



# Molina Dual Options Cal MediConnect

Medicare-Medicaid Plan

2020 | Նպաստների ամփոփում

California H8677-002

Ծառայելով Los Angeles-ի շրջաններին

**Ներածություն**

Այդ փաստաթուղթը ներկայացնում է Molina Dual Options-ի կողմից ապահովագրված նպաստների և ծառայությունների համառոտ նկարագրությունը: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները, կարևոր կոնտակտային տվյալները, նպաստների և առաջարկվող ծառայությունների ակնարկը, ինչպես նաև տեղեկություններ ձեր՝ որպես Molina Dual Options-ի մասնակցի, իրավունքների մասին: Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումներն այբբենական կարգով կարող եք գտնել *Մասնակցի ձեռնարկի վերջին գլխում*:

**Բովանդակություն**

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից..... 2

B. Հաճախակի տրվող հարցեր..... 4

C. Ծառայությունների ամփոփում..... 8

D. Molina Dual Options-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ..... 20

E. Ծառայություններ, որոնք փոխհատուցվում են Molina Dual Options-ից դուրս ..... 22


F. Ծառայություններ, որոնք չեն փոխհատուցվում Molina Dual Options-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից..... 23

G. Ձեր՝ որպես պլանի մասնակցի, իրավունքները ..... 24

H. Ի՞նչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը ..... 26

I. Ի՞նչ անել, եթե խարդախության կասկած ունեք ..... 26

## A. Հրաժարում պատասխանատվությունից

-  Սա Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan-ի (Medicare-Medicaid Plan) կողմից ապահովագրական ծածկույթի մեջ ներառվող առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է 2020 թվականի համար: Սա միայն ամփոփագիրն է: Նպաստների ամբողջ ցանկին ծանոթանալու համար խնդրում ենք կարդալ Մասնակցի ձեռնարկը:
- ❖ Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan-ը բժշկական ապահովագրության պլան է, որն իր վրա է վերցնում Medicare և Medi-Cal պարտականություններն՝ նպաստներ տրամադրելու երկու ծրագրերի մասնակիցներին: Սա այն մարդկանց համար է, որոնք ունեն ինչպես Medicare, այնպես էլ Medi-Cal:
- ❖ Molina Dual Options-ի շրջանակներում դուք կարող եք ստանալ ձեր Medicare և Medi-Cal ծառայությունները մեկ բժշկական ապահովագրության պլանի սահմաններում: Molina Dual Options-ի գործերի կառավարիչը կօգնի ձեզ կառավարել ձեր առողջապահական կարիքները:
- ❖ Սա ամբողջական ցանկը չէ: Նպաստների վերաբերյալ տրամադրված տեղեկությունը հանդիսանում է հակիրճ ամփոփագիր, այլ ոչ թե նպաստների ամբողջական նկարագիր: Լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար կապվե՛ք պլանի հետ կամ կարդացե՛ք *Մասնակցի ձեռնարկը*:
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (855) 665-4627 , servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- ❖ PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- ❖ انتباه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، توفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 735-5604 ، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي. هذه المكالمات مجانية.
- ❖ 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-665-4627 ( TTY : 711)。
- ❖ 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-665-4627 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- ❖ ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-665-4627 (телетайп: 711).

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

❖ توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-665-4627 (TTY: 711) تماس بگیرید.

- ❖ ՈւՇԱԴԻՌՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք 1-855-665-4627 (TTY (հեռատիպ)՝ 711):
- ❖ ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អៗ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-665-4627 (TTY: 711)
- ❖ Այս փաստաթուղթը կարող էք անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառերով, Բրեյլի տառատեսակով կամ աուդիո կրիչների վրա: Զանգահարեք (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Զանգն անվճար է:
- ❖ Կարող եք խնդրել, որ մենք միշտ ձեզ տեղեկատվություն ուղարկենք ձեզ անհրաժեշտ լեզվով կամ ձևաչափով: Դա կոչվում է մշտական պահանջ: Մենք կհետևենք ձեր մշտական պահանջին, այնպես որ ձեզ հարկավոր չէ յուրաքանչյուր անգամ, երբ մենք ձեզ տեղեկատվություն ենք ուղարկում, առանձին խնդրանք ներկայացնել: Այս փաստաթուղթն Անգլերենից բացի այլ լեզվով ստանալու համար, խնդրում ենք կապվել Նահանգին հետևյալ հեռախոսահամարով՝ (800) 541-5555, TTY՝ 711, երկուշաբթի ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով, որպեսզի ձեր գրառումը թարմացնեք ձեր նախընտրելի լեզվով: Այս փաստաթուղթն այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու համար դիմեք Մասնակիցների սպասարկման կենտրոն (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթի ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Ներկայացուցիչը կարող է օգնել ձեզ ներկայացնել կամ փոխել մշտական պահանջը: Կարող եք նաև կապ հաստատել ձեր գործի կառավարչի հետ մշտական պահանջ ներկայացնելու վերաբերյալ օգնության ստանալու նպատակով:
- ❖ Molina Dual Options-ը համապատասխանում է գործող դաշնային օրենսդրությամբ սահմանված քաղաքացիական իրավունքներին և թույլ չի տալիս խտրականություն ռասայի, մշակի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի վրա հիմնվելով:

**B. Հաճախակի տրվող հարցեր**

Հետևյալ աղյուսակում ներկայացված են հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<b>Ի՞նչ է Cal MediConnect Plan-ը:</b>	MediConnect Plan-ը՝ կազմակերպություն է, որը բաղկացած է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, երկարաժամկետ ծառայություններ մատուցողներից և այլ մատակարարներից: Այն ունի նաև գործերի կառավարիչ, որն օգնում է ձեզ կառավարել ձեր բոլոր մատակարարներին և ստացած ծառայությունները: Նրանք բոլորն աշխատում են միասին, որպեսզի ապահովեն ձեզ ձեր համար անհրաժեշտ բուժօգնությամբ: Molina Dual Options-ը (Medicare-Medicaid Plan) հանդիսանում է MediConnect Plan, որը մասնակիցներին է տրամադրում Medi-Cal-ի և Medicare-ի նպաստները:
<b>Ի՞նչ է նշանակում Molina Dual Options-ի գործերի կառավարիչ:</b>	Molina Dual Options-ի գործերի կառավարիչը՝ ձեր կոնտակտային գլխավոր անձն է: Այդ անձն օգնում է կառավարել բոլոր ձեր մատակարարներին և ծառայությունները, և երաշխավորում, որ դուք ստանաք ձեզ անհրաժեշտ բուժսպասարկումը:
<b>Որո՞նք են երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայությունները (LTSS):</b>	Երկարաժամկետ և աջակցման ծառայություններն օգնություն են այն մարդկանց համար, ովքեր օժանդակության կարիք ունեն իրենց առօրյա գործողությունների իրականացման հարցում ինչպիսիք են՝ լոգանք ընդունելը, հագնվելը, կերակուր պատրաստելը և դեղ ընդունելը: Այդ ծառայությունների մեծամասնությունը տրամադրվում է ձեր տանը կամ ձեր համայնքում, բայց կարող է տրամադրվել բուժքույրական խնամքի տանը կամ հիվանդանոցում: Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և օժանդակումը ներառում են հետևյալ ծրագրերը՝ Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (MSSP), Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայությունները (CBAS) և երկարաժամկետ հմուտ բուժքույրական խնամք, որը տրամադրում են բուժքույրական խնամքի հաստատությունները (NF):

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p><b>Դուք Molina Dual Options-ում կստանա՞ք նույն Medicare և Medi-Cal նպաստները, որոնք դուք ստանում եք այժմ:</b></p>	<p>Դուք կստանաք ձեր ապահովագրված Medicare և Medi-Cal նպաստների մեծամասնությունը անմիջապես Molina Dual Options-ից: Դուք կաշխատեք մի մատակարարների թիմի հետ, որը կօգնի ձեզ որոշել, ո՞ր ծառայություններն են լավագույնս համապատասխանում ձեր կարիքներին: Դա նշանակում է, որ որոշ ծառայություններ, որոնք դուք ստանում եք, հնարավոր է փոփոխվեն:</p> <p>Երբ դուք անդամագրվեք Molina Dual Options-ին, դուք և ձեր բժշկական թիմը կհամագործակցեք միասին և կմշակեք անհատականացված բժշկական սպասարկման պլան, որը կբավարարի ձեր առողջապահական և օժանդակման կարիքները՝ արտացոլելով ձեր անձնական նախապատվություններն ու նպատակները: Բացի այդ, եթե դուք ընդունում եք որևէ Medicare Մաս D դեղատոմսով դեղեր, որը Molina Dual Options-ը սովորաբար չի փոխհատուցում, դուք կարող եք ստանալ ժամանակավոր դեղապաշար, և մենք կօգնենք ձեզ անցնել մեկ այլ դեղի կամ ստանալ բացառություն Molina Dual Options-ից՝ ներառելու այդ դեղը ապահովագրական ծածկույթում, եթե այն բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:</p>
<p><b>Դուք կարո՞ղ եք այցելել այն նույն բժիշկներին, որոնց դուք ներկայումս այցելում եք:</b></p>	<p>Շատ հաճախ, այդպես էլ կարատվում է: Եթե ձեր մատակարարները (ներառյալ բժիշկներն ու դեղատները) աշխատում են Molina Dual Options-ի հետ և ունեն պայմանագիր մեզ հետ, ապա դուք կարող եք շարունակել այցելել նրանց:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Այն Մատակարարները, որոնք պայմանագրեր ունեն մեզ հետ, համարվում են «ցանցային մասնակիցներ»: <b>Դուք պետք է օգտվեք Molina Dual Options-ի ցանցի մատակարարներից:</b></li> <li>• Եթե դուք շտապ կամ արտակարգ բուժօգնության, կամ բնակության վայրից դուրս դիալիզի ծառայության կարիք ունեք, դուք կարող եք օգտվել Molina Dual Options-ի պլանում չներառված մատակարարներից: Պարզելու համար, արդյո՞ք ձեր բժիշկները հանդիսանում են պլանի ցանցի մասնակիցներ, զանգահարեք Մասնակիցներիի սպասարկման բաժին կամ կարդացեք Molina Dual Options-ի <i>Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուն</i>: Եթե Molina Dual Options-ը նոր է ձեզ համար, մենք կաշխատենք ձեզ հետ, որպեսզի մշակենք այնպիսի անհատականացված բժշկական սպասարկման պլան, որը կբավարարի ձեր կարիքները: Կարող եք շարունակել այցելել ձեր ներկայիս բժիշկներին հաջորդ 12 ամսվա ընթացքում:</li> </ul>
<p><b>Ի՞նչ է տեղի ունենում, եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, սակայն ոչ ոք Molina Dual Options-ի ցանցից չի կարող այն տրամադրել:</b></p>	<p>Ծառայությունների մեծամասնությունը կտրամադրվի մեր ցանցային մատակարարների կողմից: Եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, որը հնարավոր չէ տրամադրել մեր ցանցի շրջանակներում, Molina Dual Options-ը կձարի ոչ-ցանցային մատակարարի ծախսերը:</p>

**?** Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Որտե՞ղ է հասանելի Molina Dual Options-ը:	Այս պլանի սպասարկման տարածքը ներառում է՝ Los Angeles վարչական շրջան, California նահանգ: Դուք պետք է ապրեք այդ տարածքում, որպեսզի կարողանաք անդամակցել պլանին:
Դուք ամսական գումար վճարո՞ւմ եք (նաև կոչվում է ապահովագրավճար) Molina Dual Options-ի շրջանակներում:	Դուք չեք վճարի որևէ ամսական ապահովագրավճար Molina Dual Options-ին ձեր բժշկական ապահովագրության համար:
Ի՞նչ է նախնական թույլտվությունը:	<p>Նախնական թույլտվությունը նշանակում է, որ դուք Molina Dual Options-ից պետք է ստանաք համաձայնություն, նախքան հատուկ ծառայություն կամ դեղ ստանալը կամ ոչ-ցանցային մատակարարին այցելելը: Molina Dual Options-ը հնարավոր է չփոխհատուցի դեղի կամ ծառայության համար, եթե դուք չստանաք այդ համաձայնությունը:</p> <p>Եթե դուք շտապ կամ արտակարգ բուժօգնության, կամ բնակության վայրից դուրս դիալիզի ծառայության կարիք ունեք, ձեզ հարկավոր չէ սկզբում ստանալ համաձայնություն: Molina Dual Options-ը կարող է տրամադրել ձեզ բժշկական գործողությունների կամ ծառայությունների ցանկը, որոնց համար պահանջվում է, որ դուք ստանաք նախնական թույլտվություն Molina Dual Options-ից նախքան ծառայությունն մատուցելը:</p> <p>Նախնական թույլտվության մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար, տե՛ս <i>Մասնակցի ձեռնարկի</i> Գլուխ 3-ը: Իմանալու համար, թե ինչ ծառայություններ են պահանջում նախնական թույլտվության, տե՛ս <i>Մասնակցի ձեռնարկի</i> Գլուխ 4, Նպաստների աղյուսակ:</p>
Ի՞նչ է ուղեգիրը:	Ուղեգիրը նշանակում է, որ ձեր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարը (PCP) պետք է ձեզ տա հավանություն, նախքան դուք կկարողանաք այցելել որևէ մեկին, որը ձեր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարը չէ կամ օգտվել պլանի ցանցի այլ մատակարարներից: Եթե դուք չստանաք հավանություն, Molina Dual Options-ը հնարավոր է չփոխհատուցի ծառայությունները: Որոշ մասնագետների, ինչպես օրինակ՝ կանանց առողջական հարցերով զբաղվող մասնագետների հետ հանդիպելու համար, ձեզ անհրաժեշտ չէ ուղեգիր:
	Իմանալու համար այն մասին, թե երբ է ձեզ պետք ուղեգիր ձեր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարից, տե՛ս <i>Մասնակցի ձեռնարկի</i> Գլուխ 3-ը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ու՞մ հետ պետք է դուք կապվեք հարցեր կամ օգնության կարիք ունենալու դեպքում:</p>	<p><b>Եթե ունեք ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր մեր պլանի, ծառայությունների, ծառայության տարածքի, բիլինգի կամ Մասնակիցների նույնականացման քարտերի վերաբերյալ, գանգահարեք Molina Dual Options-ի Մասնակիցների սպասարկման բաժին՝</b>  <b>ՁԱՆԳԱՀԱՐԵՔ՝</b> (855) 665-4627                      Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Օժանդակ տեխնոլոգիաները, ներառյալ ինքնասպասարկումը և ձայնային փոստի ընտրանքները, հասանելի են արձակուրդների ընթացքում, աշխատանքային ժամերից հետո, ինչպես նաև շաբաթ և կիրակի օրերին:                      Մասնակիցների սպասարկման բաժինը նույնպես ունի թարգմանչի անվճար ծառայություններ, որոնք հասանելի են նրանց համար, ովքեր անգլերեն չեն խոսում:</p> <p><b>TTY</b> 711                      Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով:</p> <p><b>Եթե ունեք հարցեր ձեր առողջական վիճակի հետ կապված, խնդրում ենք գանգահարել Բուժքույրական խորհրդատվության գանգերի բաժին՝</b>  <b>ՁԱՆԳԱՀԱՐԵՔ՝</b> (888) 275-8750                      Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 24 ժամ:                      Բուժքույրական խորհրդատվության գանգերի բաժինը նույնպես ունի թարգմանչի անվճար ծառայություններ, որոնք հասանելի են նրանց համար, ովքեր անգլերեն չեն խոսում:</p> <p><b>TTY</b> 711                      Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 24 ժամ:</p> <p><b>Եթե դուք ունեք շտապ հոգեբանական բուժօգնության կարիք, խնդրում ենք գանգահարել Բուժքույրական խորհրդատվության գանգերի բաժին՝</b>  <b>ՁԱՆԳԱՀԱՐԵՔ՝</b> (888) 275-8750                      Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 24 ժամ:                      Բուժքույրական խորհրդատվության գանգերի բաժինը նույնպես ունի թարգմանչի անվճար ծառայություններ, որոնք հասանելի են նրանց համար, ովքեր անգլերեն չեն խոսում:</p> <p><b>STTY</b> 711                      Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 24 ժամ:</p>



# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

## C. Ծառայությունների ակնարկ

Հետևյալ աղյուսակը հանդիսանում է ձեզ հավանաբար անհրաժեշտ ծառայությունների, ձեր ծախսերի և նպաստների վերաբերյալ կանոնների հակիրճ ակնարկ:

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Դուք ցանկանում եք այցելել բժշկին</b>	Այցելություններ վնասվածքը կամ հիվանդությունը բուժելու նպատակով	\$0	
	Առողջացման այցելություններ, ինչպես ֆիզիկական թերապիան	\$0	Տարեկան ստուգում՝ այցելություն յուրաքանչյուր 12 ամիս:
	Փոխադրում դեպի բժշկի գրասենյակ	\$0	Ձեր MediCal ապահովագրությունը թույլ է տալիս ձեզ ունենալ երկկողմանի փոխադրման անսահմանափակ հնարավորություն, որոնք ոչ առողջությանն առնչվող բնույթ են կրում:
	Մասնագետի բուժօգնություն	\$0	
	Ձեզ հիվանդությունից զերծ պահելու բուժօգնություն, ինչպիսիք են պատվաստումները գրիպի դեմ	\$0	
	«Բարի գալուստ Medicare» կանխարգելիչ այցելություն (միայն մեկ անգամ)	\$0	

