



Molina Dual Options Cal MediConnect

Medicare-Medicaid Plan

2021թ. I Նպաստների ամփոփում

California H8677-002

Los Angeles-ի վարչաշրջանների համար

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 ակնարկ	9
D. Նպաստներ, որոնք փոխհատուցվում են Molina Dual Options-ից դուրս.....	27
E. Ծառայություններ, որոնք չեն փոխհատուցվում Molina Dual Options-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից	28
F. Ձեր իրավունքները որպես պլանի մասնակից	29
G. Ի՞նչպես բողոք ներկայացնել կամ բողոքարկել մերժված ծառայությունը.....	32
H. Ինչն անել, եթե խարդախության կասկած ունեք	32



A. **Հրաժարում պատասխանատվությունից**



Սա Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan-ի (Medicare-Medicaid Plan) կողմից ապահովագրական ծածկույթի մեջ ներառվող առողջապահական ծառայությունների ամփոփագիրն է 2021 թվականի համար: Սա միայն ամփոփագիրն է: Նպաստների ամբողջ ցանկին ծանոթանալու համար խնդրում ենք կարդալ Մասնակցի ձեռնարկը:

- ❖ 2021 թվականի Մասնակցի ձեռնարկը հասանելի կլինի մինչև հոկտեմբերի 15-ը: 2021թ. Մասնակցի ձեռնարկի այժմեական օրինակը միշտ հասանելի է մեր կայք էջում` www.MolinaHealthcare.com/Duals: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Մասնակիցների սպասարկման բաժին (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY: 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով և դիմել մեզ` 2021թ. Մասնակցի ձեռնարկը փոստով ստանալու համար:
- ❖ 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 գործը վարող անձը 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*:
- ❖ Molina Healthcare-ը համապատասխանում է կիրառելի քաղաքացիական օրենսդրության դաշնային օրենքներին և խտրականություն չի դնում ըստ ռասայի, էթնիկ պատկանելության, ազգային ծագման, կրոնի, սեռի, տարիքի, հոգեկան կամ ֆիզիկական հաշմանդամության, առողջական վիճակի, առողջապահության ստացման, պահանջների փորձի, բժշկական պատմության, գենետիկ տեղեկատվության, անապահովության ապացույցների, աշխարհագրական դիրքի:
- ❖ 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).



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Duals կայքը:

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` Նպաստների ամփոփում

❖ انتباه: ا 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 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي. هذه المكالمة 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).

❖ 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.

- ❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ եթե խոսում եմ հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող եմ տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարե՛ք 1-855-665-4627 (TTY (հեռախոյ)՝ 711):
- ❖ ប្រយ័ត្ន: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតល្អិត គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរទូរស័ព្ទ 1-855-665-4627 (TTY: 711)
- ❖ Այս փաստաթուղթը կարող էք անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, օրինակ՝ խոշոր տառերով տպագրությամբ, Բրեյլի տպագրությամբ՝ կույրերի համար կամ աուդիո կրիչների վրա: Զանգահարե՛ք (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. 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 անհրաժեշտ չլինի առանձին հայցեր ներկայացնել յուրաքանչյուր անգամ, երբ մենք ձեզ տեղեկատվություն ենք ուղարկում: Այս փաստաթուղթը անվերելից բացի այլ լեզվով ստանալու համար դիմեք Նահանգը հետևյալ հեռախոսահամարով՝ (800) 541-5555, TTY՝ 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 5 p.m. տեղական ժամանակով՝ ձեր գրառումը նախընտրելի լեզվով թարմացնելու համար: Այս փաստաթուղթը այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու համար խնդրում ենք կապվել Մասնակիցների սպասարկման բաժնի հետ (855) 665-4627, TTY՝ 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Ներկայացուցիչը կարող է օգնել ձեզ կատարել կամ փոխել մշտական պահանջը: Դուք կարող եք նաև կապ հաստատել ձեր գործը վրող անձի հետ՝ մշտական հարցումների համար օգնություն ստանալու համար:
- ❖ Molina Dual Options-ը համապատասխանում է գործող դաշնային օրենսդրությամբ սահմանված քաղաքացիական իրավունքներին և թույլ չի տալիս խտրականություն ռասայի, մաշկի գույնի, ազգային ծագման, տարիքի, հաշմանդամության կամ սեռի վրա հիմնվելով:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր

Հետևյալ աղյուսակում ներկայացված են հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Cal MediConnect Plan-ը:	MediConnect Plan-ը՝ կազմակերպություն է, որը բաղկացած է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատներից, երկարաժամկետ ծառայություններ մատուցողներից և այլ մատակարարներից: Այն ունի նաև գործը վարող անձ, 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, որն մասնակիցներին է տրամադրում Medi-Cal-ի և Medicare-ի նպաստները:
Ի՞նչ է նշանակում Molina Dual Options-ի գործը վարող անձ:	Molina Dual Options-ի գործը վարող անձը՝ ձեր կոնտակտային գլխավոր անձն է: Այդ անձն օգնում է կառավարել բոլոր ձեր մատակարարներին և ծառայությունները, և երաշխավորում, որ դուք ստանաք այն, ինչը ձեզ հարկավոր է:
Որո՞նք են երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայությունները (Long-Term Services and Supports, LTSS):	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 ծերանոցում կամ հիվանդանոցում: Երկարաժամկետ խնամքի ծառայություններ և օժանդակումը ներառում են հետևյալ ծրագրերը՝ Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (MSPP), 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 (ՀՏՀ)	Պատասխաններ
<p>Դուք Molina Dual Options-ում կստանա՞ք նույն Medicare և Medi-Cal նպաստները, որոնք դուք ստանում եք այժմ:</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 անդամագրվում եք Molina Dual Options-ին, դուք և ձեր բժշկական թիմը սկսում է համագործակցել միասին և մշակում է անհատականացված բժշկական սպասարկման պլան, որը պետք է բավարարի 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>Դուք կարո՞ղ եք այցելել այն նույն բժիշկներին, որոնց դուք ներկայումս այցելում եք:</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"> • Լյն մատակարարները, որոնք պայմանագրեր ունեն մեզ հետ, համարվում են «ցանցային մասնակիցներ»: Դուք պետք է օգտվեք Molina Dual Options-ի ցանցի մատակարարներից: • 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 Մասնակիցների սպասարկման բաժին կամ կարդացեք Molina Dual Options-ի <i>Մատակարարների և դեղատների ուղեցույցը</i>: Եթե Molina Dual Options-ը նոր է ձեզ համար, մենք ձեզ հետ միասին կմշակենք այնպիսի անհատականացված բժշկական սպասարկման պլան, որը պետք է բավարարի ձեր կարիքները: Կարող եք շարունակել այցելել ձեր ներկայիս բժիշկներին հաջորդ 12 ամսվա ընթացքում:



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

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` Նպաստների ամփոփում

Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	Պատասխաններ
Ի՞նչ է տեղի ունենում, եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, սակայն ոչ ոք Molina Dual Options-ի ցանցից չի կարող այն տրամադրել:	Ծառայությունների մեծ մասը կտրամադրվի մեր ցանցային մատակարարների կողմից: Եթե ձեզ հարկավոր է ծառայություն, որը հնարավոր չէ տրամադրել մեր ցանցի ներսում, Molina Dual Options-ը կվճարի ոչ-ցանցային մատակարարի ծախսերը:
Որտե՞ղ է հասանելի Molina Dual Options-ը:	Այս պլանի սպասարկման տարածքը ներառում է` Los Angeles վարչական շրջան, California. Դուք պետք է ապրեք այդ տարածքում, որպեսզի կարողանաք անդամակցել պլանին:
Դուք ամսական գումար վճարո՞ւմ եք (նաև կոչվում է ապահովագրավճար) Molina Dual Options-ի ներսում:	Դուք չեք վճարում 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 պրոցեդուրաների 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, Բաժին D, Նպաստների աղյուսակ:</p>
Ի՞նչ է ուղեգիրը: (Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)	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:

? **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Duals կայքը:

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` **Նպաստների ամփոփում**

Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	Պատասխաններ
<p>Ի՞նչ է ուղեգիրը: (շարունակություն)</p>	<p>Իմանալու համար, թե երբ է պետք ուղեգիր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարից, տե՛ս <i>Մասնակցի ձեռնարկի</i> Գլուխ 3-ը:</p>
<p>Ու՞մ հետ պետք է դուք կապվեք հարցեր կամ օգնության կարիք ունենալու դեպքում: (Այս բաժինը շարունակվում է հաջորդ էջում)</p>	<p>Եթե ունեք ընդհանուր հարցեր կամ հարցեր մեր ծրագրի, ծառայությունների, ծառայության տարածքի, բիլինգի կամ Մասնակիցների նույնականացման քարտերի վերաբերյալ, զանգահարեք Molina Dual Options-ի Մասնակիցների սպասարկման բաժին՝</p> <p>ՉԱՆԳԱՅԱՐԵՔ (855) 665-4627 Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. 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>TTY 711 Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով:</p>

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

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` Նպաստների ամփոփում

Հաճախակի տրվող հարցեր (ՀՏՀ)	Պատասխաններ
<p>Ու՞մ հետ պետք է դուք կապվեք հարցեր կամ օգնության կարիք ունենալու դեպքում: (շարունակություն)</p>	<p>Եթե ունեք հարցեր ձեր առողջական վիճակի հետ կապված, խնդրում ենք զանգահարել Բուժքույրական խորհրդատվության զանգերի բաժին`</p> <p>ՉԱՆԳԱՅԱՐԵՔ (888) 275-8750 Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր: Բուժքույրական խորհրդատվության զանգերի բաժինը նույնպես ունի թարգմանչի անվճար ծառայություններ, որոնք հասանելի են նրանց համար, ովքեր անգլերեն չեն խոսում:</p> <p>TTY 711 Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր:</p> <p>Եթե դուք ունեք շտապ հոգեբանական բուժօգնության կարիք, խնդրում ենք զանգահարել Բուժքույրական խորհրդատվության զանգերի բաժին`</p> <p>ՉԱՆԳԱՅԱՐԵՔ (888) 275-8750 Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր: Բուժքույրական խորհրդատվության զանգերի բաժինը նույնպես ունի թարգմանչի անվճար ծառայություններ, որոնք հասանելի են նրանց համար, ովքեր անգլերեն չեն խոսում:</p> <p>TTY 711 Չանգերն այս հեռախոսահամարին անվճար են: Շուրջօրյա, շաբաթը 7 օր:</p>

? **Հարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Duals կայքը:

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 թռուցիկ ակնարկ:

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնց կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք ցանկանում եք այցելել բժշկին	Այցելություններ վնասվածքը կամ հիվանդությունը բուժելու նպատակով	\$0	
	Առողջացման այցելություններ, ինչպես ֆիզիկական	\$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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ անհրաժեշտ ախտորոշիչ ստուգումներ</p>	<p>Լաբորատոր ստուգումներ, ինչպես արյան անալիզը</p>	<p>\$0</p>	<p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Գենետիկական լաբորատորիայի ստուգումը պահանջում է նախնական թույլտվություն: Ամբուլատոր լաբորատորական ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:</p>
	<p>Ռենտգեն կամ այլ նկարահանում, ինչպես Համակարգչային առանցքային տոմոգրաֆիան (CAT)</p>	<p>\$0</p>	<p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Ամբուլատոր ռենտգենային ծառայությունների համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:</p>
	<p>Ռենտգենագրման ստուգումներ, ինչպես քաղցկեղի հայտնաբերման ստուգումներ</p>	<p>\$0</p>	<p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:</p>
<p>Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (Շարունակությունն այս ծառայության մասին՝ հաշորդ էջում)</p>	<p>Ձեներիկ դեղեր (առանց ապրանքանիշային անվանման)</p>	<p>\$0` 31 օրերի դեղապաշարի համար</p>	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Տես Molina Dual Options-ի <i>Փոխհատուցվող դեղամիջոցների ցանկը</i></p>



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

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապացիսելու համար (շարունակություն)</p>			<p>(Դեղամիջոցների ցանկ)` լրացուցիչ տեղեկությունների 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: Հնարավոր է լինել որոշ դեղեր, որոնք սահմանափակվում են 31 օրվա պաշարով: Որոշ դեղեր ունեն քանակական սահմանափակումներ: Որոշակի դեղերի համար ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախնական թույլտվություն Molina Dual Options-ից:</p>



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Duals կայքը:

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` Նպաստների ամփոփում

Բուժօգնության անհրաժեշտություն կամ խնդիր	Ծառայություններ, որոնք կարիքը դուք հնարավոր է ունենաք	Ձեր ծախսերը ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապացիներու համար (շարունակություն)</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 բուժելու 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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապացիներելու համար (շարունակություն)</p>			<p>Որոշակի դեղերի համար ձեր մատակարարը պետք է ստանա նախնական թույլտվություն Molina Dual Options-ից:</p>
	<p>Առանց դեղատոմսի (OTC) պարագաներ</p>	<p>\$0</p>	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսակների նկատմամբ հնարավոր է կիրառվեն սահմանափակումներ: Խնդրում ենք կարդալ Molina Dual Options-ի <i>Փոխհատուցվող դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ) լրացուցիչ տեղեկության համար:</p> <p>Մենք փոխհատուցում ենք առանց դեղատոմսի ապրանքներ (OTC), ինչպիսիք են՝ վիտամիններ, արևապաշտպան միջոցներ, ցավագրկողներ, հազի/մրսածուլության դեղեր և վիրակապեր: Յուրաքանչյուր 3 ամսվա համար դուք ստանում եք \$60, 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:</p>



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր են դեղեր ձեր հիվանդությունը բուժելու կամ առողջական վիճակն ապաքինելու համար (շարունակություն)	Medicare-ի Մաս B դեղատոմսով դեղեր	\$0	<p>Առանց դեղատոմսի պարագաներ ստանալու համար, դուք բժշկից դեղատոմս ստանալու կարիք չունեք:</p> <p>Մաս B-ի դեղերը ներառում են ձեր բժշկի կողմից իր գրասենյակում տրված դեղերը, քաղցկեղի դիմաց որոշ ներքին ընդունման դեղեր և որոշ դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքավորումների հետ: Կարդացե՛ք <i>Մասնակցի ձեռնարկը</i> այս դեղերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար: Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:</p>
	Մասնագիտական հիվանդությունների, ֆիզիո կամ խոսելախանգարման թերապիա	\$0	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է արտակարգ բուժօգնություն	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 տեղափոխմամբ 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>



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է հիվանդանոցային բուժօգնություն	Չոսպիտալացում	\$0	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Բժշկի կամ վիրաբույժի բուժօգնություն	\$0	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կազդուրվելու համար կամ դուք ունեք հատուկ բուժօգնության կարիքներ	Վերականգնողական ծառայություններ	\$0	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Բժշկական սարքավորումներ տնային բուժօգնության համար	\$0	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Որակավորված բուժքույրական խնամք	\$0	Չնարավոր 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 բուժօգնություն	Տեսողության ստուգում	\$0	Մինչև 1 տեսողության ստանդարտ ստուգում(ներ) յուրաքանչյուր տարի
	Ակնոցներ կամ կոնտակտային ոսպնյակներ	\$0	\$100 ծրագրի ապահովագրման սահման լրացուցիչ ակնոցների համար 2 տարին մեկ:

? **Չարցերի դեպքում** խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
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 մեկ: Տարեկան \$1,510 ապահովագրության պլանի սահման լսողական սարքերի համար:
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	Ստացիոնար 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 երկուշաբթից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հարկավոր է երկարատև օգտագործման բժշկական սարքավորում (DME)	Հաշմանդամների սայլակներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Փոշիացնողներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Հենակներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Ճռիկներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Թթվաճնի սարքավորում և պարագաներ	\$0	Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (Շարունակություն և այս ծառայության մասին՝ հաջորդ էջում)	Երկարաժամկետ ինամքի և օժանդակման ծառայություններ (LTSS)՝ Համայնքային հիմունքներով մեծահասակների կարիքներին ուղղված ծառայություններ՝ (Community Based Adult Services, CBAS)	\$0	Դուք պետք է համապատասխանեք հետևյալ ախտորոշիչ կարգերից մեկին՝ <ul style="list-style-type: none"> Բուժօգնության NF-A մակարդակ կամ ավելի բարձր Ուղեղի օրգանական, ձեռքբերովի կամ տրավմատիկ վնասվածք և/կամ քրոնիկ հոգեկան հիվանդություն



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)</p>	<p>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:</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Չափավոր և ծանր Ալցզեյմերի հիվանդություն կամ այլ Դեմենցիա (ստադիա 5, 6 կամ 7) • Մեղմ ճանաչողական խանգարումներայն մեղմ Ալցզեյմերի հիվանդություն կամ այլ Դեմենցիա (4-րդ ստադիայի) • Չարգացման խանգարում • 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 CBAS ծառայություններ:



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)</p>	<p>CBAS կենտրոնում դուք կարող եք ստանալ հետևյալ ծառայությունները՝</p> <ul style="list-style-type: none"> • Անհատական գնահատում; • Հմուտ բուժքույրական ծառայություններ • Ֆիզիկական և խոսքի թերապիա, էրգոթերապիա; • Հոգեկան առողջության ծառայություններ; • Թերապեուտիկ գործունեություններ 		<ul style="list-style-type: none"> • Մասնակցին հարկավոր է հսկողություն կամ օժանդակություն առօրյա կյանքում իրականացվող երկու կամ ավելի գործողությունների կապակցությամբ՝ լոգանքի ընդունման, հազնվելու, կերակրվելու, զուգարան այցելելու, վիրահատությունից հետո քայլելու, տեղափոխման ԿԱՄ դրամական գումարների կառավարման, միջոցների գնահատման, սննդի պատրաստման կամ փոխադրման համար: <p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ:</p> <p>Molina-ն կաշխատի ձեր, ձեր բժշկի և ձեր տեղային CBAS կենտրոնի 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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Սոցիալական ծառայություններ; • Անձնական խնամք; • Կերակուր; • Սննդային խորհրդատվություն; • Տեղափոխում մասնակցի տնից դեպի CBAS կենտրոն և հակառակը: • Լրացուցիչ ծառայություններ (ինչպես սահմանված է մասնակցի Բուժօգնության անհատական պլանում) 		



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակելի)</p>	<p>Երկարաժամկետ խնամքի և օժանդակման ծառայություններ (LTSS)` Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)`</p> <ul style="list-style-type: none"> • Գործերի կառավարում • Անհատական խնամքի ծառայություններ • Հանգստի խնամք (տնային պայմաններում և տնից դուրս • Շրջապատի հասանելիության հարմարեցումներ 	<p>\$0</p>	<p>Դուք ընտրվելու իրավունք կունենաք, եթե լինեք 65 տարեկան կամ բարձր, բնակվեք MSSP սպասարկման տարածքում, չգերազանցեք 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: Սույն արտոնագրումը որոշվում է MSSP տեղամասի անձնակազմի կողմից և հիմնված է վերոնշյալ հաստատություններ ընդունվելու Medi-Cal-ի չափանիշների վրա: Molina-ն կաշխատի ձեր, ձեր բժշկի և ձեր տեղային 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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է օգնություն կենցաղային պայմաններում (շարունակություն)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Բնակարանային օժանդակություն / Տան մանր վերանորոգում և այլն • Տեղափոխում • Տնային ծառայություններ • Անհատական արտակարգ իրավիճակների արձագանքման համակարգ (PERS)/ Հաղորդակցման սարք • Մեծահասակների ցերեկային խնամքի/ Աջակցության կենտրոն/ Առողջապահություն • Պաշտպանական հսկողության սննդի ծառայություններ – Հավաքական / Առաքում տուն • Սոցիալական ապահովագրում / Թերապևտիկ խորհրդատվություն • Գումարի կառավարում • Հաղորդակցման ծառայություններ` Թարգմանություն/ Մեկնաբանություն 		<p>Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Առողջապահական ծառայություններ տնային պայմաններում 	\$0	<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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային 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	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ:
	Խնամք բուժքույրական խնամքի տանը	\$0	Չնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ: Կարող են կիրառվել ուղեգրի պահանջներ:
Լրացուցիչ ապահովագրված ծառայություններ՝ (Շարունակությունն այս ծառայության մասին՝ հաշորդ էջում)	Ասեղնաբուժություն	\$0 հավելավճար	Երկու ամբուլատոր ասեղնաբուժական ծառայություններ ցանկացած մեկ օրացուցային ամսվա ընթացքում



Հարցերի դեպքում խնդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին՝ (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Լրացուցիչ ապահովագրված ծառայություններ` (շարունակություն)</p>	<p>Բժշկական սպասարկման պլանի կամընտիր ծառայություններ (Care Plan Optional Services, CPO)`</p>	<p>\$0</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 ստանալ Medi-Cal-ից: Եթե օգնության կարիք ունեք կամ կցանկանաք իմանալ, թե CPO-ի ծառայությունները ինչպես կարող են օգնել ձեզ, դիմեք ձեր խնամքի համակարգողին:</p>
	<p>Սնդիկ նպաստ</p>	<p>\$0 հավելվածար</p>	<p>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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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 ցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների վերաբերյալ տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Լրացուցիչ ապահովագրված ծառայություններ` (շարունակություն)	Չոսպիս	\$0 հավելվածար	Ձեզ հարկավոր է ստանալ ինսամք Medicare-ի կողմից արտոնագրված անհույս հիվանդների հիվանդանոցից: Ձեզ պետք է խորհրդակցել ձեր պլանի հետ նախքան անհույս հիվանդների հոսպիսն ընտրելը:
	Խիրուրգիկ ծառայություններ	\$0 հավելվածար	
	Պողիատրիայի ծառայություններ	\$0 հավելվածար	
	Պրոթեզային հարմարանքներ	\$0 հավելվածար	\$0 հավելվածար հետևյալի համար` <ul style="list-style-type: none"> • Պրոթեզային հարմարանքներ • Պրոթեզներին, փայտածողիկներին և այլ հարմարանքներին վերաբերող բժշկական նշանակության նյութեր Հնարավոր է կիրառվեն թույլտվության կանոններ:
	Ընտանիքի պլանավորման ծառայություններ, ինչպիսիք են` Հղիության թեստեր Հակաբեղմնավորում Ամլացում	\$0 հավելվածար	Ընտանեկան պլանավորման ծառայությունների համար կարող եք այցելել որևէ որակավորված մատակարարի: Այս ծառայությունները ստանալու համար նախնական թույլտվություն չի պահանջվում:

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` **Նպաստների ամփոփում**

D. 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:

Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
Չոսպիսային խնամքի որոշ ծառայություններ	\$0
Կալիֆորնիայի համայնքային անցումների (California Community Transitions, 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	Medi-Cal Dental Program-ի շրջանակներում առաջարկվող ծառայությունները անվճար են ձեզ համար: Այնուամենայնիվ, դուք պատասխանատու եք ծախսերի ձեր մասնաբաժնի համար, եթե կիրառվում է: Դուք պատասխանատու եք վճարելու ձեր պլանի կամ Medi-Cal Dental Program-ի կողմից չփոխհատուցվող ծառայությունների համար:
Medicare-փոխհատուցվող ասեղնաբուժություն քրոնիկ մեջքի ստորին հատվածի ցավ	\$0

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` Նպաստների ամփոփում

E. Ծառայություններ, որոնք չեն փոխհատուցվում 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 փոխհատուցվում Molina Dual Options-ի, Medicare-ի, կամ Medi-Cal-ի կողմից	
Բոլոր ծառայությունները և/կամ կյուբերը, որոնք բժշկական տեսանկյունից անհրաժեշտ չեն	Փորձնական կամ փորձարարական դեղը, սարքը կամ բուժգործողություններ (եթե հաստատված չեն)
Կոսմետիկ վիրաբուժություն, բացառությամբ, երբ այն անհրաժեշտ է վնասվածքը կամ հիվանդության արդյունքում առաջացած տձևությունը վերացնելու համար	Հիվանդանոցի կամ Որակավորված բուժքույրական ինսամբի 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:	Վետերաններին տրամադրվող ծառայություններ Վետերանների գործերով զբաղվող հաստատություններում (Veterans Affairs, VA):

F. Ձեր իրավունքները որպես պլանի մասնակից

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 առավելագույն մեկ անգամ: Ձեր իրավունքների վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկություն ստանալու համար խնդրում ենք կարդալ *Մասնակցի ձեռնարկը*: Ձեր իրավունքները նաև ներառում են հետևյալը՝

- **Դուք ունեք հարգանքի, արդարության և արժանապատվության իրավունք:** Սա 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:
 - Ստացել տեղեկատվությունը այլ ձևաչափերով (ինչպիսիք են՝ խոշոր տպատառ, Բրեյլյան տառատեսակ, և/կամ ձայնային կրիչներ)
 - 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:** Սա 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 կարժեան ծառայությունները
 - Առաջնային բուժօգնության մատակարարի և գործը վարող անձների անունները

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` **Նպաստների ամփոփում**

- **Դուք իրավունք ունեք կայացնել որոշումներ ձեր բուժապասարկման վերաբերյալ՝ ներառյալ բուժումից հրաժարվելը:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝
 - Ընտրելու առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարին (PCP) և ցանկացած պահի կարողանաք փոխել ձեր առաջնային բուժօգնության օղակի մատակարարին
 - Այցելել կանանց առաջնային բուժօգնության մատակարարին 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:** Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը՝
 - Ժամանակին ստանալ բուժապասարկում
 - Մուտք ու ելք գործել առաջնային բուժօգնության մատակարարի գրասենյակ: Սա նշանակում է անարգել մուտք հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար՝ համաձայն Սահմանափակ կարողություններով քաղաքացիների իրավունքների պաշտպանության մասին օրենքի
 - Օգտվել թարգմանիչների ծառայություններից, որոնք կօգնեն ձեզ հաղորդակցվել ձեր բժիշկների և բժշկական ապահովագրության պլանի հետ: Չանգահարե՛ք (855) 665-4627, TTY՝ 711, երկուշաբթիիցուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով, եթե այս ծառայության հետ կապված ձեզ անհրաժեշտ 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 7 օր, առանց նախնական թույլտվության արտակարգ բուժօգնության ծառայությունից



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

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan` **Նպաստների ամփոփում**

- 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, ինչպես նաև պահանջել, որ ձեր քարտի տվյալները փոխեն կամ ուղղեն
 - Պահելու ձեր անձնական առողջապահական տեղեկությունը գաղտնի:
- **Դուք իրավունք ունեք ներկայացնել բողոք ձեր ապահովագրված ծառայությունների կամ բուժսպասարկման վերաբերյալ: Սա ներառում է հետևյալ իրավունքը`**
 - Հայց կամ բողոք ներկայացրեք մեր կամ մեր մատակարարների դեմ: California Department of Managed

- Health Care (DMHC) (Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջության պահպանման դեպարտամենտի) հետ: DMHC-ը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար` (1-888-466-2219) և TTY գիծ (1-877-688-9891)` լսողության կամ խոսքի դժվարություն ունեցող անձանց համար: DMHC-ի կայքը (<http://www.hmohelp.ca.gov>) ունի հայց ներկայացնելու, Անկախ բժշկականործաքննության (IMR) դիմումների ձևեր և ցուցումներ առցանց: Դուք նաև իրավունք ունեք բողոքարկելու որոշ մեր կամ մեր մատակարարների կողմից ընդունած որոշումներ:
- Հարցրեք Medi-Cal ծառայությունների անկախ բժշկական փորձաքննության կամ բժշկական բնույթի նյութերի համար California Department of Managed Health Care-ից
 - 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 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք 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:

G. 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, զանգահարեք Molina Dual Options հետևյալ հեռախոսահամարով` (855) 665-4627, TTY` 711, երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Դուք կարող եք 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

H. Ինչն անել, եթե խարդախության կասկած ունեք

Ծառայություններ մատուցող բուժսպասարկման մասնագետների և կազմակերպությունների մեծ մասը ազնիվ են: Դժբախտաբար, կարող են լինել նաև որոշ ոչ ազնիվները:

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

- Չանգահարեք 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:

CAD02SBHY0920



Հարցերի դեպքում ինդրում ենք զանգահարել Molina Dual Options-ին` (855) 665-4627 հեռախոսահամարով, TTY` 711 երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m. - 8 p.m. տեղական ժամանակով: Չանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք www.MolinaHealthcare.com/Duals կայքը:

