

2023

Краткий обзор льгот

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan

California H5810-016

Обслуживаемые округа: Los Angeles, Riverside (частично), San Bernardino (частично) и San Diego

Действует с 1 января по 31 декабря 2023 г.

Введение

В настоящем документе представлен краткий обзор льгот и услуг, покрываемых планом Molina Medicare Complete Care Plus. В нем содержатся ответы на часто задаваемые вопросы, важная контактная информация, обзор предлагаемых льгот и услуг, а также информация о ваших правах как участника плана Molina Medicare Complete Care Plus. Основные термины и определения указаны в алфавитном порядке в последней главе *Справочника участника*.

Содержание

A. Отказ от ответственности	2
B. Часто задаваемые вопросы	5
C. Список покрываемых планом страхования услуг	10
D. Услуги, покрываемые вне плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	30
E. Услуги, не покрываемые в рамках Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare и Medi-Cal	31
F. Ваши права как участника плана страхования	32
G. Как подать жалобу или обжаловать отказ в предоставлении услуги	34
H. Что делать, если вы подозреваете мошенничество	35



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

А. Отказ от ответственности



Это обзор медицинских услуг, покрываемых планом Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) на 2023 год. Это только краткий обзор информации. Полный список льгот см. в Справочнике участника.

- ❖ Справочник участника программы на 2023 год станет доступен к 15 октября. Актуальная версия Справочника участника на 2023 год всегда доступна на нашем веб-сайте по адресу www.MolinaHealthcare.com/Medicare. Вы также можете позвонить в Отдел обслуживания участников программы страхования по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени и попросить отправить вам Справочник участника на 2023 год по почте.
- ❖ Подробнее о программе Medicare вы можете прочитать в справочнике Medicare & You. Он содержит краткую информацию об услугах, предусмотренных программой Medicare, правах и их защите, а также ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о программе. Справочник доступен на веб-сайте Medicare www.medicare.gov. Либо запросите экземпляр справочника, позвонив по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), круглосуточно, без выходных. При использовании телетайпа набирайте 1-877-486-2048. Подробнее о программе Medi-Cal можно узнать на веб-сайте Департамента здравоохранения штата Калифорния (California Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov). Либо обратитесь в Управление омбудсмена Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609, с понедельника по пятницу с 8:00 а.м. до 5:00 р.м. Вы также можете позвонить специальному омбудсмену, который занимается делами участников как программы Medicare, так и программы Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077, с понедельника по пятницу с 9:00 а.м. до 5:00 р.м.
- ❖ Компания Molina Healthcare соблюдает требования федерального законодательства о гражданских правах и не допускает дискриминации на основании таких признаков, как расовая и этническая принадлежность, национальное происхождение, религия, гендерная принадлежность, пол, возраст, психическая или физическая недееспособность, состояние здоровья, факт получения медицинской помощи, подача жалоб в прошлом, история болезни, генетическая информация, доказательство страховой приемлемости, географическое местонахождение.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор ЛЬГОТ

- ❖ Подробнее о программе **Medicare** вы можете прочитать в справочнике Medicare & You. Он содержит краткую информацию об услугах, предусмотренных программой Medicare, правах и их защите, а также ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о программе. Справочник доступен на веб-сайте Medicare www.medicare.gov. Либо запросите экземпляр справочника, позвонив по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), круглосуточно, без выходных. При использовании телетайпа набирайте 1-877-486-2048. Подробнее о программе **Medi-Cal** можно узнать на веб-сайте Департамента здравоохранения штата Калифорния (California Department of Healthcare Services, DHCS) (www.dhcs.ca.gov). Либо обратитесь в Управление омбудсмана Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609, с понедельника по пятницу с 8:00 a.m. до 5:00 p.m. Вы также можете позвонить специальному омбудсмену, который занимается делами участников как программы Medicare, так и программы Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077, с понедельника по пятницу с 9:00 a.m. до 5:00 p.m.
- ❖ Вы можете бесплатно получить этот документ в других форматах, включая шрифт Брайля, крупный шрифт и аудиоформат. Звоните по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 a.m. до 8 p.m. по местному времени. Звонок бесплатный.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, 7 days a week, 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 (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 (855) 665-4627 (TTY: 711).
- ❖ انتباه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، نوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 735-5604، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحاً 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(855) 665-4627 (TTY: 711)。
- ❖ 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. (855) 665-4627 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- ❖ ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните (855) 665-4627 (телетайп: 711).
- ❖ توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-665-0898 (TTY: 711) تماس بگیرید.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 a.m. до 8 p.m. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

- ❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԵՐԵ խոսում եմ հայերեն, ասա ձեզ անվճար կարող եմ տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարե՛ք (855) 665-4627 (TTY (հեռախոս)՝ 711):
- ❖ ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរទូរស័ព្ទ 1-855-665-4627 (TTY: 711)
- ❖ Вы можете бесплатно получить этот документ в других форматах, включая шрифт Брайля, крупный шрифт и аудиоформат. Звоните по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 a.m. до 8 p.m. по местному времени. Звонок бесплатный.
- ❖ Вы можете попросить о том, чтобы мы всегда отправляли вам информацию на выбранном языке или в нужном формате. Это называется «постоянный запрос». Мы внесем ваш постоянный запрос в систему, поэтому вам не придется подавать отдельные запросы каждый раз, когда мы отправляем вам информацию.
- ❖ Чтобы получить этот документ на другом языке (кроме английского), обратитесь в представительство в штате по номеру (800) 541-5555, телетайп: 711, с понедельника по пятницу с 8 a.m. до 5 p.m. по местному времени и попросите внести в вашу карту предпочитаемый язык. Чтобы получить этот документ в другом формате, обратитесь в Отдел обслуживания участников программы страхования по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 a.m. до 8 p.m. по местному времени. Представитель компании поможет вам создать или изменить постоянный запрос. При возникновении вопросов, связанных с постоянными запросами, вы также можете обращаться к своему координатору медицинских услуг.