**?** **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Չեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ անհրաժեշտ ախտորոշիչ ստուգումներ	Լաբորատոր ստուգումներ, ինչպես արյան անալիզը	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Գենետիկական լաբորատորիայի ստուգումը պահանջում է նախնական թույլտվություն: Ամբուլատոր լաբորատորական ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:
	Ռենտգեն կամ այլ նկարահանում, ինչպես համակարգչային առանցքային տոմոգրաֆիան (CAT)	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Ամբուլատոր ռենտգենային ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:
	Ռենտգենագրման ստուգումներ, ինչպես քաղցկեղի հայտնաբերման ստուգումներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (Շարունակությունն այս ծառայության մասին՝ հաջորդ էջում)	Ջեներիկ դեղեր (առանց ապրանքանիշային անվանման)	\$0՝ 31 օրերի դեղապաշարի համար	Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում եմ, տես Molina Dual-ի Options-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկության համար: 90 օրվա դեղերի պաշարն առանց լրացուցիչ ծախսերի հասանելի է մանրածախ առևտրի դեղատներում և փոստային պատվեր ընդունող դեղատներում: Ծրագիրը կարող է պահանջել, որ դուք առաջին հերթին փորձեք մի դեղ ձեր վիճակի բուժելու համար, նախքան փոխհատուցեն այլ դեղ այդ վիճակի համար:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակությունը)</p>			<p>Հնարավոր է լինել որոշ դեղեր, որոնք սահմանափակվում են 31 օրվա պաշարով: Որոշակի դեղեր ունեն քանակական սահմանափակումներ: Որոշակի դեղերի համար ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախնական թույլտվություն Molina Dual Options-ից:</p>
	<p>Ապրանքանիշային անվանումով դեղեր</p>	<p>\$0՝ 31 օրերի դեղապաշարի համար</p>	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք կարդալ Molina Dual Options-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկության համար: 90 օրվա դեղերի պաշարն առանց լրացուցիչ ծախսերի հասանելի է մանրածախ առևտրի դեղատներում և փոստային պատվեր ընդունող դեղատներում: Ծրագիրը կարող է պահանջել, որ դուք առաջին հերթին փորձեք մի դեղ ձեր վիճակի բուժման համար, նախքան փոխհատուցեն այլ դեղ այդ վիճակի համար: Հնարավոր է լինեն որոշ դեղեր, որոնք սահմանափակվում են 31 օրվա պաշարով: Որոշ դեղեր ունեն քանակական սահմանափակումներ:</p>



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակությունը)</b></p>			<p>Որոշակի դեղերի համար ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախնական թույլտվություն Molina Dual Options-ից:</p>
	(Ոչ Medicare Rx/OTC դեղեր)	\$0	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք կարդալ Molina Dual Options-ի Ապահովագրված դեղերի ցանկը (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկության համար:</p>
	Առանց դեղատոմսի (Over-the-counter, OTC) պարագաներ	\$0	<p>Մենք փոխհատուցում ենք առանց դեղատոմսի ապրանքներ, ինչպիսիք են՝ վիտամիններ, արևապաշտպան միջոցներ, ցավազրկողներ, հազի/մրսածուխի դեմ դեղեր և վիրակապեր: Յուրաքանչյուր 3 ամսվա համար դուք ստանում եք \$60.00, որը կարող է ծախսել պլանով հաստատված իրերի վրա: Ձեր եռամսյա նպաստն օգտագործման համար հասանելի է դառնում հունվար, ապրիլ, հուլիս և հոկտեմբեր ամիսներին: Ձեր կողմից չօգտագործված ցանկացած դոլարային գումար կտեղափոխվի հաջորդ 3 ամիսներ: Անպայման ամբողջը ծախսեք մինչև տարվա վերջ, քանի որ դրա վավերականությունն ավարտվում է օրացուցային տարվա վերջում: Առաքումը ձեզ համար չի արժենա ոչինչ:</p> <p>Առանց դեղատոմսի պարագաներ ստանալու համար, դուք բժշկից դեղատոմս ստանալու կարիք չունեք:</p>
Medicare-ի Մաս B դեղատոմսով դեղեր	\$0	<p>Մաս B-ի դեղերը ներառում են ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում տրված դեղները, քաղցկեղի դիմաց որոշ ներքին ընդունման դեղեր և որոշ դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքավորումների հետ: Կարդացեք ք</p>	



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Չեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակությունը)			Մասնակիցների ձեռնարկը այս դեղերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար: Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
Դուք բուժման կարիք ունեք կաթվածից կամ վթարից հետո	Մասնագիտական հիվանդությունների, ֆիզիո կամ խոսելախանգարման թերապիա	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:

**?** **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<b>Ձեզ հարկավոր է արտակարգ բուժօգնության</b>	Վերակենդանացման բաժանմունքի ծառայություններ	\$0	<p>Դուք կարող եք ստանալ Ապահովագրված արտակարգ բժշկական օգնություն, երբ ձեզ պետք է, Միացյալ Նահանգների ցանկացած կետում կամ դրա տարածքներում առանց նախնական թույլտվության:</p> <p>Չի փոխհատուցվում ԱՄՆ-ից և դրա տարածքներից դուրս բացառությամբ առանձին հատուկ դեպքերի: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
	Շտապօգնության ծառայություններ	\$0	<p>Արտակարգ տեղափոխման համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:</p> <p>Նախնական թույլտվության կանոնները կարող են կիրառվել ոչ արտակարգ շտապ բժշկական օգնության ծառայությունների նկատմամբ:</p>
	Անհետաձգելի բուժօգնություն	\$0	<p>Դուք կարող եք ստանալ Ապահովագրված արտակարգ բժշկական օգնություն, երբ ձեզ պետք է, Միացյալ Նահանգների ցանկացած կետում կամ դրա տարածքներում առանց նախնական թույլտվության:</p> <p>Չի փոխհատուցվում ԱՄՆ-ից և դրա տարածքներից դուրս բացառությամբ առանձին հատուկ դեպքերի: Մանրամասնությունների համար, կապվեք պլանի հետ:</p>
<b>Ձեզ հարկավոր է հիվանդանոցային բուժօգնության</b>	Հոսպիտալացում	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Բժշկի կամ վիրաբույժի բուժօգնություն	\$0	Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ:

**?** **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կազդուրվելու համար կամ դուք ունեք հատուկ բուժօգնության կարիքներ	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	
	Բժշկական սարքավորումներ տնային բուժօգնության համար	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Որակավորված բուժքույրական խնամք	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Յուրաքանչյուր որակավորված բուժքույրական խնամքի հաստատությունում (SNF) գտնվելիս պլանի կողմից ապահովագրված օրերի քանակության նկատմամբ սահմանափակում չի կիրառվում: Չի պահանջվում որևէ նախնական հոսպիտալացում:
Ձեզ հարկավոր է ակնաբուժական բուժօգնության	Տեսողության ստուգում	\$0	Մինչև 1 տեսողության ստանդարտ ստուգում յուրաքանչյուր տարի
	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	\$100 ծրագրի ապահովագրման սահման լրացուցիչ ակնոցների համար 2 տարին մեկ:
Ձեզ հարկավոր է լսողության կամ լսողական ծառայություններ	Լսողության ռենտգենային հետազոտում	\$0	1 ստանդարտ լսողության ստուգում յուրաքանչյուր տարի
	Լսողական սարքեր	\$0	1 լսողության սարքավորման հարմարեցում/ գնահատում յուրաքանչյուր 2 տարին



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ունեք քրոնիկ հիվանդություն, ինչպես շաքարախտը կամ սրտանոթային հիվանդությունը	Ձեր հիվանդությունները կառավարմանն օժանդակելու ծառայություններ	\$0	Ինքնակառավարման ուսուցում շաքարախտով հիվանդների համար
	Շաքարախտի մատակարարման պարագաներ և ծառայություններ	\$0	Շաքարախտի վերահսկողության պարագաներ թերապևտիկ կոշիկներ կամ ներդիրներ, կարող են կիրառվել թույլտվության կանոններ:
Դուք ունեք հոգեկան խանգարում	Մտավոր կամ հոգեբանական բուժօգնության ծառայություններ	\$0	Ամբուլատոր խմբակային բուժական այցելություն: Ամբուլատոր անհատական բուժական այցելություն:
Դուք ունեք թմրանյութային կախման խնդիրներ	Դեղերի օգտագործման հետևանքով առաջացած խանգարման կանխարգելիչ ծառայություններ	\$0	Ամբուլատոր խմբակային բուժական այցելություն: Ամբուլատոր անհատական բուժական այցելություն:
Ձեզ հարկավոր է երկարատև հոգեբուժական օգնություն:	Մտացիոնար բուժում հոգեբուժական բուժապասարկման կարիք ունեցող մարդկանց համար	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:



# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) (Շարունակությունն այս ծառայության մասին՝ հաջորդ էջում)	Հաշմանդամների սայլակներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
Ձեզ հարկավոր է երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME) (շարունակելի)	Փոշիացնողներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Հենակներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Ճոխիկներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Թթվածնի սարքավորում և պարագաներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Չեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (Շարունակությունն այս ծառայության մասին՝ հաջորդ էջում)</b></p>	<p>Երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայություններ (LTSS) Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայություններ (Community Based Adult Services, CBAS) Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայությունների (CBAS) ծրագիրը տեղական բնակչության կարիքներին ուղղված առողջապահական ցերեկային ծրագիր է, որը ծառայություններ է մատուցում քրոնիկ հիվանդություններ, ճանաչողական կամ հոգեկան խանգարումներ և/կամ հաշմանդամություն ունեցող տարեց մարդկանց և մեծահասակներին, որոնց հատուկ հաստատություններում խնամքի ստացման անհրաժեշտությունը վտանգված է: Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայությունների (CBAS) կենտրոնում դուք կարող եք ստանալ հետևյալ ծառայությունները</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Հմուտ բուժքույրական ծառայություններ</li> <li>• Սոցիալական ծառայություններ կամ անձնական խնամքի ծառայություններ</li> <li>• Թերապեուտիկ գործունեություններ</li> <li>• Մեկանգամյա սնունդ մեկ օրվա համար</li> <li>• Ֆիզիոթերապիա</li> </ul>	<p>\$0</p>	<p>Դուք պետք է համապատասխանեք հետևյալ ախտորոշիչ կարգերից մեկին՝</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Բուժօգնության բուժքույրական խնամքի հաստատության (NF-A) մակարդակ կամ ավելի բարձր</li> <li>• Ուղեղի օրգանական, ձեռքբերովի կամ տրավմատիկ վնասվածք և/կամ քրոնիկ հոգեկան հիվանդություն</li> <li>• Չափավոր և ծանր Ալցզեյմերի հիվանդություն կամ այլ Դեմենցիա (ստադիա 5, 6 կամ 7)</li> <li>• Մեղմ ճանաչողական խանգարում՝ ներառյալ մեղմ Ալցզեյմերի հիվանդություն կամ այլ Դեմենցիա (4-րդ ստադիայի)</li> <li>• Չարգացման խանգարում</li> <li>• Ունի մեկ կամ մի քանի քրոնիկ կամ հետվիրահատական բժշկական, ճանաչողական և հոգեկան առողջական խնդիրներ, և բժիշկը, բուժքույրը կամ առողջության այլ ծառայություններ մատուցողը, իր պրակտիկայի շրջանակներում պահանջել է Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված (CBAS) ծառայություններ:</li> </ul>



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Մահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Աշխատաբուժում</li> <li>Խոսքի թերապիա/ խոսելախանգարման բուժում</li> <li>Հոգեբուժական ծառայություններ</li> <li>Գրանցված բժիշկ-դիետոլոգի ծառայություններ</li> <li>Ձեր տեղափոխումը Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայությունների (CBAS) կենտրոն և տուն</li> <li>Լրացուցիչ ծառայություններ (ինչպես սահմանված է մասնակցի Բուժօգնության անհատական պլանում)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Մասնակցին հարկավոր է հսկողություն կամ օժանդակություն առօրյա կյանքում իրականացվող երկու կամ ավելի գործողությունների կապակցությամբ՝ լոգանքի ընդունման, հագնվելու, կերակրվելու, գուգարան այցելելու, վիրահատությունից հետո քայլելու, տեղափոխման ԿԱՍ դրամական գումարների կառավարման, միջոցների գնահատման, սննդի պատրաստման կամ փոխադրման համար:</li> </ul> <p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ: Molina-ն կաշխատի ձեր, ձեր բժշկի և ձեր տեղային Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայությունների (CBAS) կենտրոնի հետ, եթե ձեզ հարկավոր լինի այդ ծառայությունը:</p>
	<p>Երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայություններ (LTSS)՝ Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Մեծահասակների ցերեկային խնամք</li> <li>Տնային օգնություն</li> <li>Ամբոյյա աշխատանք և անձնական խնամքի օգնություն</li> <li>Պաշտպանական վերահսկողության</li> <li>Գործերի կառավարում</li> </ul>	\$0	<p>Դուք ընտրվելու իրավունք կունենաք, եթե լինեք 65 տարեկան կամ բարձ, բնակվեք Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրի (MSSP) սպասարկման տարածքում, չգերազանցեք Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրի (MSSP) ծախսային սահմանափակումները, համապատասխանեք բուժապասարկման կառավարման ծառայությունները ստանալու չափանիշներին, ներկայումս ընտրվելու իրավունք ունենաք Medi-Cal ծրագրում, ինչպես նաև լինեք արտոնագրված կամ արտոնագրելի բուժքույրական խնամքի հաստատություն ընդունվելու համար: Մույն արտոնագրումը որոշվում է Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրի (MSSP) տեղամասի անձնակազմի կողմից և հիմնված է վերոնշյալ հաստատություններ ընդունվելու Medi-Cal-ի չափանիշների վրա: Molina-ն կաշխատի ձեր, ձեր բժշկի և ձեր տեղային Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրի (MSSP) տեղամասի հետ, եթե ձեզ հարկավոր լինի այդ ծառայությունը:</p>

**?** **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Ձանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p><b>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակություն)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ժամանակավոր խնամք ձեզ խնամողներին</li> <li>• Տեղափոխում</li> <li>• Սննդի պատրաստման ծառայություններ</li> <li>• Սննդի առաքում</li> <li>• Սոցիալական ծառայություններ</li> <li>• Հաղորդակցման ծառայություններ</li> <li>• Արագ արձագանքի համակարգ</li> <li>• Վերանորոգման փոքր աշխատանքներ տան համար</li> <li>• Տան անվտանգության տարբերակներ</li> <li>• Տան պայմաններում բժշկական սարքավորում</li> </ul>		<p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:</p>
	<p>Առողջապահական ծառայություններ տնային պայմաններում</p>	<p>\$0</p>	<p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:</p>



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է ապրել մարդկանց հետ, ովքեր կկարողանան օգնել ձեզ	Երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայություններ (LTSS) Երկարատև խնամքի բուժքույրական տուն	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ:
	Խնամք բուժքույրական խնամքի տանը	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ

## D. Molina Dual Options-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ

Սա ամբողջական ցանկը չէ: Ձանգահարեք Մասնակիցների սպասարկման բաժին կամ կարդացեք *Մասնակցի ձեռնարկը*, որպեսզի տեղեկանաք ապահովագրված ծառայություններին:

Molina Dual Options-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Ասեղնաբուժություն	\$0 հավելավճար ասեղնաբուժության մինչև երկու ամբուլատոր ծառայությունների համար ցանկացած մեկ օրացուցային ամսվա ընթացքում:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Molina Dual Options-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
<p>Բժշկական սպասարկման պլանի կամընտիր ծառայություններ (Care Plan Optional Services, CPO)՝</p>	<p>Բժշկական սպասարկման պլանի կամընտիր ծառայությունները կարող են հասանելի լինել ձեր անհատական խնամքի ծրագրի ներքո: Այս ծառայությունները ձեզ ավելի շատ օգնություն են ցույց տալիս տանը, ինչպես, օրինակ՝ Արտակարգ իրավիճակների արձագանքման անհատական համակարգը և կերակուրները: Այս ծառայությունները կարող են օգնել ձեզ ապրել ավելի ինքնուրույն, բայց չեն փոխարինում երկարաժամկետ ծառայություններն ու աջակցությունները (LTSS), որոնք դուք իրավասու եք ստանալու Medi-Cal-ի ներքո: Եթե օգնության կարիք ունեք կամ կցանկանաք իմանալ, թե Բժշկական սպասարկման պլանի կամընտիր (CPO) ծառայությունները ինչպես կարող են օգնել ձեզ, դիմեք ձեր խնամքի համակարգողին:</p>
<p>Մննդի նպաստ</p>	<p>\$0 հավելավճար Կախված ձեր կարիքներից, 4 շաբաթվա ընթացքում դուք որպես որակավորված անդամ, կստանաք առավելագույնս սնունդ 56 անգամ: Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:</p>



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Molina Dual Options-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար
Հոսպիս	\$0 հավելավճար Ձեզ հարկավոր է ստանալ ինամբ Medicare-ի կողմից արտոնագրված անհույս հիվանդների հիվանդանոցից: Ձեզ պետք է խորհրդակցել ձեր պլանի հետ նախքան անհույս հիվանդների հոսպիսն ընտրելը:
Խիրուրգական ծառայություններ	\$0 հավելավճար խիրուրգական ծառայություններ ստանալու այցելությունների համար:
Պողիատրիայի ծառայություններ	\$0 հավելավճար պողիատրիայի ծառայություններ ստանալու այցելությունների համար:
Պրոթեզային հարմարանքներ	\$0 հավելավճար հետևյալի համար՝ <ul style="list-style-type: none"> <li>պրոթեզային հարմարանքներ</li> <li>պրոթեզներին, փայտածողիկներին և այլ հարմարանքներին վերաբերող բժշկական նշանակության նյութեր</li> </ul> Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ, ինչպիսիք են՝ Հղիության թեստեր Հակաբեղմնավորում Ամլացում	\$0 հավելավճար ընտանիքի պլանավորման ծառայությունների համար Դուք կարող եք այցելել ցանկացած որոշակի մատակարարի: Այս ծառայությունները ստանալու համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:

## Ե. Նպաստներ, որոնք փոխհատուցվում են Molina Dual Options-ից դուրս

Սա ամբողջական ցանկը չէ: Չանգահարեք Մասնակիցների սպասարկման բաժին և տեղեկացեք այլ ծառայությունների մասին, որոնք չեն ապահովագրվում Molina Dual Options-ի կողմից, սակայն հասանելի են Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով:

**?** **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
Հոսպիտալին խնամքի որոշ ծառայություններ	\$0
California համայնքային անցումների (CCT) ծրագրի մինչ անցումային ժամանակաշրջանի համակարգման ծառայություններ և հետ-անցումային ծառայություններ	\$0
Որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, ինչպիսիք են ռենտգենը, մաքրումը, լցումը, արմատախողովակների մաքրումը, ատամի հեռացումը, ատամի պսակը և ատամնապրոթեզները	Ծառայություններ, որոնք ընդգրկված են Denti-Cal-ի, Medi-Cal-ի ստոմատոլոգիական ծրագրում, ձեզ համար վճարովի չեն: Այնուամենայնիվ, դուք պատասխանատու եք ծախսերի ձեր մասնաբաժնի համար, եթե կիրառվում է: Դուք պատասխանատու եք վճարելու ձեր պլանի կամ Denti-Cal-ի կողմից չապահովագրված ծառայությունների համար:

## F. Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Molina Dual Options-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից

Սա ամբողջական ցանկը չէ: Չանգահարեք Մասնակիցների սպասարկման բաժին՝ տեղեկանալու այլ չընդգրկված ծառայությունների մասին:

Ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Molina Dual Options-ի, Medicare-ի, կամ Medi-Cal-ի կողմից	
Բոլոր ծառայությունները և/կամ նյութերը, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն	Փորձական կամ փորձարարական դեղը, սարքը կամ պրոցեդուրան (եթե հաստատված չեն)
Կոսմետիկ վիրաբուժություն, բացառությամբ, երբ այն անհրաժեշտ է վնասվածքը կամ հիվանդության արդյունքում առաջացած տվյալները վերացնելու համար	Հիվանդանոցի կամ Որակավորված բուժքույրական խնամքի հաստատության սենյակում գտնվող ձեր անձնական իրերը, ինչպես հեռախոսը կամ հեռուստացույցը:
Դպրոցի կողմից կամ վերականգնողական մարմնամարզության համար պահանջվող բժշկական զննություն	Ձևերի լրացում, ինչպիսիք են հաշմանդամությունը, WIC-ն, DMV-ն
Անձնական հարմարավետության և հարմարության պարագաներ	Ծառայություններ ԱՄՆ տարածքից դուրս, բացառությամբ արտակարգ բուժօգնության ծառայություններ, որոնք պահանջում են հոսպիտալացում Կանադայում կամ Մեքսիկայում
Ոչ պարտադիր թլպատություններ	Մասնավոր բուժքույրեր
Առանձին սենյակ հիվանդանոցում, բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դա բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ է:	Վետերանների տրամադրվող ծառայություններ Վետերանների գործերով զբաղվող հաստատություններում (VA):

**?** **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:



## G. Ձեր` որպես պլանի մասնակցի, իրավունքները

Որպես Molina Dual Options-ի մասնակից դուք ունեք որոշակի իրավունքներ: Դուք կարող եք իրականացնել այդ իրավունքները առանց պատժվելու: Դուք կարող եք նաև օգտագործել այդ իրավունքները չկորցնելով ձեր առողջապահական ծառայությունները: Մենք կպատմենք ձեզ ձեր իրավունքների մասին տարեկան առնվազն մեկ անգամ: Ձեր իրավունքների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար խնդրում ենք կարդալ *Մասնակցի ձեռնարկը*: Ձեր իրավունքները նաև ներառում են հետևյալով`

- **Դուք ունեք հարգանքի, արդարության և արժանապատվության իրավունք:** Մա ներառում է հետևյալ իրավունքը`
  - Ստանալու ապահովագրված ծառայությունները` չմտահոգվելով ռասայի, էթնիկական պատկանելիության, ազգության, կրոնի, սեռի, տարիքի, մտավոր կամ ֆիզիկական հաշմանդամության, սեռական կողմնորոշման, գենետիկական տեղեկության, վճարունակության կամ անգլերեն խոսելու կարողության մասին:
  - Ստացեք տեղեկատվությունը այլ ձևաչափերով (ինչպիսիք են` խոշոր տառը, Բրեյլյան տառատեսակը, և/կամ ձայնային ձևաչափը)
  - Լինել ազատ սահմանափակման կամ ֆիզիկական մեկուսացման որևէ ձևի դրսևորումից
  - Չներկայացվելու մատակարարների կողմից ձեզ հաշիվ
  - Պատասխանելու ձեր հարցերին և մտահոգություններին ամբողջական և բարեկիրթ
- **Դուք իրավունք ունեք ստանալու ձեր առողջապահական տեղեկությունը:** Մա ներառում է տեղեկություն բուժման և ձեր բուժման տարբերակների վերաբերյալ: Այս տեղեկությունը լինելու ձեր համար հասկանալի ձևաչափով: Այս իրավունքները ներառում են տեղեկության ստացում հետևյալի վերաբերյալ`
  - Ապահովագրված ծառայությունների նկարագրությունը
  - Ինչպես ստանալ ծառայությունները
  - Որքան կարժենան ծառայությունները
  - Առաջնային օղակի բուժօգնության մատակարարի (PCP) և գործերի կառավարիչների անունները
- **Դուք իրավունք ունեք կայացնել որոշումներ ձեր բուժապասարկման վերաբերյալ` ներառյալ բուժումից հրաժարվելը:** Մա ներառում է հետևյալ իրավունքը`
  - Ընտրելու առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարին (PCP) և ցանկացած պահի կարողանաք փոխել ձեր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարին
  - Այցելել կանանց առաջնային օղակի բուժօգնության մատակարարին (PCP) առանց ուղեգրի
  - Արագորեն ստանալ ձեր ապահովագրված ծառայությունները և դեղերը
  - Գիտենալ բուժման բոլոր տարբերակները, անկախ նրանից` որքան դրանք արժեն կամ արդյոք դրանք փոխհատուցվում են
  - Հրաժարվել բուժումից, նույնիսկ եթե ձեր բժիշկը խորհուրդ է տալիս չանել դա
  - Դադարել ընդունել դեղերը
  - Հարցնել երկրորդ կարծիք: Molina Dual Options-ը կվճարի երկրորդ կարծիք ստանալու համար կատարված ձեր այցելության արժեքը
  - Ստեղծել և կիրառել նախնական բժշկական կարգադրությունը, ինչպես կտակը կամ բժշկական լիազորագիրը:
- **Դուք իրավունք ունեք ժամանակին ստանալու բուժապասարկումը, որի համար չկան հաղորդակցման կամ ֆիզիկական հասանելիության սահմանափակումներ:** Մա ներառում է հետևյալ իրավունքը`
  - Ժամանակին ստանալ բուժապասարկում

