

2025

Përmbledhje e përfitimeve

Senior Whole Health Medicare Complete Care (HMO DSNP)

New York H5992-009-001

Hyn në fuqi nga 1 janari deri më 31 dhjetor 2025

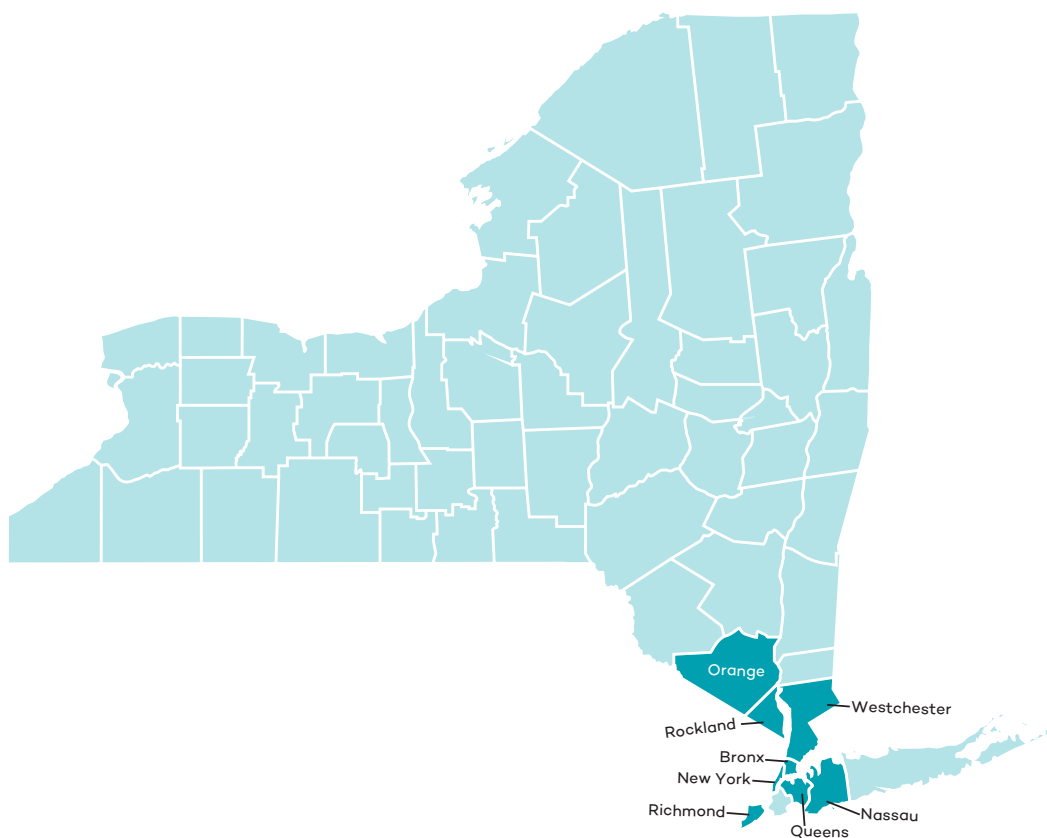
Hyrje në përmbledhjen e përfitimeve

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Faleminderit që zgjodhët Molina Healthcare! Secili nga ne meriton kujdes të veçantë. Që nga viti 1980, Molina ka qenë një mbështetje e besueshme për anëtarët tanë. Sepse ende sot, si gjithmonë, ne vendosim nevojat tuaja në radhë të parë.

Ky dokument nuk përfshin të gjitha përfitimet dhe shërbimet që ne mbulojmë apo kufizimet ose përjashtimet. Për të marrë një listë të plotë të shërbimeve, ju lutemi referojuni Dëshmisë së mbulimit (EOC). Një kopje të EOC gjendet në faqen tonë të internetit në MolinaHealthcare.com/Medicare. Ju gjithashtu mund të telefononi Shërbimet e Anëtarëve në , TTY 711 dhe ne do t'ju dërgojmë një kopje.

Për të përfituar nga plani ynë, ju duhet të kualifikoheni për Medicare Pjesa A, të regjistroheni në Medicare Pjesa B dhe Medicaid nga New York, dhe të jetoni pranë zonës sonë të shërbimit. Zona jonë e shërbimit përfshin qarqet e mëposhtme në New York: Bronx, Nassau, New York, Orange, Queens, Richmond, Rockland, dhe Westchester.



Molina ka një rrjet mjekësh, spitalesh, farmacish dhe ofruesish të tjerë të kujdesit shëndetësor. Me përjashtim të situatave emergjente, nëse përdorni ofrues që nuk janë pjesë e rrjetit tonë, ne mund të mos paguajmë për ato shërbime. Nëse dëshironi të krahasoni planin tonë me plane të tjera shëndetësore të Medicare, informohuni rreth planeve të tjera për sa i përket Përmbledhjes së Përfitimeve të tyre ose përdorni Gjetësin e Planit të Medicare në [medicare.gov](https://www.medicare.gov).

Për mbulimin dhe kostot e "Original Medicare", shihni manualin tuaj aktual "Medicare & You". Shihni në internet në [medicare.gov](https://www.medicare.gov) ose merrni një kopje duke telefonuar **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Përdoruesit e TTY duhet të telefonojnë 1-877-486-2048. Nëse keni ndonjë pyetje, ju lutemi telefononi ekipin tonë të Shërbimit të Anëtarëve në **(833) 671-0440, TTY 711**, 7 ditë në javë, 8 me 8, koha vendase.

Rreth Medicare

Medicare është sigurim shëndetësor për personat 65 vjeç e lart, ose nën 65 vjeç me aftësi të kufizuara të caktuara.

"Original Medicare" është një program federal sigurimi. Ju siguron një tarifë për kujdesin tuaj direkt tek mjekët dhe spitalet që vizitoni. "Original Medicare" nuk mbulon shumicën e kujdesit parandalues dhe ka shpenzime të paparashikueshme nga xhepi.



Medicare Pjesa A (Sigurimi spitalor) mbulon kujdesin me qëndrim spitalor në spitale, institucionet e kualifikuara të infermierisë, kujdesin paliativ dhe disa shërbime të kujdesit shëndetësor në shtëpi.



Medicare Pjesa B (Sigurimi mjekësor) mbulon shërbimet e caktuara të mjekëve, kujdesin ambulator, pajisjet mjekësore dhe shërbimet parandaluese.



Medicare Pjesa C (Medicare Advantage) është një alternativë gjithëpërfshirëse për "Original Medicare". Planet "Medicare Advantage" përfshijnë Pjesët A, B dhe zakonisht Pjesën D. Disa plane "Medicare Advantage" mund të kenë kosto më të ulëta të shpenzimeve nga xhepi në krahasim me "Original Medicare" dhe mund të mbulojnë përfitime shtesë që "Original Medicare" nuk i mbulon – si përfitime dentare, të shikimit ose të dëgjimit. Medicare i paguan planit një tarifë fikse për kujdesin tuaj dhe më pas plani paguan drejtpërdrejt mjekët dhe spitalet. "Medicare Advantage" ka shpenzime të parashikueshme nga xhepi dhe ofron kujdes parandalues dhe koordinim të kujdesit shëndetësor.



Medicare Pjesa D (Mbulimi i barnave me recetë) ju ndihmon të paguani për barnat që merrni nga një farmaci.

Kategoritë e mbulimit për kualifikueshmërinë e dyfishtë të Medicaid

- **Përfitues i kualifikuar i Medicare Plus (QMB+):** Medicaid paguan primet tuaja të Medicare, Pjesa A dhe Pjesa B, shumat e zbritshme, bashkësigurimet dhe bashkëpagesat. Ju merrni mbulimin e Medicaid të pjesës së kostos së Medicare dhe kualifikoheni për përfitime të plota të Medicaid.
- **Kualifikueshmëria e dyfishtë për përfitim të plotë (FBDE):** Ndonjëherë, individët mund të kualifikohen si për mbulimin e kufizuar të ndarjes së kostos së Medicare ashtu edhe për përfitimet e plota të Medicaid.



Ndryshimet e kualifikueshmërisë:

Është e rëndësishme të lexoni dhe t'i përgjigjeni të gjitha letrave që vijnë me postë nga Sigurimet Shoqërore ose zyra juaj shtetërore e Medicaid, në mënyrë që të mund të mbron statusin tuaj të ndarjes së kostove prej \$0 si një përfitues me kualifikueshmëri të dyfishtë për përfitim të plotë.

Herë pas herë, siç kërkohet nga CMS, ne do të kontrollojmë statusin e kualifikueshmërisë suaj në Medicaid, si dhe kategorinë tuaj për kualifikueshmërinë e dyfishtë. Në rast se e humbisni tërësisht mbulimin nga Medicaid, do t'ju ofrohet një periudhë mospagimi në mënyrë që të mund të aplikoni përsëri për Medicaid.

Në rast se nuk kualifikoheni më si një përfitues me kualifikueshmëri të dyfishtë për përfitim të plotë, mund të çregjistroheni në mënyrë të pavullnetshme nga plani pas një periudhe mospagimi. Agjencia juaj shtetërore Medicaid do t'ju njoftojë për humbjen e mundësisë së kualifikueshmërisë suaj në Medicaid ose ndryshimin në kategorinë e Medicaid. Për më tepër, mund t'ju kontaktojmë për t'ju kujtuar të aplikoni përsëri për Medicaid si një përfitues me kualifikueshmëri të dyfishtë për përfitim të plotë. Për këtë arsye është e rëndësishme të na vini në dijeni sa herë ndryshoni adresën tuaj të postës dhe/ose numrin e telefonit.

Përmbledhje e primeve dhe përfitimeve

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Primi mujor \$0 në muaj



Tarifa mjekësore e zbritshme Ju paguani \$0 tarifë mjekësore të zbritshme çdo vit.



Shuma maksimale nga xhepi \$9,350 çdo vit për shërbimet që merrni nga ofruesit në rrjet.
(nuk përfshin barnat me recetë)



Senior Whole Health Medicare Complete Care

Kujdesi me qëndrim spitalor



Ju paguani \$0 për ditët 1-90 të qëndrimit në spital për çdo periudhë përfitimi.

Plani ynë mbulon gjithashtu 60 “ditë rezervë gjatë gjithë jetës”. Këto janë ditë “ekstra” që mbulojmë. Nëse qëndrimi juaj në spital është më i gjatë se 90 ditë për periudhë përfitimi, ju mund t’i përdorni këto ditë shtesë. Por pasi të keni përdorur këto 60 ditë shtesë, mbulimi juaj spitalor me qëndrim spitalor do të kufizohet në 90 ditë për çdo periudhë përfitimi.

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Spitali ambulator



\$0 bashkëpagesë për një vizitë

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Qendra Kirurgjike Ambulatore



\$0 bashkëpagesë për një vizitë

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Vizitat tek mjeku



Kujdesi parësor

\$0 bashkëpagesë për një vizitë

Specialistët

\$0 bashkëpagesë për vizitë

Kujdesi parandalues



\$0 bashkëpagesë

Kërkoni rreshtat me ikonën e mollës në tabelën e Kapitullit 4 të përfitimeve mjekësore në Dëshminë e mbulimit. Do të mbulohet çdo shërbim parandalues shtesë i miratuar nga Medicare gjatë vitit të planit.

Përmbledhje e primeve dhe përfitimeve (Vazhdon)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Kujdesi i emergjencës \$0 bashkëpagesë



Shërbimet urgjentisht e nevojshme \$0 bashkëpagesë



Shërbimet diagnostikuese/ laboratorët/ imazheria



Analizat dhe procedurat e diagnostikimit
\$0 bashkëpagesë

Shërbimet laboratorike
\$0 bashkëpagesë

Shërbimet e radiologjisë diagnostikuese (siç është MRI, skaner CT)
\$0 bashkëpagesë

Radiografi ambulatorë
\$0 bashkëpagesë

Radiologji terapeutike
\$0 bashkëpagesë

Për disa shërbime mund të kërkohet autorizim paraprak.

Asnjë autorizim nuk kërkohet për shërbimet laboratorike ambulatorë dhe shërbimet ambulatorë të rrezeve X. Testimi laboratorik gjenetik kërkon autorizim paraprak.

Shërbimet e dëgjimit **Kontrollet e diagnostikimit të dëgjimit dhe ekuilibrit të mbuluara nga Medicare**



\$0 bashkëpagesë, 1 kontroll në vit

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Shërbimet dentare



Shërbime dentare të mbuluara nga Medicare

\$0 bashkëpagesë

Shërbimi rutinë parandalues dentar

\$0 bashkëpagesë për vizitë në klinikë

- Kontrollet e gojës
- Profilaksi (pastrim)
- Trajtimi me fluor
- Radiografi dentare

Stomatologji gjithëpërfshirëse

\$0 bashkëpagesë për vizitë në klinikë

Të gjitha shërbimet dentare gjithëpërfshirëse të renditura në vijim mbulohen me ofrues të kontraktuar deri në shumat e kufizimit të planit specifik për secilin shërbim.

- Mbushjet dhe heqjet e dhëmbëve
- Implantet (1 implant për dhëmb vetëm njëherë)
- Ura dhe këllëfë
- Pastrime të kanaleve të dhëmbëve
- Protezat dhe rregullimet e protezave
- Shërbime jo rutinë si heqja e gurëzave, mirëmbajtja periodontale dhe trajtimi paliativ emergjent

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Përmbledhje e primeve dhe përfitimeve (Vazhdon)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Shërbimet e Shikimit Shërbime të shikimit të mbuluara nga Medicare



- Ekzaminimi i shikimit për të diagnostikuar/trajtuar sëmundjet e syrit (përfshirë kontrollin vjetor të glaukomës): \$0 bashkëpagesë
- Syze ose lentet e kontaktit pas operacionit të kataraktit: \$0 bashkëpagesë

Ne bashkëpunojmë me një ent okulist për t'ju dhënë më shumë opsione për nevojat tuaja rutinë okulistike!

Shërbimet suplementare të shikimit të mbuluara përfshijnë, por nuk kufizohen vetëm në:

Mbulimi përfshin:

- Një kontroll rutinë i syve çdo vit kalendarik
- Një kompensim për syzet

Ju mund të përdorni ndihmën tuaj financiare \$285 për të blerë syze:

- Lentet e kontaktit*
- Syzet (lentet dhe skeletin)
- Lentet dhe / ose skeletin e syzeve
- Përmirësime (si p.sh. lente me ngjyrë, U-V, të polarizuara ose fotokromatike).

*Nëse zgjidhni lentet e kontaktit, ndihma financiare për syzet mund të përdoret gjithashtu për të paguar të gjithë ose një pjesë të tarifës së vendosjes së lenteve të kontaktit.

Ju jeni përgjegjës për të paguar për çdo syze korrigjuese mbi kufirin e ndihmës financiare për syzet nga plani.

\$0 bashkëpagesë deri në një kontroll rutinë të syve (dhe refrakcion) për syze çdo vit kalendarik.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Shërbimet e Shëndetit Mendor



Vizita me qëndrim spitalor

Ju paguani \$0 për ditët 1 - 90 të qëndrimit spitalor.

Ekziston një kufi gjatë jetës prej 190 ditësh për kujdesin spitalor psikiatrik me qëndrim spitalor. Kufiri i kujdesit spitalor me qëndrim spitalor nuk zbatohet për shërbimet e shëndetit mendor me qëndrim spitalor të ofruara në një spital të përgjithshëm.

Plani ynë mbulon gjithashtu 60 “ditë rezervë gjatë gjithë jetës”. Këto janë ditë “ekstra” që mbulojmë. Nëse qëndrimi juaj në spital është më i gjatë se 90 ditë, mund t'i përdorni këto ditë shtesë. Por pasi të keni përdorur këto 60 ditë shtesë, mbulimi juaj spitalor me qëndrim spitalor do të kufizohet në 90 ditë.

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Vizita ambulatorie për terapi individuale/në grup

\$0 bashkëpagesë

Institucion i kualifikuar i Infermierisë



Ju paguani \$0 për ditët 1-100 të qëndrimit në një institucion të kualifikuar të infermierisë.

Nuk kërkohet qëndrim paraprak në spital.

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Terapia fizike



Terapia fizike dhe terapia e të folurit

\$0 bashkëpagesë

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Rehabilitimi kardiak dhe pulmonar

\$0 bashkëpagesë

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Terapi me ushtrime të mbikëqyrura (SET)

\$0 bashkëpagesë

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Shërbimet e terapisë profesionale

\$0 bashkëpagesë

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Përmbledhje e primeve dhe përfitimeve (Vazhdon)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Ambulanca 	\$0 bashkëpagesë <i>Kërkohet autorizim paraprak vetëm për ambulancën në raste joemergjente.</i>
Transporti 	\$0 bashkëpagesë \$112 kompensim çdo muaj për shërbimet e transportit (në çdo vendndodhje të lidhur me shëndetin) dhe përfitimet OTC të kombinuara. Ndhima financiare e papërdorur nuk kalon në muajin vijues. Ju duhet të përdorni kartën tuaj "Healthy You" për të marrë përfitimin dhe shërbimet. Shihni seksionin e kartës "Healthy You" për informacione të mëtejshme.

Medicare Pjesa B Barnat

Barna për kimioterapi/rreze X dhe barna të tjera të Pjesa B	\$0 bashkëpagesë <i>Mund të kërkohet autorizim paraprak.</i>
--	---

Përmbledhje e mbulimit të barnave

Farmaci standarde për shitje me pakicë dhe farmaci me porosi me postë

Në varësi të të ardhurave tuaja dhe statusit institucional, ju paguani sa vijon:

Për barnat e përgjithshme (duke përfshirë barnat e markave të trajtuara si të përgjithshme):

- \$0 bashkëpagesë

Për të gjitha barnat e tjera:

- \$0 bashkëpagesë

Fazat e mbulimit

Në këtë plan, ju do të keni një kosto prej zero dollarësh në të gjitha fazat, duke përfshirë fazat e mbulimit të shumave të zbritshme, mbulimin fillestar dhe mbulimin në rast katastrofe.

Përmbledhje e përfitimeve të tjera

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Akupunkturë



Akupunktura e mbuluar nga Medicare

\$0 bashkëpagesë

Për dhimbjet kronike të shpinës mbulohen deri në 12 vizita në 90 ditë. Për ata pacientë që tregojnë përmirësim, mbulohen deri në tetë seanca shtesë në të njëjtin vit.

Akupunkturë rutinë

\$0 bashkëpagesë

Deri në 30 vizita çdo vit për shërbime rutinë.

Lënia e pirjes së duhanit dhe përdorimit shtesë të duhanit



\$0 bashkëpagesë

8 vizita këshillimi të ofruara përveç Medicare.

Shërbime shtesë të teleshëndetësisë



\$0 bashkëpagesë

Përfshin shërbimet e mjekëve të kujdesit shëndetësor parësor, shërbimet e mjekëve specialistë, seancat individuale për shërbimet e specializuara të shëndetit mendor dhe seancat individuale për shërbimet e psikiatrisë.

Kujdesi kiropraktik



Shërbime kiropraktike të mbuluara nga Medicare

\$0 bashkëpagesë

Manipulimi i shtyllës kurrizore për të korigjuar një nënluksacion (kur një ose më shumë kocka të shtyllës kurrizore janë zhvendosur jashtë pozicionit).

Dializa



\$0 bashkëpagesë

Kërkohet autorizim paraprak vetëm nëse përdorni shërbimet e dializës jashtë rrjetit.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Përfitimet e fitnesit \$0 bashkëpagesë



"Silver&Fit" u ofron anëtarëve akses në ambientet e kontraktuara të fitnesit dhe komplete të fitnesit për shtëpi për anëtarët që preferojnë të ushtrohen në shtëpi ose kur udhëtojnë.

**Kujdesi për këmbët
(Podiatria)**



Ekzaminimi dhe trajtimi i këmbëve e mbuluar me Medicare

\$0 bashkëpagesë

Ekzaminimet dhe trajtimi i këmbëve nëse keni dëmtime nervore të lidhura me diabetin dhe/ose nëse plotësoni disa kushte të caktuara.

Kujdesi rutinë i këmbëve

\$0 bashkëpagesë

Deri në 12 vizita çdo vit.

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Edukimi shëndetësor \$0 bashkëpagesë



Programe për t'ju ndihmuar të mësoni të menaxhoni kushtet tuaja shëndetësore, duke përfshirë edukimin shëndetësor, materialet mësimore, këshillat shëndetësore dhe këshillat e kujdesit shëndetësor.

Kujdesi i shëndetit në shtëpi \$0 bashkëpagesë



Mund të kërkohet autorizim paraprak.

**Pajisjet dhe
furnizimet mjekësore**



Pajisje mjekësore për përdorim afatgjatë (si karriget me rrota, oksigjeni)

\$0 bashkëpagesë

Pajisje për proteza/mjekësore

\$0 bashkëpagesë

Pajisje dhe shërbime për diabetin

\$0 bashkëpagesë

Mund të kërkohet autorizim paraprak për pajisje mjekësore për përdorim afatgjatë, pajisje për proteza/mjekësore dhe pajisje për diabetin.

Kërkohet autorizim paraprak për këpucët diabetike dhe insertet.

Nuk kërkohet autorizim paraprak për prodhuesin e preferuar.

Përmbledhje e përfitimeve të tjera (Vazhdon)

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Linja e këshillimit me infermierë 24 orë

\$0 bashkëpagesë

E disponueshme 24 orë në ditë, 7 ditë në javë.



Shërbimet e programit të trajtimit me opioide

\$0 bashkëpagesë

Kërkohet autorizim paraprak për mjekimin.



Shërbimet ambulatorie të gjakut

\$0 bashkëpagesë



Shërbimet ambulatorie për abuzimin me substancat

\$0 bashkëpagesë

Vizita për terapi individuale ose në grup.

Mund të kërkohet autorizim paraprak.



Artikujt pa recetë



\$0 bashkëpagesë

\$112 kompensim çdo muaj për përfitimet OTC dhe shërbimet e transportit (në çdo vendndodhje të lidhur me shëndetin). Ndhma financiare e papërdorur nuk kalon në muajin vijues.

Ju duhet të përdorni kartën tuaj "Healthy You" për të marrë përfitimin dhe shërbimet. Shihni seksionin e kartës "Healthy You" për informacione të mëtejshme.

Urgjenca në mbarë botën dhe kujdesi në rast emergjence



\$0 bashkëpagesë

Ju jeni të mbuluar për emergjencat në mbarë borën dhe kujdesin në rast urgjence deri në vlerën \$10 000.

Senior Whole Health Medicare Complete Care

Karta "Healthy You"



\$0 bashkëpagesë

Ju merrni një kartë debiti me parapagesë që mund të përdoret për përfitime të zgjedhura të planit suplementar të tilla si:

- Ushqime dhe produkte ushqimore*
- Artikuj pa recetë
- Transporti (jo urgjent)

Fondet ngarkohen në kartë çdo muaj. Në fund të çdo muaji, çdo fond i alokuar i papërdorur nuk do të bartet në muajin tjetër ose vitin tjetër të planit.

*Aplikohen kërkesat e kualifikueshmërisë

Përfitime të veçanta suplementare për sëmundjet kronike



\$0 bashkëpagesë

\$50 çdo muaj për ushqime dhe produkte ushqimore. Ndihma financiare e papërdorur nuk kalon në muajin vijues.

Mund të kërkohet autorizim paraprak.

Ju duhet të përdorni kartën tuaj "Healthy You" për të marrë përfitimin dhe shërbimet. Shihni seksionin e kartës "Healthy You" për informacione të mëtejshme.

Anëtarët duhet të plotësojnë një vlerësim të rrezikut shëndetësor dhe të plotësojnë kriteret e përshkruara në Kapitullin 4 të "Dëshmisë së mbulimit".

Përmbledhje e përfitimeve të mbuluara nga Medicaid

Cilat shërbime mbulohen

Grafiku në vijim paraqet shërbimet e mbuluara nga Medicare dhe Medicaid. Nëse një shërbim mbulohet nga Plani “Senior Whole Health Medicare Complete Care” dhe gjithashtu nga Medicaid, do të shihni "I mbuluar" në kolonën Medicaid.

Ju lutemi kini parasysh se kjo tabelë vlen vetëm nëse keni të drejtë për përfitime sipas programit Medicaid të shtetit tuaj. Nëse jeni anëtar i kujdesit të menaxhuar të Molina's Medicaid, shumë nga shërbimet e renditura këtu do të mbulohen nga plani juaj. Ju lutemi referojuni broshurës suaj të anëtarëve të kujdesit të menaxhuar të Medicaid për informacion më të detajuar mbi mbulimin tuaj specifik. Pjesa juaj e kostos ndryshon në bazë të kategorisë suaj të Medicaid.

Përfitimi	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
INFORMACION I RËNDËSISHËM		
Primi dhe informacion tjetër i rëndësishëm Në rast se merrni ndihmë shtesë nga Medicare, primi i planit tuaj mujor do të jetë më i ulët ose nuk është e nevojshme të paguani asgjë.	General \$0 prim i planit mujor Brenda rrjetit \$9,350 kufiri i shpenzimeve nga xhepi për shërbimet e mbuluara nga Medicare. Megjithatë, në këtë plan nuk do të keni përgjegjësi për ndarjen e kostove për shërbimet e mbuluara nga Medicare, bazuar në nivelin tuaj të kualifikueshmërisë së Medicaid.	Ndihma e Medicaid me pagesat e primit dhe ndarjen e kostove mund të ndryshojë në bazë të nivelit tuaj të kualifikueshmërisë së Medicaid.
Zgjedhja e mjekut dhe spitalit (Për më tepër informacion, shihni Kujdesi i emergjencës dhe Kujdesi i nevojshëm në mënyrë urgjente.)	In-Network Ju duhet të shkoni te mjekët, specialistët dhe spitalet e rrjetit.	Ju duhet të shkoni te mjekët, specialistët dhe spitalet që pranojnë kushtet e programit të Medicaid. Nuk kërkohet rekomandim për specialistë.

Përfitimi	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
SHËRBIMET AMBULATORE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR		
Akupunkturë	Mbulohen	Nuk mbulohet
Shërbimet e ambulancës (Duhet të jenë të nevojshme nga ana mjekësore)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Shërbimet e rehabilitimit kardiak dhe pulmonar	Mbulohen	Nuk mbulohet
Shërbimet kiropraktike	Mbulohen	Nuk mbulohet
Shërbimet dentare	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Programe dhe pajisje për diabetin	Mbulohen	Nuk mbulohet
Testet e diagnostikimit, rrezet X, shërbimet r laboratorit dhe shërbimet e radiologjisë	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Vizitat në klinikën e mjekut	Mbulohen	Mbulohen
Pajisje mjekësore për përdorim afatgjatë (Duke përfshirë karriget me rrota, oksigjenin etj.)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Kujdesi i emergjencës (Ju mund të shkoni në çdo urgjencë nëse e shihni të arsyeshme se keni nevojë për kujdes emergjent.)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime

Përmbledhje e përfitimeve të mbuluara nga Medicaid (Vazhdon)

Përfitimi	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
SHËRBIMET AMBULATORE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR (VAZHDIM)		
Shërbimet e dëgjimit	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Shërbimi shëndetësor në shtëpi (Përfshin kujdesin e nevojshëm mjekësor nga infermiera me kohë të herëpashershme, shërbimet e ndihmës shëndetësore në shtëpi, shërbimet e rehabilitimit, etj.)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Kujdesi ambulator për shëndetin mendor	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Shërbimet ambulatorë të rehabilitimit (Terapia profesionale, terapia fizike, terapia për të folurit dhe gjuhën)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Shërbimet ambulatorë	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Kujdesi ambulator për abuzimin me substancat	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Artikujt pa recetë	Mbulohen	Artikujt e mbuluar OTC mbulohen nga NYRx, programi i farmacisë Medicaid
Shërbimet e podiatrisë	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Pajisjet protetike (Përfshin mbajtëset, gjymtyrët dhe sytë artificialë, etj)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime

Keni pyetje? Telefononi ekipin tonë të Këshilluesve të Besuar të Medicare në (888) 566-3526, TTY: 711.

Përfitimi	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
-----------	---	-------------------

SHËRBIMET AMBULATORE TË KUJDESIT SHËNDETËSOR (VAZHDIM)

Shërbimet e transportit (Kontrolli rutinë)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Shërbimet të nevojshme në mënyrë urgjente (Ky nuk është kujdes emergjent dhe, në shumicën e rasteve, është jashtë zonës së shërbimit.)	Mbulohen	Mbulohen
Shërbimet e shikimit	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Mirëqenia/edukimi dhe programe të tjera të përfitimeve shtesë	Mbulohen	Nuk mbulohet

KUJDESI ME QËNDRIM SPITALOR

Kujdesi me qëndrim spitalor (Përfshin shërbimet për abuzimin me substancat dhe rehabilitimit)	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Kujdesi me qëndrim spitalor për shëndetin mendor	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Institucioni i kualifikuar për perkujdesjen e pacientëve (SNF) (Në një institucion të kualifikuar për perkujdesjen e pacientëve të certifikuar nga Medicare)	Mbulohen	Mbulohen

Përmbledhje e përfitimeve të mbuluara nga Medicaid (Vazhdon)

Përfitimi	Senior Whole Health Medicare Complete Care	New York Medicaid
SHËRBIMET PARANDALUESE		
Sëmundjet dhe gjendjet e veshkave	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Shërbimet parandaluese	Mbulohen	Mbulohen
SHËRBIMI I KUJDESIT PALIATIV		
Shërbimi i kujdesit paliativ	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
PËRFITIMET E BARNAVE ME RECETË		
Shërbimi ambulator për barnat me recetë	Mbulohen	Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
PËRFITIMET SHITESË TË MEDICAID		
PËRFITIMET		MBULIMET E MEDICAID
Shërbimet e përgjigjes në rast emergjence personale (PERS)		Mbulohen
Vaktet		Mbulohen Mund të aplikohen kufizime
Transport mjekësor jourgjent		Mbulohen Mund të aplikohen kufizime

Keni pyetje? Telefononi ekipin tonë të Këshilluesve të Besuar të Medicare në (888) 566-3526, TTY: 711.

Fjalorthi i termave

Bashkësigurim

Përqindja që paguani si pjesën tuaj të kostos për shërbimet mjekësore ose barnat me recetë. Për shembull, nëse keni 20 për qind bashkësigurim, ju paguani 20 për qind të kostos së faturës suaj mjekësore.

Bashkëpagesë

Shuma fikse që paguani si pjesë e kostos së një shërbimi ose pajisje mjekësore. Për shembull, mund të duhet të bashkëpaguani një shumë prej \$20 sa herë që keni takim me mjekun tuaj të kujdesit parësor.

Shumë e zbritshme

Shuma që paguani për shërbimet ose recetat e kujdesit shëndetësor përpara se sigurimi juaj të fillojë të paguajë.

Ndihmë shtesë

Një program i Medicare për të ndihmuar personat me të ardhura dhe burime të kufizuara të paguajnë kostot e programit të barnave me recetë, të tilla si primet, shumat e zbritshme dhe bashkësigurimet.

Kujdesi afatgjatë

Shërbime dhe mbështetje për personat që nuk mund të kryejnë aktivitetet bazë të jetës së përditshme, si veshja dhe larja. Medicare dhe pjesa më e madhe e planeve të sigurimit shëndetësor nuk paguajnë për kujdesin afatgjatë.

Medicaid

Një program shtetëror dhe federal që ofron mbulim shëndetësor për personat me të ardhura të ulëta.

Medicare Advantage

I njohur gjithashtu si Pjesa C. Një lloj plani i Medicare i ofruar nga një shoqëri private e miratuar nga Medicare. Një plan "Medicare Advantage" është një alternativë ndaj "Original Medicare". Ai ofron të gjitha përfitimet tuaja të Pjesës A dhe Pjesës B dhe shpesh ofron përfitime shtesë, si kujdesi dentar dhe i shikimit.

"Original Medicare"

Pjesa A (sigurimi spitalor) dhe Pjesa B (sigurimi mjekësor) e Medicare. Pjesa më e madhe e personave e përfitojnë atë kur mbushin 65 vjeç. Qeveria federale menaxhon "Original Medicare".

Maksimumi i shpenzimeve nga xhepi

Shuma që duhet të paguani për shërbimet e mbuluara në një vit. Pasi të keni arritur këtë shumë, sigurimi juaj mbulon 100 për qind të kujdesit tuaj të nevojshëm mjekësor për pjesën tjetër të vitit.

Primi

Paratë që i paguani çdo muaj Medicare ose një plani të kujdesit shëndetësor për mbulim.

Shërbimet parandaluese

Kujdesi shëndetësor për të parandaluar ose zbuluar sëmundjen në një fazë të hershme. Shumica e planeve shëndetësore duhet të mbulojnë disa shërbime të rëndësishme parandaluese, si vaksinat kundër gripit dhe kontrollin e presionit të gjakut, pa kosto për ju.

Si mund të regjistroheni?



Aplikoni me telefon

Telefononi **(888) 566-3526, TTY 711**, për tu regjistruar me telefon. Ekipi ynë i këshilluesve të besuar të Molina Medicare do tu përgjigjet me kënaqësi pyetjeve tuaja dhe do t'ju ndihmojë të regjistroheni.



Aplikoni fizikisht

Nëse preferoni të takoheni fizikisht me një nga këshilluesit tanë të besuar të Molina Medicare, ju lutemi na telefononi për të caktuar një takim.



Aplikoni me postë

Thjesht plotësoni aplikimin për regjistrim dhe dërgojeni sërish duke përdorur zarfin e paguar me tarifë postare. Nëse nuk e keni një aplikim për regjistrim ekzistues, na telefononi dhe ne do t'ju dërgojmë me kënaqësi një të tillë.



Aplikoni nëpërmjet internetit

Vizitoni SWHNY.COM për të aplikuar nëpërmjet internetit.

Molina Healthcare është një plan C-SNP, D-SNP dhe HMO me një kontratë Medicare. Planet D-SNP kanë një kontratë me programin shtetëror Medicaid. Regjistrimi varet nga rinovimi i kontratës.



Medicare Language Assistance Services

Free aids and services, such as sign language interpreters and written information in alternative formats are available to you. Call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

English:

We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-665-3086. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish:

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-665-3086. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin:

如果您对我们的健康计划或药品计划有任何问题，我们可以提供免费的口译服务回答您的问题。若要获得口译服务，请致电我们：1-800-665-3086。说普通话的人士会帮助您。这是免费服务。

Chinese Cantonese:

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打1-800-665-3086 聯絡我們。能說广东话的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

Tagalog:

May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posibleng katanungan ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa 1-800-665-3086. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

French:

Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-665-3086. Un interlocuteur parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese:

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số 1-800-665-3086. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German:

Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-665-3086. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean:

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-665-3086번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian:

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру 1-800-665-3086. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية لإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-800-665-3086. سيقوم شخص يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi:

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें 1-800-665-3086 पर कॉल करें। हर्दी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian:

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero 1-800-665-3086. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese:

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-665-3086. Irá encontrar alguém que fale o idioma português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole:

Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal ouwa asirans medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-665-3086. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish:

Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-665-3086. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese:

当社の健康健康保険と薬品処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-665-3086にお電話ください。日本語を話す人が支援いたします。これは無料のサービスです。

Gati për t'u regjistruar apo keni pyetje?

Telefononi (888) 566-3526, TTY: 711

Anëtarët aktual telefonojnë në:

(833) 671-0440, TTY: 711

Orari është 1 tetor - 31 mars, nga ora 08:00 - 20:00 me orën lokale, 7 ditë në javë. Nga 1 prill - 30 shtator, e hënë - e premte, nga ora 08:00 - 20:00 me orën lokale.