В. Часто задаваемые вопросы

В следующей таблице перечислены часто задаваемые вопросы.

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Что такое Medicare-Medi-Cal Coordination Plan?	План Medicare-Medi-Cal Coordination Plan представляет собой план медицинского страхования, объединяющий программы Medicare и Medi-Cal, что позволяет участникам получить преимущества обеих программ одновременно. Он предназначен для людей старше 65 лет. План Medicare-Medi-Cal Coordination Plan — это организация, состоящая из врачей, больниц, аптек, медицинских специалистов, предоставляющих услуги по долгосрочному уходу и поддержке (Long-term Services and Supports, LTSS), и других медицинских специалистов. В ней также работают координаторы медицинских услуг, которые помогают вам вести работу со всеми специалистами, услугами и средствами поддержки. Все вместе они предоставляют вам необходимое обслуживание.
Буду ли я получать в рамках плана Molina Medicare Complete Care Plus те же услуги Medicare и Medi-Cal, что и сейчас?	Вы будете получать большую часть положенных вам услуг Medicare и Medi-Cal непосредственно в рамках плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Вы будете работать с командой поставщиков медицинских услуг, которые помогут определить, какие услуги наилучшим образом удовлетворят ваши потребности. Это означает, что некоторые из услуг, которые вы получаете сейчас, могут измениться в зависимости от ваших потребностей и оценки вашего врача и медицинской команды. Вы также можете получать другие услуги вне вашего плана страхования аналогично тому, как вы получаете их сейчас напрямую через работающую в рамках штата или округа организацию, например, услуги по оказанию поддержки на дому (In-Home Support Services, IHSS), специализированные услуги по охране психического здоровья и лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, либо услуги региональных центров. После вступления в программу Molina Medicare Complete Care Plus вы и ваша медицинская команда совместно разработаете индивидуальный план медицинского