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

- Մուտք ու ելք գործել առաջնային բուժօգնության մատակարարի գրասենյակ: Սա նշանակում է անարգել մուտք հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար՝ համաձայն Մահմանափակ կարողություններով քաղաքացիների իրավունքների պաշտպանության մասին օրենքի
- Օգտվել թարգմանիչների ծառայություններից, որոնք կօգնեն ձեզ հաղորդակցվել ձեր բժիշկների և բժշկական ապահովագրության պլանի հետ: Չանգահարեք՝ (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղանակն ժամանակով, եթե այս ծառայության հետ կապված ձեզ պետք է օգնություն
- **Դուք իրավունք ունեք դիմել շտապօգնություն և ստանալ անհետաձգելի բուժօգնություն, երբ դրա կարիքն ունենաք:** Դա նշանակում է, որ դուք ունեք իրավունք՝
  - Ստանալու արտակարգ բուժօգնության ծառայություններ շուրջօրյա, շաբաթը յոթ օր, առանց նախնական թույլտվության արտակարգ բուժօգնության ծառայությունից
  - Անհրաժեշտության դեպքում, այցելելու ոչ-ցանցային անհետաձգելի կամ արտակարգ բուժօգնության մատակարարին
- **Դուք ունեք բժշկական գաղտնիության և խորհրդապահության իրավունք:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը
  - Ստանալու ձեր բժշկական քարտի պատճենը, կազմված ձեր համար հասկանալի ձևով, պահանջելու, ինչպես նաև պահանջել, որ ձեր քարտը փոխեն կամ ուղղեն:
  - Պահելու ձեր անձնական առողջապահական տեղեկությունը գաղտնի:
- **Դուք իրավունք ունեք ներկայացնել բողոք ձեր ապահովագրված ծառայությունների կամ բուժապասարկման վերաբերյալ:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը
  - Հայց կամ բողոք ներկայացրեք մեր կամ մեր մատակարարների դեմ: California Կարգավորվող առողջապահության դեպարտամենտի (DMHC) հետ: Կարգավորվող առողջապահության դեպարտամենտը (DMHC) նաև ունի անվճար հեռախոսահամար՝ (1-888-466-2219) և TTY գիծ (1-877-688-9891)՝ լսողության կամ խոսքի դժվարություն ունեցող անձանց համար: Կարգավորվող առողջապահության դեպարտամենտի (DMHC) կայքը ([www.dmhc.ca.gov](http://www.dmhc.ca.gov)) ունի հայց ներկայացնելու, անկախ բժշկական փորձաքննության (IMR) դիմումների ձևեր և ցուցումներ առցանց: Դուք նաև իրավունք ունեք բողոքարկելու որոշ մեր կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունված որոշումներ:
- Հարցրեք Medi-Cal ծառայությունների անկախ բժշկական փորձաքննության կամ բժշկական բնույթի նյութերի համար California Կարգավորվող առողջապահության դեպարտամենտից
- Պահանջեք նահանգային անկողմնակալ լսումներ California նահանգից
- Ստանալ մանրամասնած հիմնավորում՝ ինչու են մերժվել ծառայությունները



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

# Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan՝ Նպաստների ամփոփում

Ձեր իրավունքների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք կարդալ Molina Dual Options-ի *Մասնակցի ձեռնարկը*:  
Հարցեր ունենալու դեպքում կարող եք նաև զանգահարել Molina Dual Options-ի Մասնակիցների սպասարկման բաժին:

## Ի. Ի՞նչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը

Եթե դուք դժգոհություն ունեք կամ կարծում եք, որ Molina Dual Options-ը պետք է փոխհատուցեր որևէ բան, որը մենք մերժել ենք, ապա զանգահարեք Molina Dual Options-ին հետևյալ հեռախոսահամարով՝ (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղանակն ժամանակով: Դուք հնարավոր է կարողանաք բողոքարկել մեր որոշումը:

Ձեր բողոքների և բողոքարկման վերաբերյալ հարցերին պատասխան ստանալու համար կարող եք կարդալ Molina Dual Options-ի *Մասնակցի ձեռնարկի* Գլուխ 9-ը: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Molina Dual Options-ի Մասնակիցների սպասարկման բաժին:

Կամ դուք կարող եք գրել Molina Healthcare-ին

Attn: Grievance and Appeals  
P.O. Box 22816  
Long Beach, CA 90801-9977  
FAX: 562-499-0610

## Ի. Ինչն անել, եթե խարդախության կասկած ունեք

Ծառայություններ մատուցող բուժապասարկման մասնագետների և կազմակերպությունների մեծամասնությունը ազնիվ են: Դժբախտաբար, կարող են լինել նաև որոշ ոչ ազնիվները:

Եթե դուք կարծում եք, որ բժիշկը, հիվանդանոցը կամ այլ դեղատոնը ինչ-որ բան սխալ է անում, խնդրում ենք կապվել մեզ հետ:

- Զանգահարեք մեզ Molina Dual Options-ի Մասնակիցների սպասարկման բաժին: Հեռախոսահամարները նշված են այս ամփոփագրի կազմի վրա:
- Կամ զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով: TTY օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Դուք կարող եք զանգահարել այս համարներով շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր:

CAD02SBHY1219



**Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00-ից 20:00-ը տեղական ժամանակով: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals) կայքը:

