) پر موجود Medicaid ہیلپ-لائن سے رابطہ کریں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p> <p>خصوصی ہینڈلنگ، فراہم کنندہ کی ربط کاری، یا مریض کی آگاہی کے ایسے تقاضوں کے سبب کہ جو آپ کے نیٹ ورک میں زیادہ تر فارمیسیز کی جانب سے پورے نہیں کیے جا سکتے، آپ کو مخصوص فارمیسیز کو نہایت محدود ادویات کے لیے استعمال کرنا چاہیئے۔ یہ ادویات منصوبے کی ویب سائٹ، Senior Whole Health of New York NHC کی کوورڈ ادویات کی فہرست اور <a href="http://www.medicare.gov/plan-compare">www.medicare.gov/plan-compare</a> پر Medicare نسخے کی دوا کے پلان فائنڈر میں درج کردہ ہیں۔</p>			<p>آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات کی ضرورت ہے (اگلے صفحے پر جاری ہے)</p>
<p>کوور کردہ ادویات کی اقسام پر ممکنہ طور پر تحدیدات ہو سکتی ہیں۔</p> <p>مزید معلومات کے لیے براہ کرم Senior Whole Health of New York NHC کی کوورڈ ادویات کی فہرست (ادویات کی فہرست) سے رجوع کریں۔</p> <p>بطور Medicare سپلیمنٹل مراعات، آپ کو ہر ماہ اپنے Molina Health You ڈیٹ کارڈ پر \$285 کا الاؤنس دستیاب ہوتا ہے جو آپ غیر نسخہ جاتی اشیاء کی مد میں خرچ کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	غیر نسخہ جاتی (OTC) ادویات	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
یہ رقم آپ کے آمدورفت کے ماہانہ الاؤنس کے ساتھ ملا دی جاتی ہے۔ اگر آپ اپنی ماہانہ فوائد کی تمام رقم استعمال نہیں کرتے، تو بقیہ بیلنس زائد المیعاد ہو جائے گا اور فوائد کی اگلی مدت میں شامل نہیں ہو گا۔ اس Medicare سپلیمینٹل مراعات کی وساطت سے آپ کو OTC اشیاء حاصل کرنے کے لیے اپنے ڈاکٹر کی طرف سے نسخے کی ضرورت نہیں ہے۔ آپ کو، ریٹیلرز سے منظور شدہ صحت سے متعلقہ اشیاء کی وصولی کے لیے شرکت کار فراہم کاران کو اپنا Healthy You ڈیبٹ کارڈ دکھانا ہوگا OTC سماعت ایڈز کا احاطہ کیا جاتا ہے اور اسے OTC الاؤنس میں شامل کیا جاتا ہے۔ *اہلیتی تقاضے لاگو ہیں			آپ کو اپنی بیماری یا کیفیت کے علاج کے لیے ادویات درکار ہیں (جاری ہے)
Medicare کی کورڈ سروسز میں شامل ہیں: • پیروں کی چوٹوں اور بیماریوں کی تشخیص اور طبی یا سرجیکل علاج (جیسے کہ پیر کی کسی انگلی کا مڑنا یا ایڑی کا درد) • نچلے اعضاء کو متاثر کرنے والی چند مخصوص طبی حالتوں والے ممبرز کے لیے پیروں کی روز مرہ کی نگہداشت۔ آپ کو اپنی Medicaid کی مراعات کے تحت اضافی پوڈیاٹری سروسز کی مدد میں کوریج حاصل ہو سکتی ہے۔ پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	پوڈیاٹری سروسز (بشمول معمول کے معائنے)	آپ کو پیر کی نگہداشت کی ضرورت ہے (جاری ہے)
پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	اورتھوٹک سروسز	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
<p>ہمارا منصوبہ اضافی DME یا سپلائیز کو کوور کرتا ہے۔ مزید معلومات کے لیے، ممبر سروسز کو کال کریں یا <i>Evidence of Coverage</i> نامی دستاویز کا باب 4 ملاحظہ کریں۔</p> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	<p>وبیل چیئرز، نیبولائزرز، کچرز، رول اباؤٹ نیی واکرز، واکرز، اور آکسیجن کے آلات و سپلائیز، مثال کے طور پر</p> <p>(نوٹ کریں: یہ کوور کردہ DME یا سپلائیز کی مکمل فہرست نہیں ہے۔ مزید معلومات کے لیے اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا <i>Evidence of Coverage</i> پڑھیں۔)</p>	آپ کو پائیدار طبی ساز و سامان (DME) یا سپلائیز کی ضرورت ہو سکتی ہے
<p>یہ سروسز آپ کی Medicaid کی مراعات کے تحت کوور کردہ ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	بول چال کی زبان کا ترجمان	آپ کو ترجمان کی سروسز کی ضرورت ہے
<p>یہ سروسز آپ کی Medicaid کی مراعات کے تحت کوور کردہ ہیں۔</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>	\$0	اشاروں کی زبان کا ترجمان	
<p>کوريج میں شامل ہے:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>90 دنوں میں کمر درد کے 12 تک وزٹس آپ کے Medicare فائدے کے تحت کوور کردہ ہیں: بہتری ظاہر کرنے والوں کے لیے 8 اضافی وزٹس</li> <li>بطور Medicare سپلیمینٹل مراعات کے طور پر دیگر کیفیات کے لیے ہر سال 30 اضافی طبی لحاظ سے ضروری علاج معالجے۔</li> </ul> <p>پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔</p> <p>آپ کی Medicaid مراعات میں آکوپنکچر شامل نہیں ہے۔</p>	\$0	آکوپنکچر	دیگر کوورڈ سروسز (اگلے صفحے پر جاری ہے)

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833) 711، TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
آپ کا دیکھ بھال کوآرڈینیٹر (جسے آپ کا نگہداشتی مینیجر) بھی کہا جاتا ہے آپ کو اپنے تمام فراہم کنندگان اور سروسز کو منظم کرنے میں مدد دے گا۔ آپ کا نگہداشتی مینیجر آپ کو اپنی، Medicare، Medicare سپلیمنٹل، اور Medicaid مراعات بشمول اپنی تمام MLTSS مراعات کو مربوط کرنے میں بھی مدد دے گا۔	\$0	منصوبے کی نگہداشت ربط کاری	دیگر کوورڈ سروسز (اگلے صفحے پر جاری ہے)
Medicare جوڑوں کے اپنی جگہ سے ہٹ جانے کو ٹھیک کرنے کے لیے ریڑھ کی ہڈی کو ہاتھوں سے ہلانے کے علاج کو کوور کرتا ہے۔ آپ ممکنہ طور پر اپنی Medicaid کی مراعات کے تحت جوڑوں کے اپنی جگہ سے ہٹ جانے کو ٹھیک کرنے کے لیے ریڑھ کی ہڈی کو ہاتھوں سے ہلانے کے علاج کے ضمن میں کائروپریکٹک کی کوریج بھی حاصل کر سکتے ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	کائروپریکٹک سروسز	
مراعات میں ڈائیبیٹک نگرانی کی سپلائیز اور معالجاتی جوتے یا پیتاویے شامل ہیں۔ ہمارے پاس ڈائیبیٹک ٹیسٹ اسٹریپس کے ضمن میں ترجیحی مینوفیکچرر موجود ہیں۔ ہمارے پاس غیر ترجیحی برانڈز کے ضمن میں ایک استثنیٰ کی درخواست کی کوریج کا جائزاتی عمل موجود ہے۔ جوتوں اور پیتاویوں کے لیے پیشگی اجازت درکار ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	ڈائیبیٹک سپلائیز	
EPSDT 21 سال سے کم عمر اراکین کے لیے	\$0	ابتدائی اور متواتر اسکریننگ تشخیص اور	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، 711 TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔		علاج (EPSDT) (بشمول احتیاطی اسکریپنگز، طبی معائنے، بصری و سماعتی اسکریپنگز اور سروسز، حفاظتی ٹیکہ جات، لیڈ کی اسکریپنگ، اور نجی ڈیوٹی والی نرسنگ سروسز)	دیگر کوورڈ سروسز (اگلے صفحے پر جاری ہے)
نیٹ ورک سے باہر موجود فراہم کاران کی جانب سے مہیا کی گئی خاندانی منصوبہ بندی کی خدمات-Medicaid فیس برائے خدمت کے تحت براہ راست احاطہ شدہ ہیں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	خاندانی منصوبہ بندی	
Medicare کی کوور کردہ مریض خانے کی سروسز کو ہمارے منصوبے سے باہر کوور کیا جاتا ہے۔ جب آپ Medicare کے مستند مریض خانے کے پروگرام میں اندراج کرواتے ہیں، تو آپ کی مریض خانے کی سروسز اور آپ کی حصہ A اور حصہ B کی سروسز جو آپ کی ٹرمینل تشخیص سے متعلقہ ہوں، ان کی ادائیگی Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) کی جانب سے نہیں بلکہ Original Medicare کی جانب سے کی جاتی ہے۔ Evidence of Coverage نامی دستاویز کا باب 4 ملاحظہ کر کے Medicare کی کوور کردہ مریض خانے کی سروسز کے بارے میں مزید معلومات حاصل کریں۔	\$0	مریض خانہ کی نگہداشت	
ہمارا منصوبہ مریض خانے کی مراعات کا انتخاب نہ کرنے والے لاعلاج بیماری میں مبتلا فرد کے لیے مریض خانے کی مشاورت کی سروسز کو (صرف ایک مرتبہ) کوور کرتا ہے۔			

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیت ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔			دیگر کوورڈ سروسز (اگلے صفحے پر جاری ہے)
MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	میموگرامز	
MLTSS ان ممبروں کے لیے خدمات فراہم کرتا ہے جنہیں عام طور پر نرسنگ کی سہولت گاہ میں فراہم کردہ نگہداشت کی سطح کی ضرورت ہوتی ہے، اور انہیں رہائشی یا کمیونٹی ماحول میں ضروری نگہداشت حاصل کرنے کا موقع دیتا ہے۔ MLTSS تمام ممبران کو دستیاب ہے؛ خصوصی سروس کی اجازت، بشمول رقم، ممبر کے انفرادی منظور شدہ منصوبہ نگہداشت میں نشاندہی کردہ ہے۔ MLTSS کے طور پر فراہم کردہ کچھ سروسز کو Medicare کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا۔ MLTSS آپ کی Medicaid مراعات کا حصہ ہے۔ پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	منظم طویل مدتی خدمات اور معاونت (MLTSS) (بشمول، لیکن ان تک محدود نہیں، معاونت یافتہ زندگی کی خدمات؛ ادراکی، بول چال، پیشہ ورانہ، اور جسمانی تھراپی؛ گھریلو خدمات؛ گھر پہنچائے جانے والے کھانے؛ رہائشی ترمیمات (جیسے ریمپس یا گریب بار کی تنصیب)؛ اور سماجی بالغوں کی دن کی دیکھ بھال)	
بالغانہ دن کی نگہداشت صحت کے پروگرام کی سروسز Medicaid کی وہ مراعات ہے کہ جو جسمانی اور/یا ادراکی نقائص کے شکار افراد کی ضرورتوں کو پورا کرنے کے لیے فراہم کی جاتی ہے تاکہ ان کے کمیونٹی رہن سہن کو معاونت دی جائے۔	\$0	بالغانہ دن کی نگہداشت صحت کے پروگرام (بشمول کسی ایمبولیٹری نگہداشت کی ترتیب میں طبی و نرسنگ نگرانی کے تحت احتیاطی، تشخیصی، معالجاتی، اور بحالیاتی سروسز)	
OTC ہیئرنگ ایڈز آپ کے اوور دی کاؤنٹر (OTC) الاؤنس کے ذریعے کور کیے جاتے ہیں۔ آپ ان آئٹمز کو صرف پلان سے منظور شدہ وینڈر کے ذریعے آرڈر کر سکتے ہیں، لیکن کسی خوردہ مقام پر نہیں۔	\$0	OTC ہیئرنگ ایڈز	

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 711 (833) 671-0440، TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

تحدیدات، استثنات، اور فائدے کی معلومات (مراعات کے بارے میں اصول)	آپ کی لاگتیں برائے اندرون نیٹ ورک فراہم کنندگان	سروسز جن کی آپ کو ضرورت پڑ سکتی ہے	صحت کی ضرورت یا مسئلہ
مزید معلومات کے لیے، ممبر سروسز کو کال کریں۔			دیگر کوورڈ سروسز (جاری ہے)
Medicare ذاتی نگہداشتی معاونت کی سروسز کو کوور نہیں کرتا۔ ذاتی نگہداشت میں مددگار کی خدمات ایک Medicaid مراعات ہے جو اہل افراد کو اپنے گھر میں اپنی صحت اور تحفظ کو برقرار رکھنے میں مدد کے لیے فراہم کی جاتی ہے۔ آپ کا نگہداشتی مینیجر ان سروسز اور آپ ان کے اہل ہیں یا نہیں، اس بارے میں مزید معلومات کے حصول میں آپ کو مدد دے سکتا ہے۔ پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	پرسنل کیئر اسسٹنس (PCA) (روز مرہ کی سرگرمیوں میں مدد جیسے نہانا، کپڑے پہننا، ہاتھ روم کا استعمال، خریداری، کھانا پکانا، بشمول صحت سے متعلق کام جو ممبر کے گھر میں، ممبر کی نگہداشت کے تحریری منصوبے اور ڈاکٹر کی جانب سے تصدیق کے مطابق، رجسٹرڈ پروفیشنل نرس کی نگرانی میں، کسی مستند فرد کی طرف سے انجام دیے جاتے ہیں)	
پیشگی اجازت درکار ہو سکتی ہے۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	پروستھیٹک سروسز	
اس میں فزیشن یا دیگر مستند فراہم کنندہ (رجسٹر شدہ نرس، فزیشن اسسٹنٹ، نرس پریکٹیشنر، یا لائسنس یافتہ ماہرِ غذائیت) کی جانب سے سروسز شامل ہیں۔ اپنے فراہم کنندہ (کنندگان) کی جانب سے تجویز کردہ خصوصی سروس (سروسز) کے لیے وضاحت ملاحظہ کریں۔ MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔	\$0	آپ کی بیماری کی نظم کاری میں مدد کی سروسز	

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

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر (833) 671-0440، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

### D. وہ اضافی خدمات جن کا احاطہ Senior Whole Health of New York NHC کرتا ہے

یہ مکمل فہرست نہیں ہے۔ دیگر کوورڈڈ سروسز کے بارے میں جاننے کے لیے اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر ممبر سروسز کو کال کریں یا Evidence of Coverage پڑھیں۔

آپ کی لاگتیں	Senior Whole Health of New York NHC کی کوورڈڈ اضافی سروسز
\$0	<p>Healthy You ڈیبٹ کارڈ</p> <p>آپ ایک پری پیڈ ڈیبٹ کارڈ موصول کرتے ہیں کہ جسے منتخب سپلیمینٹل منصوبہ جاتی مراعات کی مد میں استعمال کیا جا سکتا ہے جیسا کہ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• خوراک اور اجناس*</li> <li>• یوٹیلیٹیز</li> <li>• غیر طبی ضروریات کے لیے نقل و حمل*</li> <li>• غیر نسخہ جاتی ادویات</li> <li>• OTC ہیئرنگ ایڈز</li> <li>• غیر ہنگامی طبی نقل و حمل</li> </ul> <p>کارڈ میں فنڈز ہر ماہ کی بنیاد پر لوڈ کیے جاتے ہیں۔ ہر ماہ کے اختتام پر، کوئی بھی غیر استعمال شدہ مختص کردہ فنڈز اگلے ماہ یا منصوبے کے اگلے سال میں منتقل نہیں ہوں گے۔</p> <p>اگر آپ اپنی ماہانہ فوائد کی رقم استعمال نہیں کرتے، تو بقیہ بیلنس زائد المیعاد ہو جائے گا اور اگلی فوائد کی مدت میں منتقل نہیں ہو گا۔</p> <p>*اہلیتی تقاضے لاگو ہیں</p> <p>MAP منصوبے کے طور پر، ہم آپ کی Medicare اور Medicaid مراعات کو مربوط کر سکتے ہیں۔</p>
\$0	صحت کی تعلیم
\$0	تندرستی کی مراعات
\$0	<p>ممبرز کو معاہدہ یافتہ تندرستی کے مراکز اور گھریلو تندرستی کی کٹس تک رسائی حاصل ہے۔</p>
\$0	ٹیلی ہیلتھ سروسز
\$0	فاصلاتی رسائی کی ٹیکنالوجی
\$0	<p>ممبران بورڈ کے مستند لائسنس یافتہ فزیشن سے دن کے 24 گھنٹے، سال کے 365 دن، بذریعہ ویب، فون، یا موبائل ایپ بات کر سکتے ہیں۔ آپ نرس کی مشاورتی لائن کو 353-0185 (877) پر بھی کال کر سکتے ہیں، صارفین 711 پر کال کریں۔</p>

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833) 711 TTY: پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔

**.E Senior Whole Health of New York NHC سے باہر کوور کردہ فوائد**

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

آپ کی لاگتیں	دیگر سروسز جو Medicaid فیس بعوض سروس کی جانب سے براہ راست کوور کی جاتی ہیں
\$0	CSS (کمیونٹی سپورٹ سروسز)
\$0	ہوم ہیلتھ (HH) اور ہوم ہیلتھ پلس (HH+) نگہداشتی تنظیم کی سروسز
\$0	کمیونٹی میں رویہ جاتی صحت کے مستند کلینکس (Certified Community Behavioral Health Clinics, CCBHC)
\$0	بچوں کا بحران رہائش گاہ کی خدمات 18-20 سال کی عمر کے نوجوان
\$0	جامع Medicaid کیس مینجمنٹ
\$0	تپ دق کی بیماری کے لیے براہ راست مشاہداتی تھیراپی (DOT)
\$0	غیر ہنگامی طبی نقل و حمل



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

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

سروسز جنہیں Medicare، Senior Whole Health of New York NHC اور Medicaid کی جانب سے کوور نہیں کیا جاتا	
اگر طبی طور پر ضروری نہ ہو تو کاسمیٹکس سرجری	کسی ایسے فراہم کار کی خدمات جو کہ منصوبے کا حصہ نہیں سوائے یہ کہ منصوبہ آپ کو اس فراہم کار کے پاس بھیجے۔
تجرباتی طبی اور جراحیاتی طریقہ جات، سازوسامان اور ادویات۔	اسٹیرلائزیشن کے طریقہ ہائے کار کا استرداد
ذاتی اور آرام دہ آئٹمز	
فطری علاج کی سروسز (قدرتی یا متبادل معالجوں کا استعمال کرتا ہے)۔	



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

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

### آپ کی ذمہ داریوں میں بلاتحدید درج ذیل شامل ہیں:

• آپ کو احترام، شفافیت اور وقار کا حق حاصل ہے۔ اس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:

• نسل، آبائی قومیت، قومی ماخذ، رنگت، مذہب، اعتقاد، جنس (بشمول جنسی دقیانوسی نظریات اور صنفی شناخت)، عمر، صحت کی حیثیت، دماغی، جسمانی، یا حسی معذوری، جنسی رجحان، جینیاتی معلومات، ادائیگی کی قابلیت، یا انگریزی بولنے کی قابلیت کے خدشات کے بغیر کوورڈ سروسز حاصل کرنا۔ کسی بھی صحت کی دیکھ بھال کے فراہم کنندہ کو کسی ممبر کے حوالے سے کسی ایسے عملی طریقے میں مشغول نہیں ہونا چاہیئے کہ جو کسی ریاستی یا وفاقی قانون یا ضابطے کے تحت کسی غیر قانونی امتیاز کو جنم دیتا ہو۔

• دیگر فارمیٹ (مثال کے طور پر بڑے پرنٹ، بریل، آڈیو) میں بلا معاوضہ معلومات طلب اور حاصل کرنا

• کسی جسمانی رکاوٹ یا علیحدگی سے مبرا رہنا

• نیٹ ورک فراہم کنندگان کی جانب سے بل نہ دے جانا

• اپنے سوالات اور خدشات کے مکمل اور باوقار جوابات پانا

• جس طریقے سے Senior Whole Health of New York NHC یا آپ کا فراہم کنندہ آپ سے سلوک روا رکھتا ہے اُس پر کوئی منفی اثر ڈالے بغیر اپنے حقوق آزادانہ استعمال کرنا

• آپ اپنی نگہداشتِ صحت کے بارے میں معلومات حاصل کرنے کا حق رکھتے ہیں۔ اس میں اپنے علاج اور اپنے علاج کے اختیارات کے بارے میں، لاگت یا مراعت کی کوریج سے قطع نظر معلومات شامل ہیں۔ ان معلومات کو کسی ایسے فارمیٹ اور زبان میں ہونا چاہیئے کہ جیسے آپ سمجھ سکتے ہوں۔ ان حقوق میں درج ذیل پر معلومات کا حصول شامل ہے:

• Senior Whole Health of New York NHC

• اُن سروسز کی وضاحت جو ہم کوور کرتے ہیں

• سروسز کیسے حاصل کی جائیں

• آپ پر سروسز کی لاگت کتنی آئے گی

• نگہداشتِ صحت کے فراہم کنندگان اور نگہداشتی مینیجرز کے نام

• آپ کے حقوق اور ذمہ داریاں

• آپ کو اپنی نگہداشت کے بارے میں فیصلے لینے، بشمول علاج سے انکار کرنے کا حق حاصل ہے۔ اس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:

• کسی بنیادی دیکھ بھال فراہم کرنے والے (PCP) کو منتخب کرنا اور سال کے دوران کسی بھی وقت اپنا PCP تبدیل کرنا۔ اگر آپ اپنا PCP تبدیل کرنا چاہیں، تو آپ 671-0440 (833) پر کال کر سکتے ہیں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

- خواتین کی صحت کی دیکھ بھال کرنے والے کی خدمات کو بغیر کسی ریفرل کے بروئے کار لانا
- اپنی کوورڈ سروسز اور ادویات فوری حاصل کرنا
- تمام معالجاتی اختیارات کے بارے میں جاننا، اس بات سے قطع نظر کہ ان کی لاگت کیا ہے یا آیا ان کو کوور کیا جاتا ہے
- قانون جہاں تک اجازت دے وہاں تک علاج سے انکار کرنا، خواہ آپ کی صحت کی دیکھ بھال کرنے والا اس کے حق میں نہ ہو
- دوا لینا روک دینا، خواہ آپ کا صحت کی دیکھ بھال کرنے والے اس کے حق میں نہ ہو
- کسی ایسی نگہداشت صحت کے بارے میں ثانوی رائے طلب کرنا کہ جو آپ کا PCP یا آپ کی نگہداشتی ٹیم آپ کو حاصل کرنے کا کہے۔ Senior Whole Health of New York NHC آپ کے ثانوی رائے کے وزٹ کی لاگت ادا کرے گا۔
- پیشگی ہدایت نامے میں اپنی نگہداشت صحت کی خواہشات بیان کریں
- آپ کو ایسی نگہداشت تک بروقت رسائی کا حق حاصل ہے کہ جس میں کوئی مواصلتی یا عملی رسائی کی رکاوٹیں موجود نہ ہوں۔ اس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - بروقت طبی دیکھ بھال حاصل کرنا
  - صحت کی دیکھ بھال کرنے والے کے دفتر میں جانا اور واپس آنا۔ اس کا مطلب ہے معذوریوں کے حامل لوگوں کے لیے، معذوریوں کے حامل امریکی باشندوں کے ایکٹ کے مطابق، رکاوٹ سے پاک رسائی
  - آپ کے ڈاکٹر، دیگر فراہم کنندگان، اور آپ کا ہیلتھ پلان کے ساتھ مواصلت میں مدد کے لیے ترجمانوں کی خدمات حاصل کرنا۔ اگر آپ کو اس سروس میں مدد کی ضرورت ہو تو 671-0440 (833) پر کال کریں۔
  - اپنا *Evidence of Coverage* اور کوئی بھی پرنٹ کردہ مواد Senior Whole Health of New York NHC سے اپنی بنیادی زبان میں ترجمہ شدہ صورت میں پانا، اور/یا اگر آپ کو دیکھنے یا پڑھنے میں دشواری کا سامنا ہو تو ان مواد کو پڑھ کر سنائے جانے کی سہولت حاصل کرنا۔ زبانی ترجمانی کی سروسز درخواست پر بلا معاوضہ دستیاب ہوں گی۔
  - کسی ایسی رکاوٹ یا علیحدگی سے مبرا رہنا کہ جسے کسی دباؤ، جبر، تادیب، فائدے، یا انتقامی کارروائی کے ذریعے کے طور پر استعمال کیا جا سکے
- آپ کو ضرورت ہونے کی صورت میں ہنگامی یا فوری نگہداشت کا حق حاصل ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ کو درج ذیل کا حق حاصل ہے:
  - بغیر پیشگی اجازت کے، دن کے 24 گھنٹے، ہفتے کے 7 دن، ہنگامی اور فوری دیکھ بھال کی سروسز حاصل کریں
  - جب ضروری ہو تو نیٹ ورک سے باہر کے فوری یا ہنگامی دیکھ بھال کرنے والے کو استعمال کریں
- آپ کو خفیہ کاری و رازداری کا حق حاصل ہے۔ اس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:
  - اپنی طبی ریکارڈز کی ایک نقل ایک ایسے طریقے سے طلب اور حاصل کرنا کہ جسے آپ سمجھ سکتے ہوں اور اپنے ریکارڈز کو تبدیل یا درست کرنے کی درخواست کرنا
  - اپنی ذاتی صحت کی معلومات کو صیغہ راز میں رکھنا۔ کوئی بھی ذاتی صحت کی معلومات آپ کی رضامندی کے بغیر منکشف نہیں کی جائیں گی، ماسوائے اس کے کہ قانون کی جانب سے ایسا کرنا درکار ہو۔
  - دورانِ علاج رازداری حاصل کرنا
- آپ کو اپنی کوورڈ سروسز یا نگہداشت کے بارے میں شکایات کرنے کا حق حاصل ہے۔ اس میں درج ذیل کا حق شامل ہے:

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر 671-0440 (833)، 711 TTY پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

- اپنے خدشات کا اظہار کرنے کے آسان طریقے تک رسائی پانا، اور Senior Whole Health of New York NHC کی جانب سے فالو اپ کی توقع رکھنا
- ہمارے یا ہمارے فراہم کنندگان کے خلاف شکایت یا تکلیف کا سبب دائر کرنا۔ آپ کو ہمارے یا ہمارے فراہم کنندگان کی جانب سے کیے گئے مخصوص فیصلوں پر اپیل کا حق بھی حاصل ہے
- ریاستی اپیل (ریاستی منصفانہ اپیل) کی درخواست کرنا
- سروسز سے انکار کی تفصیلی وجہ حاصل کرنا

اس میں بلا تہدید درج ذیل شامل ہیں:

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

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر (833) 671-0440، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

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

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

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

اگر آپ کی کوئی شکایت ہو یا آپ کو لگتا ہو کہ Senior Whole Health of New York NHC کو کچھ ایسا کوور کرنا چاہیئے جس کو مسترد کر دیا گیا ہو، تو Senior Whole Health of New York NHC کو (833) 671-0440؛ TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ آپ شکایت دائر کر سکتے ہیں یا ہمارے فیصلے پر اپیل کر سکتے ہیں۔ شکایات اور اپیلوں سے متعلق سوالات کے لیے، آپ *Evidence of Coverage* کے باب 8 کو پڑھ سکتے ہیں۔ آپ Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو اس صفحے کے نچلے حصے پر درج کردہ نمبرز پر بھی کال کر سکتے ہیں۔ شکایت (تکلیف کا سبب) دائر کرنے کے لیے:

- ممبر سروسز کو (833) 671-0440؛ TTY: 711
- اپنی شکایات 499-0610 (562) پر فیکس کریں
- لکھیں بخدمت:

Senior Whole Health  
Attn: Appeals & Grievances  
P.O. Box 22816  
Long Beach, CA 90801-9977

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

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

- ممبر سروسز کو (833) 671-0440؛ TTY: 711 پر کال کریں
- اپنی اپیل 499-0610 (562) پر فیکس کریں
- لکھیں بخدمت:

Senior Whole Health  
Attn: Appeals & Grievances  
P.O. Box 22816  
Long Beach, CA 90801-9977

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

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

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

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر (833) 671-0440؛ TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔ مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## Senior Whole Health of New York NHC (HMO D-SNP) 2026 مراعات کا خلاصہ

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

اگر آپ کے عمومی سوالات یا ہمارے منصوبے، سروسز، سروس ایریا، بلنگ، یا ممبر کے شناختی کارڈز کے بارے میں کوئی سوالات ہوں، تو براہ کرم Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو اس نمبر پر کال کریں:  
(833) 671-0440

ان نمبرز پر کالز مفت ہیں۔ ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m.۔  
ممبر سروسز کے پاس انگریزی نہ بولنے والوں کے لیے زبان کے ترجمان کی مفت سروسز بھی دستیاب ہیں۔

TTY: 711

اس نمبر کو ٹیلی فون کا خصوصی ساز و سامان درکار ہوتا ہے اور یہ صرف ان لوگوں کے لیے دستیاب ہے جنہیں سننے یا بولنے میں دشواری کا سامنا ہوتا ہے۔ ان نمبرز پر کالز مفت ہیں۔ ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m.۔

اگر آپ کے اپنے صحت کے بارے میں سوالات ہیں:

- اپنے بنیادی دیکھ بھال فراہم کرنے والے (PCP) کو کال کریں۔ دفتر بند ہونے کی صورت میں نگہداشت حاصل کرنے کے حوالے سے اپنے PCP کی ہدایات کی پیروی کریں۔
- اگر آپ کے PCP کا دفتر بند ہے، تو آپ Senior Whole Health of New York NHC کی نرس کی مشورہ جاتی لائن پر بھی کال کر سکتے ہیں۔ کوئی نرس آپ کا مسئلہ سُنے گی اور آپ کو بتائے گی کہ نگہداشت کیسے حاصل کریں۔ (مثال: فوری دیکھ بھال، ایمرجنسی روم)۔

نرسیں صحت کے سوالات یا خدشات کا جواب دے سکتی ہیں۔ یہ سروس کسی ڈاکٹر کی نگہداشت کا متبادل نہیں ہے۔ یہ سروس آپ کے لیے بلا معاوضہ دستیاب ہے۔ (877) 353-0185، TTY New York، (800) 662-1220 پر کال کریں۔ ان نمبرز پر کالز مفت ہیں۔ یہ سروس دن کے 24 گھنٹے، ہفتے کے 7 دن کی ہے۔

اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، تو Senior Whole Health of New York NHC کی ممبر سروسز کو فون نمبر (833) 671-0440، TTY: 711 پر، ہفتے کے 7 دن، مقامی وقت کے مطابق 8 a.m. تا 8 p.m. کال کریں۔ کال مفت ہے۔

مزید معلومات کے لیے، [SWHNY.com](http://SWHNY.com) وزٹ کریں۔



## **Notice of Availability**

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

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

### **English**

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

### **Spanish**

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

## **Simplified Chinese**

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

## **Traditional Chinese**

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

## **Russian**

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

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

## **Haitian Creole**

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

## **Korean**

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

## **Italian**

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

## Yiddish

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

## Bengali

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

## Polish

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

## Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فسوف تكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك 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 libreng serbisyo ng tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tawagan ang numero ng Mga Serbisyo sa Miyembro sa likod ng ID card mo o makipag-usap sa iyong provider.

## **Greek**

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

## **Albanian**

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

## **German**

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

## **Pennsylvania Dutch**

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

## **Vietnamese**

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

## **Somali**

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

## **Japanese**

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

## **Ukrainian**

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

## Romanian

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

## Amharic

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

## Thai

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย  
เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้  
ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่  
เสียค่าใช้จ่าย โปรดติดต่อหมายเลข  
ฝ่ายบริการสมาชิกที่ระบุไว้ด้านหลังบัตรประจำตัวของคุณหรือพูดคุยกับผู้  
ให้บริการของคุณ

## **Persian**

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

## **Samoan**

FAAMATALAGA: Afai e te tautala faa-Samoa, o loo i ai gagana fesoasoani i gagana e Le 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 ઓફિસલરી સહાય અને એક્સેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. તમારા ID કાર્ડની પાછળ આપેલા સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.

## **Portuguese**

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

## **Hindi**

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

**Khmer**

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

**Laotian**

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

**Karen**

ဟ်သုဉ်ဟ်သး- နုမ့ၢ်ကတိၤ ကညိကျိၣ် အယိ, တၢ်အိၣ်ဒီး  
ကျိၣ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. တၢ်အိၣ်ဒီး  
တၢ်မၤစၢၤတၢ်န့ၢ်ဟူပီးလီၤဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ လၢအကြးအဘၣ်  
လၢကဟ့ၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၣ် လၢတၢ်မၤန့ၢ်အိၣ်သ့တဖၣ်  
လၢတလၢ်ဘျုးလၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. ကိး ကရုဖိတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ  
အလီတဲစိနီၣ်ဂံၢ်လၢ အိၣ်ဖဲန့ၢ်အုၣ်သး (ID) ခးက့အလီၤ မ့တမ့ၢ်  
တဲတၢ်ဒီး ပုၤလၢအဟ့ၣ်န့ၢ်တၢ်ကွၢ်ထွဲန့ၣ် တက့ၢ်.

## **Swahili**

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

## **Serbian**

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

## **Croatian**

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

## Nepali

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

## Yoruba

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

## Tamil

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

## **Navajo**

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

## **Shoshone**

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

## **Choctaw**

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

## Punjabi

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਪਹੁੰਚਯੋਗ 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

ܐܘܪܝܢܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܡܝܚܝܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ  
ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ  
ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ  
ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ ܕܥܘܠܡܐ