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Часто задаваемые вопросы	Ответы
	обслуживания для поддержания вашего здоровья и удовлетворения потребностей с учетом ваших личных предпочтений и целей. Если вы принимаете рецептурные лекарственные препараты Части D программы Medicare, которые обычно не покрываются планом Molina Medicare Complete Care Plus, вы можете получить временный запас лекарственного препарата, и мы поможем вам перейти на другой препарат или, в случае медицинской необходимости, получать ваш препарат в виде исключения в рамках плана Molina Medicare Complete Care Plus. Для получения дополнительной информации позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номерам, указанным внизу страницы.
Могу ли я посещать тех же врачей, что и сейчас? (продолжение см. на следующей странице)	Зачастую это так. Если ваши поставщики медицинских услуг (в том числе врачи и аптеки) работают с Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) и заключили с нами договор, вы можете продолжать посещать их. • Поставщики медицинских услуг, заключившие с нами договор, называются «сетевыми». Сетевые поставщики медицинских услуг участвуют в нашем плане страхования. Это означает, что они принимают участников нашего плана страхования и предоставляют им услуги, покрываемые нашим планом. Вы должны пользоваться услугами поставщиков медицинских услуг, представленных в сети Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Если вы обращаетесь к поставщикам медицинских услуг или в аптеки, не представленные в нашей сети, стоимость полученных услуг или лекарственных препаратов может быть не покрыта в рамках плана страхования. • Если вам нужна срочная или неотложная медицинская помощь либо услуги диализа вне зоны обслуживания, вы можете воспользоваться услугами поставщиков медицинских услуг, не входящих в сеть Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Чтобы узнать, входит ли ваш врач в сеть плана, позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номерам, указанным внизу страницы, или ознакомьтесь с <i>каталогом поставщиков медицинских услуг и аптек</i> на веб-сайте плана страхования по адресу www.MolinaHealthcare.com/Medicare.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Часто задаваемые вопросы	Ответы
Могу ли я посещать тех же врачей, что и сейчас? (продолжение)	Если вы только вступаете в программу Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), мы вместе с вами разработаем индивидуальный план медицинского обслуживания в соответствии с вашими потребностями. Вы можете продолжать посещать врачей, которых вы посещаете в настоящее время, в течение 12 месяцев.
Кто такой координатор медицинских услуг Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Координатор медицинских услуг Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) — это основное лицо, с которым вы будете контактировать. Этот человек помогает согласовывать услуги всех ваших поставщиков медицинских услуг и гарантирует, что вы получите все необходимое обслуживание.
Что такое услуги по долгосрочному уходу и поддержке (LTSS)?	Услуги по долгосрочному уходу и поддержке — это помощь людям, которые нуждаются в содействии при выполнении повседневных задач, например принятии ванны, пользовании туалетом, одевании, приготовлении пищи и приеме лекарств. Большинство из этих услуг предоставляется на дому или по месту жительства, но они также могут предоставляться в центре сестринского ухода или больнице. В некоторых случаях эти услуги может предоставлять работающая в рамках округа или другая организация, и ваш координатор медицинских услуг или медицинская команда будут работать с этой организацией.
Что такое универсальные услуги по уходу за лицами старшего возраста (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)?	Программа MSSP обеспечивает постоянную координацию медицинского обслуживания с поставщиками медицинских услуг сверх того, что уже предоставляет ваш план медицинского страхования, и может помочь вам получить доступ к другим необходимым общественным ресурсам и организациям. Эта программа предоставляет услуги, которые помогут вам вести самостоятельный образ жизни.
Что произойдет, если мне потребуется услуга, которую не может предоставить никто в сети Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Большинство услуг будет предоставляться нашими сетевыми поставщиками медицинских услуг. Если вам нужна услуга, которая не может быть предоставлена в рамках нашей сети, Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) компенсирует ее стоимость у поставщика, не входящего в сеть.
Где доступен план Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Зона обслуживания этого плана включает: округа Riverside*, San Bernardino*, San Diego и Los Angeles штата Калифорния. Для присоединения к плану вы должны проживать в одном из этих районов.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Часто задаваемые вопросы	Ответы
	*Означает частичное покрытие в округе. Для получения дополнительной информации о доступности плана в районе вашего проживания позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номерам, указанным внизу страницы.
Что такое предварительное подтверждение?	Предварительное подтверждение означает, что вы должны получить одобрение Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) на покрытие определенной услуги или лекарства или при обращении к внесетевому поставщику медицинских услуг. Если вы не получите одобрение, Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) может не покрыть услугу или лекарство. Если вам нужна срочная или неотложная медицинская помощь либо услуги диализа вне зоны обслуживания, вам не нужно получать предварительное одобрение. Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) может предоставить список услуг или процедур, которые требуют получения предварительного подтверждения от Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) до оказания услуги. Для получения дополнительной информации о предварительном подтверждении см. главу 3 Справочника участника. Чтобы узнать, какие услуги требуют предварительного подтверждения, см. таблицу услуг в разделе D главы 4 Справочника участника.
Что такое направление?	Направление подразумевает получение разрешения от вашего основного поставщика медицинских услуг (PCP) или медицинской команды, прежде чем вы сможете обратиться к специалисту, не являющемуся вашим основным поставщиком медицинских услуг (PCP). Направление — это не то же самое, что предварительное подтверждение. Если вы не получите направление от вашего основного поставщика медицинских услуг (PCP) или медицинской команды, Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) может не покрыть эти услуги. Molina Medicare Complete Care Plus может предоставить вам список услуг, которые требуют получения направления от вашего основного поставщика медицинских услуг (PCP) или медицинской команды до оказания услуги.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Часто задаваемые вопросы	Ответы
	Для получения дополнительной информации о случаях, когда необходимо получить направление от основного поставщика медицинских услуг (PCP), см. Справочник участника.
Необходимо ли мне выплачивать ежемесячную сумму (также называемую страховым взносом) в рамках плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Нет. Поскольку вы участвуете в программе Medi-Cal, вам не придется платить какие-либо ежемесячные страховые взносы в рамках страхового покрытия медицинского обслуживания, в том числе страховые взносы по плану Medicare Часть В.
Необходимо ли мне как участнику программы страхования Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) выплачивать не покрываемый страховкой минимум?	Нет. От вас не требуется выплачивать не покрываемый страховкой минимум в рамках плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP).
Какова максимальная сумма расходов на медицинские услуги за свой счет, которую я буду выплачивать как участник программы страхования Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Для участников программы страхования Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) не предусмотрено совместное покрытие расходов на медицинские услуги, поэтому ваша ежегодная сумма расходов за свой счет будет составлять \$0.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

С. Список покрываемых планом страхования услуг

В таблице ниже представлен краткий обзор услуг, которые вам могут понадобиться, ваших расходов и правил страхового покрытия.

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходимо стационарное лечение	Пребывание в стационаре	\$0	Для этой услуги не предусмотрено совместное страхование, доплата или не покрываемый страховкой минимум. Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги врача или хирурга	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги амбулаторного отделения больницы, включая наблюдение	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги амбулаторного хирургического центра (ambulatory surgical center, ASC)	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
Вам нужен врач	Визит к врачу для лечения травмы или болезни	\$0	
	Услуги специалиста	\$0	
	Профилактические осмотры, например полный медицинский осмотр	\$0	Ежегодный профилактический осмотр (каждые 12 месяцев).



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
	Меры профилактики заболеваний, например прививки от гриппа, и скрининги для выявления рака	\$0	
	Тестирование на Covid-19 и вакцины	\$0	
	«Добро пожаловать в Medicare» (однократный профилактический визит)	\$0	
Вам необходима неотложная медицинская помощь (продолжение см. на следующей странице)	Услуги отделения неотложной помощи	\$0	Вы можете получить покрываемую неотложную медицинскую помощь при первой необходимости в любой точке США или их территорий без предварительного подтверждения. Вы получаете страховое покрытие услуг неотложной и срочной медицинской помощи по всему миру на сумму до \$10,000 каждый календарный год.
	Срочная медицинская помощь	\$0	Вы можете получить срочную медицинскую помощь при первой необходимости в любой точке США или их территорий без предварительного подтверждения. Вы получаете страховое покрытие услуг неотложной и срочной



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходима неотложная медицинская помощь (продолжение)			медицинской помощи по всему миру на сумму до \$10,000 каждый календарный год.
Вам необходима медицинская диагностика	Услуги лучевой диагностики (например, рентгенография или иные услуги визуализации, в том числе МРТ и КТ-сканирование)	\$0	
	Лабораторные анализы и диагностические процедуры, например анализ крови	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений. Генетические лабораторные анализы требуют предварительного подтверждения. Амбулаторные лабораторные исследования не требуют предварительного подтверждения.
Вам необходимо лечение/коррекция слуха	Проверка слуха	\$0	Наш план страхования покрывает 1 плановую проверку слуха ежегодно, а также 1 подгонку / заключение о необходимости ношения слухового аппарата каждый календарный год.
	Слуховые аппараты	\$0	Вы получаете денежную компенсацию в размере \$1510 каждый календарный год на слуховые аппараты.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
			Кроме того, наш план страхования также покрывает 2 предварительно выбранных слуховых аппарата на оба уха от одобренного планом поставщика медицинских услуг каждый календарный год. Могут применяться правила выдачи разрешений.
Вам необходимо стоматологическое обслуживание (продолжение см. на следующей странице)	Стоматологические профилактические осмотры и профилактическое обслуживание	\$0	
	Профилактическое и комплексное стоматологическое обслуживание	\$0	Мы предлагаем страховое покрытие стоматологического обслуживания, в том числе гигиену полости рта, пломбирование и зубные протезы. Вы получаете денежную компенсацию в размере не более \$4,000 каждый календарный год на все дополнительные комплексные и профилактические стоматологические услуги (совокупно). Вы получаете предоплаченную дебетовую карту MyChoice, которую можно



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходимо стоматологическое обслуживание (продолжение)			использовать для оплаты дополнительных услуг плана. Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Терапевтическая стоматология и неотложная стоматологическая помощь	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
Вам необходимы офтальмологические услуги	Проверка зрения	\$0	Одна плановая проверка зрения (и рефрактометрия) для приобретения очков каждый календарный год. Наш план страхования предоставляет дополнительную денежную компенсацию в размере \$500 ежегодно на плановые проверки зрения и оптику (совокупно) в рамках вашего дополнительного офтальмологического обслуживания.
	Очки или контактные линзы	\$0	Вы получаете денежную компенсацию в размере \$100 на очки (оправы и линзы) или \$100 на контактные линзы каждые 2 календарных года.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
			Наш план страхования предоставляет дополнительную денежную компенсацию в размере \$500 ежегодно на плановые проверки зрения и оптику (совокупно). Вы получаете предоплаченную дебетовую карту MyChoice, которую можно использовать для оплаты дополнительных услуг плана. • Контактные линзы • Очки (оправа и линзы) • Обновление оптики Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Другие офтальмологические услуги	\$0	
Вам необходимы услуги по охране психического здоровья (продолжение см. на следующей странице)	Услуги по охране психического здоровья	\$0	Предусмотрен 190-дневный предел по стационарному лечению в психиатрической больнице за все время участия в программе. Предел по лечению в стационарных условиях не распространяется на услуги стационарного психиатрического



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходимы услуги по охране психического здоровья (продолжение)			лечения, предоставляемые в многопрофильной больнице. Вы можете пользоваться услугами амбулаторной групповой терапии и амбулаторной индивидуальной терапии. Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Стационарное и амбулаторное лечение, а также услуги по месту проживания для лиц, которым требуются услуги по охране психического здоровья	\$0	
Вам необходимы услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ	Услуги по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ	\$0	Услуги амбулаторной групповой или индивидуальной терапии. Услуги интенсивной амбулаторной терапии. Могут применяться правила выдачи разрешений.
Вам нужно место, чтобы жить с людьми, которые помогут вам	Квалифицированный сестринский уход	\$0	За пребывание в учреждении квалифицированного сестринского ухода с 1-го по 100-й день. Предварительная госпитализация не требуется. Может требоваться предварительное подтверждение.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
	Уход в центре сестринского ухода	\$0	
	Патронаж взрослых пациентов и групповой патронаж взрослых пациентов	\$0	
Вам необходимо лечение после инсульта или несчастного случая	Трудовая или логопедическая терапия, физиотерапия	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
Вам необходима помощь с транспортировкой к месту получения медицинских услуг (продолжение см. на следующей странице)	Услуги скорой помощи	\$0	
	Неотложная транспортировка	\$0	
	Транспортировка к месту проведения медицинского приема или получения услуг	\$0	Каждый квартал (3 месяца) вы можете потратить \$200 на транспортировку в медицинское учреждение по своему усмотрению с помощью дебетовой карты MyChoice для оплаты несрочной транспортировки в пределах ограничения по объему покрытия. Эта сумма не переходит на следующий квартал.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходима помощь с транспортировкой к месту получения медицинских услуг (продолжение)			
Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение см. на следующей странице)	Рецептурные лекарственные препараты Части В Medicare	\$0	Лекарства Части В включают препараты, выдаваемые врачом в его/ее кабинете, некоторые пероральные противораковые препараты, а также некоторые препараты, используемые в сочетании с определенным медицинским оборудованием. Дополнительную информацию об этих лекарственных препаратах см. в <i>Справочнике участника</i> . Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Ступенчатая терапия	\$0	Ступенчатая терапия может требоваться для определенных лекарственных препаратов.
	Уровень 1: предпочтительные непатентованные лекарственные препараты	\$0 за каждый рецептурный лекарственный препарат.	Возможны ограничения на покрываемые виды лекарственных препаратов. Дополнительную информацию см. в Списке покрываемых лекарственных



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение см. на следующей странице)			препаратов (Списке лекарств) Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Выдача лекарственных препаратов в неограниченном количестве доступна в розничных аптеках и/или аптеках с доставкой препаратов по почте. Доля совместных расходов за запас в неограниченном количестве идентична доле за запас на один месяц.
	Уровень 2: непатентованные лекарственные препараты	Доплата \$0, \$1.45, \$4.15 за непатентованные лекарственные препараты (включая патентованные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные) за каждый рецептурный	Возможны ограничения на покрываемые виды лекарственных препаратов. Дополнительную информацию см. в Списке покрываемых лекарственных препаратов (Списке лекарств) Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Выдача лекарственных препаратов в неограниченном количестве доступна в розничных аптеках и/или аптеках с доставкой препаратов по почте. Доля совместных расходов за запас в



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Вам необходимы лекарственные препараты для лечения заболевания или состояния (продолжение)		лекарственный препарат. Доплата \$0, \$4.30 – \$10.35 за все прочие лекарственные препараты по рецепту.	неограниченном количестве идентична доле за запас на один месяц.
	Уровень 3: предпочтительные патентованные лекарственные препараты	Доплата \$0, \$1.45, \$4.15 за непатентованные лекарственные препараты (включая патентованные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные) за каждый рецептурный лекарственный препарат.	Возможны ограничения на покрываемые виды лекарственных препаратов. Дополнительную информацию см. в Списке покрываемых лекарственных препаратов (Списке лекарств) Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Выдача лекарственных препаратов в неограниченном количестве доступна в розничных аптеках и/или аптеках с доставкой препаратов по почте. Доля совместных расходов за запас в неограниченном количестве идентична доле за запас на один месяц.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
		Доплата \$0, \$4.30 – \$10.35 за все прочие лекарственные препараты по рецепту.	
	Уровень 4: непредпочтительные лекарственные препараты	Доплата \$0, \$1.45, \$4.15 за непатентованные лекарственные препараты (включая патентованные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные) за каждый рецептурный лекарственный препарат. Доплата \$0, \$4.30 – \$10.35 за все прочие лекарственные	Возможны ограничения на покрываемые виды лекарственных препаратов. Дополнительную информацию см. в Списке покрываемых лекарственных препаратов (Списке лекарств) Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Выдача лекарственных препаратов в неограниченном количестве доступна в розничных аптеках и/или аптеках с доставкой препаратов по почте. Доля совместных расходов за запас в неограниченном количестве идентична доле за запас на один месяц.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
		препараты по рецепту.	
	Уровень 5: специализированные лекарственные препараты	Доплата \$0, \$1.45, \$4.15 за непатентованные лекарственные препараты (включая патентованные лекарственные препараты, рассматриваемые как непатентованные) за каждый рецептурный лекарственный препарат. Доплата \$0, \$4.30 – \$10.35 за все прочие лекарственные препараты по рецепту.	Возможны ограничения на покрываемые виды лекарственных препаратов. Дополнительную информацию см. в Списке покрываемых лекарственных препаратов (Списке лекарств) Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Выдача лекарственных препаратов в неограниченном количестве недоступна для лекарственных препаратов уровня 5 (специализированные лекарственные препараты).



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
	Безрецептурные лекарственные препараты (over-the-counter, OTC)	\$0	Возможны ограничения на покрываемые виды лекарственных препаратов. Дополнительная информация представлена в <i>Списке покрываемых лекарственных препаратов</i> (Списке лекарств) плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan. Страховое покрытие распространяется на безрецептурные товары (OTC), включая витамины, солнцезащитные средства, обезболивающие, лекарства от кашля/простуды, а также перевязочные материалы. Вы получаете \$400 каждые 3 месяца на свою предоплаченную дебетовую карту MyChoice, которые можно истратить на приобретение утвержденных планом товаров. Ежеквартальная сумма, рассчитанная на данные траты, становится доступной в январе, апреле, июле и октябре.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
			Любая неиспользованная сумма не перейдет на следующие 3 месяца. Для получения безрецептурных (ОТС) товаров рецепт от врача не требуется.
Вам нужна помощь при выздоровлении или специальная медицинская помощь	Реабилитационные услуги	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Медицинское оборудование для ухода на дому	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги диализа	\$0	
Вам необходим уход за ступнями	Услуги подиатра	\$0	12 плановых сеансов ухода за ступнями ежегодно. Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги по предоставлению ортезов	\$0	
Вам необходимо медицинское оборудование длительного пользования (durable medical equipment, DME) Обратите внимание! Данный список покрываемого медицинского оборудования длительного пользования (DME) не является исчерпывающим. Для получения	Кресла-коляски, костыли и ходунки	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Небулайзеры	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Оборудование и материалы для кислородной терапии	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
полного списка обратитесь в Отдел обслуживания участников программы страхования или см. главу 4 Справочника участника.			
Вам нужна помощь на дому	Медицинские услуги на дому	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги по содержанию дома, например уборка и работа по дому, либо модификации дома, например установка поручней	\$0	У вас есть доступ к услугам по оказанию поддержки на дому, включая уборку, работу по дому, приготовление еды и помощь в других инструментальных видах повседневной деятельности. Услуги покрываются в размере 90 часов в год. Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Уход за взрослыми пациентами в дневное время, медицинские услуги для взрослых, предоставляемые по месту проживания (Community Based Adult Services, CBAS), или другие услуги по оказанию поддержки	\$0	Программа CBAS предоставляет услуги квалифицированного сестринского ухода, социальные услуги, разные виды терапии (включая трудовую терапию, физиотерапию и логопедическую терапию), услуги личной гигиены, услуги по обучению и поддержке членов семьи/ухаживающего лица, услуги по питанию,



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
			транспортировке и иные услуги. Мы оплачиваем услуги по программе CBAS, если вы соответствуете необходимым критериям.
	Адаптационные услуги в дневное время	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги, помогающие жить самостоятельно (услуги по уходу на дому или услуги личного помощника)	\$0	Включает в себя необходимый с медицинской точки зрения периодический квалифицированный сестринский уход, услуги медицинского ухода на дому, услуги по реабилитации и т. д.
Дополнительные услуги (продолжение см. на следующей странице)	Услуги мануального терапевта, покрываемые программой Medicare	\$0	
	Материалы и услуги для больных сахарным диабетом	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги по предоставлению протезов	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Лучевая терапия	\$0	Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Услуги медицинской помощи при вашем заболевании	\$0	



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
Дополнительные услуги (продолжение см. на следующей странице)	Дополнительные услуги телемедицины	\$0	Включает услуги основного лечащего врача.
	Страховое покрытие фитнес-услуг	\$0	Участники программы страхования могут посещать участвующие в программе фитнес-центры и использовать пакеты занятий фитнесом на дому, если участник предпочитает заниматься фитнесом дома или во время поездок.
	Обучение по вопросам здоровья	\$0	Программы, которые помогут вам узнать, как следить за своим здоровьем, в том числе обучение по вопросам здоровья, обучающие материалы, рекомендации по поддержанию здоровья и советы по лечению.
	Страховое покрытие услуг питания	\$0	Для участников, соответствующих критериям, предусмотрено специальное питание до 28 блюд, которое будет доставляться вам в течение 4 недель, в зависимости от ваших потребностей. Могут применяться правила выдачи разрешений.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
	Персональная система экстренного реагирования Personal Emergency Response System Plus (PERSPlus)	\$0	В случае одобрения мы предоставим вам устройство для домашнего использования, с помощью которого можно уведомить соответствующий персонал об экстренной ситуации (например, падение). Могут применяться правила выдачи разрешений.
	Особые дополнительные услуги для лиц с хроническими заболеваниями (Special Supplemental Benefits for Chronic Illnesses, SSBCI)	\$0	Соответствующие критериям участники получают денежную компенсацию в размере \$150 каждые 3 месяца на следующие услуги: • Приложения для поддержания психического здоровья и здорового образа жизни • Содержание животного эмоциональной поддержки • Борьба с вредителями • Не покрываемые Medicare комплекты для проведения генетического теста



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Потребность в медицинской помощи или проблема	Услуги, которые могут вам понадобиться	Затраты на сетевых поставщиков медицинских услуг	Информация об ограничениях, исключениях и страховом покрытии (положение о страховом покрытии)
			Денежная компенсация в размере \$80 каждый месяц на продукты питания Неиспользованная сумма не переносится на следующий квартал. Участники должны пройти оценку риска здоровью и соответствовать критериям, указанным в главе 4 Справочника участника.
	Круглосуточная справочная служба медсестер	\$0	Доступна круглосуточно, без выходных.

Приведенный выше краткий обзор льгот предоставлен исключительно в информационных целях и не является полным перечнем услуг. Полный перечень и дополнительную информацию о доступных вам услугах см. в Справочнике участника плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Для получения Справочника участника, если у вас его нет, позвоните в Отдел обслуживания участников плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) по номерам, указанным внизу страницы. Если у вас возникли вопросы, вы также можете позвонить в Отдел обслуживания участников программы страхования или посетить веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

D. Услуги, покрываемые вне плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

Некоторые услуги не покрываются в рамках плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), но покрываются в рамках программы Medicare, Medi-Cal или через работающую в рамках штата или округа организацию. Данный список не является исчерпывающим. Для получения информации об этих услугах позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номерам, указанным внизу страницы.

Другие услуги, покрываемые Medicare или Medi-Cal	Ваши затраты
Некоторые услуги хосписа, покрываемые вне плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	\$0
Психосоциальная реабилитация	\$0
Ведение отдельных клинических случаев	\$0
Проживание и питание в пансионате	\$0
Программа стоматологической помощи Medi-Cal Dental Program: позвоните на линию службы клиентской поддержки по номеру 1-800-322-6384 (при использовании телетайпа набирайте 1-800-735-2922)	\$0
Услуги по координации до перевода и после перевода в рамках программы California Community Transitions (CCT)	\$0
Покрываемые программой Medicare сеансы иглотерапии при хронических болях в пояснице	\$0



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Е. Услуги, не покрываемые в рамках Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare и Medi-Cal

Данный список не является исчерпывающим. Для получения информации о других исключенных услугах позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номерам, указанным внизу страницы.

Услуги, не покрываемые в рамках Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare или Medi-Cal	
Косметическая хирургия или другие косметические процедуры, кроме тех случаев, когда они необходимы вследствие случайного повреждения или для усовершенствования части тела, имеющей неправильную форму. Однако мы оплачиваем реконструкцию молочной железы после мастэктомии и лечение другой молочной железы для придания одинаковой формы.	Хирургическое лечение ожирения, препятствующего нормальному функционированию организма, за исключением случаев, когда оно необходимо по медицинским показаниям и его оплачивает Medicare.
Необязательные или выбранные по собственному желанию процедуры и услуги с целью устранения недостатков (включая снижение веса, восстановление роста волос, сексуальной потенции, физической формы, косметические процедуры, коррекцию возрастных изменений и умственной активности), за исключением случаев, обусловленных медицинскими показаниями.	Личные вещи в вашей палате в больнице или центре сестринского ухода, например телефон или телевизор.
Персональная медицинская сестра, не состоящая в штате больницы.	Сестринский медицинский уход в течение полного рабочего дня у вас на дому.
Одноместная палата в больнице, за исключением случаев, когда это необходимо по медицинским показаниям.	Платежи, взимаемые вашими ближайшими родственниками или членами вашего домашнего хозяйства.
Услуги натуропата.	



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Г. Ваши права как участника плана страхования

Как участник плана Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) вы имеете определенные права. Вы можете применять эти права без наложения штрафных санкций. Вы также можете использовать эти права без потери права на медицинские услуги. Мы будем рассказывать вам о ваших правах по крайней мере раз в год. Для получения дополнительной информации о своих правах см. Справочник участника. Ваши права, в числе прочего, включают следующее.

- **Вы имеете право на уважительное, справедливое и достойное обращение.** Сюда входят следующие права:
 - Получать покрываемые услуги вне зависимости от диагноза, состояния здоровья, факта получения медицинских услуг, истории страховых требований, истории болезни, психической или физической недееспособности, семейного положения, возраста, пола (включая гендерные стереотипы и гендерную идентичность), сексуальной ориентации, национального происхождения, расовой принадлежности, цвета кожи, религии, вероисповедания или факта получения социальной помощи
 - Бесплатно получать информацию на других языках и в других форматах (например, шрифт Брайля, крупный шрифт или аудиоформат)
 - Не подвергаться никаким формам ограничения свободы или изоляции
- **Вы имеете право на получение информации об оказываемом вам медицинском обслуживании.** К такой информации относятся сведения о лечении и вариантах лечения. Эта информация должна быть представлена на понятном вам языке и в понятном формате. Сюда входит право на получение следующей информации:
 - Описание покрываемых нами услуг
 - Способ получения услуг
 - Стоимость услуг
 - Имена и названия поставщиков медицинских услуг
- **Вы имеете право принимать решения о своем медицинском обслуживании, включая отказ от лечения.** Сюда входят следующие права:
 - Выбрать основного поставщика медицинских услуг (primary care provider, PCP) и сменить своего основного поставщика медицинских услуг (PCP) в любое время в течение года
 - Посещать специалиста в сфере женского здоровья без направления



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

- Быстро получать покрываемые услуги и лекарственные препараты
- Знать обо всех вариантах лечения, независимо от их стоимости или наличия страхового покрытия
- Отказаться от лечения, даже если ваш поставщик медицинских услуг этого не рекомендует
- Прекратить прием лекарственных препаратов, даже если ваш поставщик медицинских услуг этого не рекомендует
- Изложить свои пожелания относительно медицинского обслуживания в заблаговременном распоряжении
- Запросить независимое заключение другого специалиста. Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) оплатит ваш визит к другому специалисту для получения консультации
- **Вы имеете право на своевременный доступ к медицинской помощи без коммуникационных и физических препятствий.** Сюда входят следующие права:
 - Своевременно получать медицинскую помощь
 - Посещать и покидать кабинет поставщика медицинских услуг. Это означает беспрепятственный доступ для людей с ограниченными возможностями в соответствии с Законом о защите прав граждан США с инвалидностью (Americans with Disabilities Act)
 - Получать услуги переводчика, который поможет вам общаться с поставщиками медицинских услуг и компанией, обслуживающей ваш план страхования
- **Вы имеете право при необходимости обращаться за неотложной и срочной помощью.** Вы имеете право:
 - Получать неотложную медицинскую помощь без предварительного подтверждения в экстренной ситуации
 - При необходимости посещать не представленного в сети поставщика услуг срочной или неотложной медицинской помощи
- **Вы имеете право на конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни.** Сюда входят следующие права:
 - Право запрашивать и получать копию своей истории болезни в понятном для вас виде и запрашивать изменение или исправление истории болезни
 - Право на конфиденциальность личной медицинской информации



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

- **Вы имеете право подать жалобу по поводу покрываемых услуг или медицинского обслуживания.** Сюда входят следующие права:
 - Подавать жалобы или претензии в отношении нас или наших поставщиков услуг
 - Подавать жалобы в Департамент регулируемого медицинского обслуживания штата Калифорния (California Department of Managed Health Care, DMHC) по бесплатному номеру телефона **(1-888-466-2219)** или по текстофону **(1-877-688-9891)** для людей с нарушениями слуха и речи. На веб-сайте Департамента регулируемого медицинского обслуживания (DMHC) (www.dmhca.gov) доступны онлайн-формы подачи жалоб, формы заявления на проведение независимой медицинской экспертизы (Independent Medical Review, IMR) и инструкции по их заполнению
 - Запрашивать у Департамента регулируемого медицинского обслуживания (DMHC) проведение независимой медицинской экспертизы (IMR) в отношении услуг и товаров, покрываемых Medi-Cal и носящих медицинский характер
 - Обжаловать определенные решения, принимаемые Департаментом регулируемого медицинского обслуживания (DMHC) или нашими поставщиками медицинских услуг
 - Требовать проведения разбирательства в суде штата
 - Получать подробное объяснение причин, по которым в услугах было отказано

Для получения дополнительной информации о ваших правах см. Справочник участника. Если у вас возникли вопросы, вы можете позвонить в Отдел обслуживания участников программы страхования Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) по номерам, указанным внизу страницы.

Вы также можете позвонить специальному омбудсмену, который занимается делами участников как программы Medicare, так и программы Medi-Cal, по номеру 1-855-501-3077, с понедельника по пятницу с 9:00 a.m. до 5:00 p.m. Либо обратитесь в Управление омбудсмена Medi-Cal по номеру 1-888-452-8609, с понедельника по пятницу с 8:00 a.m. до 5:00 p.m.

G. Как подать жалобу или обжаловать отказ в предоставлении услуги

Если вы хотите подать жалобу или считаете, что какая-либо услуга должна быть покрыта планом Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования по номерам, указанным внизу страницы. Вы можете обжаловать наше решение.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 a.m. до 8 p.m. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Для получения ответов на вопросы о жалобах и апелляциях см. главу 9 Справочника участника. Вы также можете позвонить в Отдел обслуживания участников программы страхования Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) по номерам, указанным внизу страницы.

Или вы можете написать в Molina Healthcare:

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

Н. Что делать, если вы подозреваете мошенничество

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

Если вы считаете, что врач, больница или аптека нарушают какие-либо правила, обратитесь к нам.

- Позвоните в Отдел обслуживания участников программы страхования Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) по номерам, указанным внизу страницы.
- Либо позвоните в центр клиентской поддержки Medi-Cal по номеру 1-800-841-2900. При использовании телетайпа набирайте 1-800-497-4648.
- Либо позвоните в Medicare по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). При использовании телетайпа набирайте 1-877-486-2048. Вы можете звонить по этим телефонам бесплатно, круглосуточно и без выходных.



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan: краткий обзор льгот

Если у вас возникли вопросы общего характера или вопросы о плане страхования, услугах, зоне обслуживания, процедуре выставления счетов или карте участника программы страхования, обращайтесь в Отдел обслуживания участников программы страхования Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), план Medicare Medi-Cal Plan:

(855) 665-4627

Звонки на этот номер бесплатные. Без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени

Отдел обслуживания участников программы страхования также предоставляет бесплатные услуги устного перевода людям, которые не говорят на английском языке.

Телетайп: 711. Звонки на этот номер бесплатные.

Если у вас возникли вопросы касательно вашего здоровья:

- Позвоните своему основному поставщику медицинских услуг (PCP). В нерабочие часы приемной следуйте указаниям вашего основного поставщика медицинских услуг (PCP) по получению медицинской помощи.
- Если приемная вашего основного поставщика медицинских услуг (PCP) закрыта, вы также можете позвонить в справочную службу медсестер Molina Medicare Complete Care Plus. Медсестра выслушает информацию о вашей проблеме и расскажет, как получить помощь. (Например: срочная помощь, отделение неотложной помощи). Номер справочной службы медсестер Molina Medicare Complete Care Plus: (888) 275-8750

Звонки на этот номер бесплатные. Круглосуточно, без выходных

Molina Medicare Complete Care Plus также предоставляет бесплатные услуги устного перевода людям, которые не говорят на английском языке.

Телетайп: 711. Звонки на этот номер бесплатные.

CAM581016SBRU1122



Если у вас возникли вопросы, позвоните в Molina Medicare Complete Care Plus по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711, без выходных с 8 а.м. до 8 р.м. по местному времени. Звонок бесплатный. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

