



2025

Buod ng mga Benepisyo

Hawaii

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP)

H2491 | 004

Alam namin kung gaano kahalaga na magkaroon ng planong pangkalusugan na maaasahan ninyo.

Ito ay buod ng mga gamot at serbisyong pangkalusugan na saklaw ng Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) mula Enero 1, 2025 hanggang Disyembre 31, 2025.

Bibigyan ka ng booklet na ito ng buod ng kung ano ang sinasaklaw namin at ang mga responsibilidad sa paghahatian sa gastos. Hindi nakalista rito ang lahat ng serbisyo, limitasyon, o hindi kasama. Ang kumpletong listahan ng mga serbisyo ay makikita sa Katibayan ng Pagsaklaw (EOC) ng plano. Maaari mong makita ang Katibayan ng Pagsaklaw sa aming website na www.wellcare.com/ohana. Para humiling ng kopya, mangyaring tumawag sa 1-800-225-8017 (TTY 711): Ang mga oras ay Lunes- Linggo, 8 am- 8 pm (lahat ng time zone).

Sino ang maaaring sumali?

Para makapag-enroll sa planong ito, dapat karapat-dapat ka sa Medicare Part A, nakapag-enroll sa Medicare Part B, at nakatira sa aming lugar ng serbisyo. Dapat ipagpatuloy ng mga miyembro ang pagbabayad ng kanilang premium para sa Medicare Part B kung hindi ito binabayaran sa ilalim ng Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid) o ng ibang third party. Para maging kwalipikado, dapat ka ring isang mamamayan ng Estados Unidos o legal na naninirahan sa Estados Unidos. Dapat kang maging kuwalipikado para sa Medicare at sa tulong sa pagbabahagi ng gastos ng Full Medicaid Benefits sa ilalim ng Medicaid.

Sinasaklaw namin ang mga serbisyo at item sa dokumentong ito at ang Katibayan ng Pagsaklaw kung medikal na kinakailangan ang mga ito.

Kasama sa aming lugar ng serbisyo ang mga county na ito sa Hawaii: Hawaii, Honolulu, Kauai, at Maui.

Kung nais mong matuto nang higit pa tungkol sa pagsaklaw at mga gastos ng Original Medicare, tingnan ang iyong kasalukuyang handbook na “Medicare at You” (Medicare at Ikaw). Tingnan ito online sa www.medicare.gov o kumuha ng kopya sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ang mga gumagamit ng TTY ay dapat tumawag sa 1-877-486-2048.

Ang mga Grupo ng Insurance na Nagbibigay ng Mga Serbisyo sa Kalusugan na May Hindi

Nagbabagong Taunang Singil (HMO) ay mga plano sa pangangalagang pangkalusugan na inaalok ng isang provider ng insurance na may network ng mga nakakontratang provider ng pangangalagang pangkalusugan at pasilidad. Karaniwang inaatasan ng mga HMO ang mga miyembro na pumili ng provider ng pangunahing pangangalaga (PCP) para sa pagsasaayos ng pangangalaga at kung kailangan ninyo ng espesyalista, pipili ang PCP ng espesyalistang kasama rin sa aming network.

Ang Grupo ng Insurance na Nagbibigay ng Mga Serbisyo sa Kalusugan na May Hindi

Nagbabagong Taunang Singil-Point of Service (HMO-POS) na mga plano ay mga HMO na may benepisyong Point-of-Service (POS). Ang benepisyong POS ay nagbibigay-daan sa mga miyembro na makakuha ng pangangalaga mula sa mga provider na wala sa network para sa mga regular na serbisyo sa ngipin tulad ng ipinapakita sa seksyong "Mga Benepisyo" ng dokumentong ito. Maaaring mas malaki ang iyong mga gastos mula sa sariling bulsa kung gagamit ka ng mga provider na wala sa network. Hindi mo kailangan ng referral para gamitin ang iyong benepisyong POS sa labas ng network. Gayunpaman, bago tumanggap ng mga serbisyo mula sa mga provider na wala sa network, maaaring gustuhin mong kumpirmahin muna sa amin na saklaw namin ang mga serbisyo. Kung matukoy namin sa ibang pagkakataon na ang mga serbisyo ay hindi saklaw, maaari naming tanggihan ang pagsaklaw at kailangan mong bayaran ang mga gastos. Mangyaring tawagan ang aming numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro o tingnan ang iyong Katibayan ng Pagsaklaw para sa higit pang impormasyon, kabilang ang paghahatian sa gastos na naaangkop sa mga serbisyong wala sa network.

Binibigyan ka ng aming plano ng access sa aming network ng mga bihasang provider ng medikal sa iyong lugar. Maaasahan mo ang pagpili ng provider ng pangunahing pangangalaga (PCP) na makikipagtulungan sa iyo at magsasaayos ng iyong pangangalaga. Maaari kang humiling ng kasalukuyang direktoryo ng provider at parmasya o, para sa isang napapanahong listahan ng mga provider na nasa network, bisitahin ang www.2025wellcaredirectories.com. **Pakitandaan** na, kung pupunta ka sa ibang lugar nang walang wastong pahintulot, kailangan mong magbayad nang buo. Ang Medicare o ang aming plano ay hindi mananatagot para sa mga gastos. Ang mga tanging eksepsyon ay mga emergency, mga serbisyong kinakailangang madaliin kapag hindi available ang network (iyon ay, sa mga sitwasyong hindi makatwiran o imposible na makakuha ng mga serbisyo sa loob ng network), mga serbisyo ng dialysis sa labas ng lugar, at mga kaso kung saan pinapahintulutan ng Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ang paggamit ng mga provider na wala sa network.

Kasama rin sa aming plano ang saklaw ng mga inireresetang gamot at access sa aming malawak na network ng mga botika. Gumagamit ang aming plano ng isang formulary. Partikular na idinisenyo ang aming mga plano sa gamot para sa mga benepisyaryo ng Medicare at kabilang ang isang komprehensibong seleksyon ng mga abot-kayang generic at branded na gamot.

Aling mga doktor, ospital, at parmasya ang maaari kong gamitin? Ang Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ay may network ng mga doktor, ospital, botika, at iba pang mga provider. Maaari kang gumamit ng mga provider na wala sa network para sa mga regular na serbisyo sa ngipin. Para sa lahat ng iba pang serbisyo, dapat kang gumamit ng mga provider na nasa loob ng aming network, o maaaring hindi magbayad ang plano para sa serbisyo.

Puwede mong makita ang direktoryo ng aming plano para sa mga provider at botika sa www.2025wellcaredirectories.com. Para sa mga planong may pagsaklaw ng mga inireresetang

gamot, ang kumpletong Formulary ng plano namin (listahan ng mga inireresetang gamot ng Bahagi D) ay nasa aming website na www.wellcare.com/ohana.

Dapat kaming magbigay ng impormasyon sa paraang gumagana para sa iyo (sa mga wikang maliban sa Ingles, sa audio, braille, malaking titik, o iba pang alternatibong format, atbp.). Para sa higit pang impormasyon, o para humiling ng impormasyon sa isang alternatibong format, mangyaring tawagan kami sa 1-800-225-8017 (Dapat tumawag ang mga user ng TTY sa 711): Ang mga oras ay Lunes - Linggo, 8 am- 8 pm (lahat ng time zone).

Para maging karapat-dapat

Available ang planong ito sa sinumang nakakatanggap ng Medikal na Tulong mula sa Estado at Medicare.

Para makapag-enroll sa planong ito, dapat kuwalipikado ka para sa sumusunod na Programa ng Medicare para sa Mga Matitipid:

H2491004000 Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) - FBDE, QMB+, SLMB+

Sumangguni sa seksyong "Mga Antas ng Programa ng Medicare para sa Mga Matitipid (MSP)" sa ibaba para sa isang paglalarawan ng lahat ng antas ng MSP. Ang mga premium, copayment, coinsurance, at deductible ay maaaring magbago batay sa kategorya ng iyong pagiging kuwalipikado sa Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid) at/o sa antas ng "Karagdagang Tulong" na natatanggap mo.

Ang Plano para sa May Mga Espesyal na Pangangailangan na Kwalipikado sa mga benepisyo ng Medicare at Medicaid (DSNP) ay mga espesyal na plano ng Medicare Advantage na nagbibigay ng benepisyo sa pangangalagang pangkalusugan para sa mga benepisyaryo na may parehong pagsaklaw sa Medicare at Medicaid. Dapat matugunan ng mga benepisyaryo ng Medicaid ang tiyak na mga kinakailangan sa kita at mapagkukunan. Ang inaalok na pagiging kuwalipikado at saklaw ng mga benepisyo ay itinatakda ng estado kung saan inaalok ang plano.

Dapat naka-enroll ka rin sa planong Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid). Ang iyong premium para sa Bahagi B ay binabayaran ng Estado ng Hawaii para sa mga naka-enroll sa full-dual. Bilang karagdagan, dapat naka-enroll ka sa programang Quest Integration sa pamamagitan ng 'Ohana Health Plan. Mangyaring makipag-ugnayan sa plano para sa higit pang mga detalye.

Pag-unawa sa Pagiging Kwalipikado sa Dalawa

Ang Medicaid ay isang pinagsamang programa ng pederal na pamahalaan at estado na tumutulong sa mga medikal na gastusin para sa ilang partikular na tao na may limitadong kita at mapagkukunan. Mahalaga ang mga benepisyo ng Medicaid dahil nagbibigay ang estado ng karagdagang pagsaklaw sa pangangalagang pangkalusugan at pinansyal na suporta batay sa antas ng iyong Programa ng Medicare para sa Mga Matitipid (MSP). Nag-iiba-iba ang saklaw ng Medicaid depende sa estado at sa uri ng Medicaid na mayroon kayo. Ang babayaran ninyo para sa mga sinasaklaw na serbisyo ay maaaring dumepende sa antas ng pagiging karapat-dapat ninyo sa Medicaid. Nakakatanggap ng tulong ang ilang taong may Medicaid para sa pagbabayad ng kanilang mga premium sa Medicare at iba pang gastusin. Posible ring makakuha ng saklaw ang ibang tao para sa mga karagdagang serbisyo at gamot na sinasaklaw sa ilalim ng Medicaid ngunit hindi ng Medicare.

Mga Antas ng Programa ng Medicare para sa Mga Matitipid (MSP)

- **Kwalipikado sa mga Benepisyo ng Medicare at Medi-Cal na may Kumpletong Benepisyo (FBDE):** Maaaring bayaran ng Medicaid ang iyong mga premium para sa Medicare Part A

at B, mga deductible, coinsurance, at copayment. Makakatanggap din ang mga karapat-dapat na benepisyaryo ng kumpletong benepisyo ng Medicaid.

- ***Kwalipikadong Benepisyaryo ng Medicare (QMB)***: Babayaran ng Medicaid ang iyong mga premium para sa Medicare Part A at B, mga deductible, coinsurance, at copayment. (Ang ilang taong may QMB ay karapat-dapat din para sa kumpletong mga benepisyo ng Medicaid (QMB+))
- ***Tinukoy na Benepisyaryo ng Medicare na May Mababang Kita (SLMB)***: Sasagutin ng Medicaid ang gastos ng iyong mga Premium sa Medicare Part B. Ang ilang taong may SLMB ay kuwalipikado rin para sa kumpletong mga benepisyo ng Medicaid (SLMB+)
- ***Kwalipikadong Indibiduwal (QI)***: Babayaran ng Medicaid ang mga gastos na kaugnay ng Medicare Part B.
- ***Kwalipikadong May Kapansanang Nagtatrabahong Indibiduwal (QDWI)***: Babayaran ng Medicaid ang mga gastos na kaugnay ng Medicare Part A.

Tandaan: Ang ilang antas ng MSP ay awtomatikong kuwalipikado para sa “Karagdagang Tulong” para sa tulong sa pagsaklaw ng mga reseta ng Medicare. Hindi sinasaklaw ng ilang estado ang pagbabahagi ng gastos sa Bahagi A at B.

Ano ang “Karagdagang Tulong?”

Ang Low Income Subsidy (LIS), na tinatawag ding “Karagdagang Tulong,” ay maaaring magamit upang tulungan ka sa mga gastos ng Bahagi D tulad ng mga premium, deductible, coinsurance, o copayment. Maraming tao ang kuwalipikado para sa Programang “Karagdagang Tulong” at hindi man lang nila alam tungkol dito. Tandaan na posible ring dumepende ang tulong sa inyong antas ng Programa ng Medicare para sa Mga Matitipid (MSP) at sa inyong kwalipikado sa dalawa na status.

Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa inyong pagiging karapat-dapat sa Medicaid at kung anong mga benepisyo ang mayroon kayo, tawagan ang numerong nakalista sa likurang pabalat ng dokumentong ito.

May mga serbisyong hindi saklaw ng aming plano ngunit available sa pamamagitan ng Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid). Suriin ang Seksyon ng Buod ng mga Benepisyo na Saklaw ng Medicaid sa dulo ng dokumentong ito para sa karagdagang impormasyon.

Mga Benepisyo

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004	
Tandaan: Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay maaaring mangailangan ng paunang pahintulot. Ang mga serbisyong may parisukat (■) ay nangangahulugan na maaaring kailanganin ang isang referral.	
Buwanang premium ng plano (kabilang ang medikal at mga gamot)	\$0 Dapat kayong patuloy na magbayad ng inyong premium sa Bahagi B ng Medicare, kung hindi ito binabayaran ng Medicaid o iba pang third party.
Nababawas	Walang nababawas
Maximum na Responsibilidad sa Gastos mula sa Sariling Bulsa (hindi kabilang mga inireresetang gamot)	\$9,350 taun-taon Ito ang pinakamalaking halagang babayaran ninyo sa mga copay at coinsurance para sa mga serbisyo ng Bahagi A at B para sa taon.
Pagsaklaw sa Ospital para sa Inpatient	\$0 na copay para sa bawat pananatili sa ospital na saklaw ng Medicare. *
Saklaw sa Ospital para sa Outpatient Outpatient na mga serbisyo ng ospital	\$0 na copay para sa mga surgical at non-surgical na serbisyo (kabilang ang saklaw ng Medicare na diagnostic colonoscopy). *
Outpatient na mga serbisyo ng ospital para obserbahan ang pasyente	\$0 na copay

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Mga serbisyo sa ambulatory surgical center (ASC)	\$0 copay para sa bawat saklaw ng Medicare na pagbisita sa isang ambulatory surgical center, kabilang ang saklaw ng Medicare na diagnostic colonoscopy. *
Mga Pagpapatingin sa Doktor Mga Provider ng Pangunahing Pangangalaga	\$0 na copay
Mga Espesyalista	\$0 na copay *
Pangangalagang Pang-iwas (hal., Taunang pagpapatingin habang Walang Sakit, pagsukat sa Bone mass, screening sa kanser sa suso (mammogram), mga screening sa puso, screening sa kanser sa cervix at vagina, screening sa kanser colon at puwit, mga screening sa diyabetis, Screening sa Hepatitis B Virus, screening sa kanser sa prostate (PSA), mga Bakuna (kabilang ang mga bakuna sa Trangkaso, bakuna sa Hepatitis B, bakuna para sa pneumococcal, bakuna sa COVID))	\$0 na copay
Pangangalagang pang-emergency	\$0 na copay

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Saklaw sa pandaigdigang emergency	\$110 na copay Ang mga pandaigdigang serbisyo sa emergency at mga pandaigdigang serbisyo na agarang kinakailangan ay napapailalim sa \$50,000 na maximum na saklaw ng plano. Walang pandaigdigang pagsaklaw para sa pangangalaga sa labas ng emergency room o emergency na pagkaka-admit sa ospital. <u>Hindi</u> aalisin ang copay kung maa-admit sa ospital para sa mga pandaigdigang serbisyong pang-emergency.
Mga agarang kinakailangang serbisyo	\$0 na copay
Saklaw sa pandaigdigang agarang pangangalaga	\$110 na copay Ang mga pandaigdigang serbisyo sa emergency at mga pandaigdigang serbisyo na agarang kinakailangan ay napapailalim sa \$50,000 na maximum na saklaw ng plano. <u>Hindi</u> aalisin ang copay kung maa-admit sa ospital para sa mga pandaigdigang agarang kinakailangang serbisyo.
Mga Serbisyong Diagnostic/ Laboratory/Imaging	
Mga serbisyo sa laboratoryo	\$0 na copay *
Mga diagnostic na pagsusuri at pamamaraan	\$0 na copay *
Mga Outpatient na X-ray	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa diagnostic radiology (hal. MRI, CAT Scan)	\$0 na copay *

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Therapeutic Radiology	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa pandinig	
Eksaminasyon sa Pandinig na Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Regular na eksaminasyon sa pandinig	\$0 na copay * 1 (mga) eksaminasyon kada taon
Mga Hearing Aid	
Pagsusukat/(Mga) Pagsusuri ng Hearing Aid	\$0 na copay * 1 pagsusukat / pagtatasa kada taon
Allowance para sa hearing aid	Hanggang sa \$500 na allowance bawat tainga bawat taon para sa mga hearing aid.
Lahat ng uri	\$0 na copay * Limitado sa 2 hearing aid kada taon
Karagdagang Impormasyon Kaugnay ng Pandinig	Ano ang dapat ninyong malaman Sinasklaw ng Medicare ang mga pagsusuri sa pandinig at pagsusuri sa balanse kung hihilingin ng inyong doktor o iba pang mga provider ng pangangalagang pangkalusugan ang mga pagsusuring ito upang matukoy kung kailangan ninyo ng medikal na paggamot.

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Mga serbisyo para sa ngipin	
Mga komprehensibong serbisyo na saklaw ng Medicare	\$0 na copay para sa bawat serbisyong saklaw ng Medicare *
Regular na Diagnostic at Pang-iwas na Serbisyo	Nasa network <u>Hindi</u> saklaw Wala sa network <u>Hindi</u> saklaw
Iba pang mga Diagnostic na serbisyo sa Ngipin	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance * 1 araw-araw hanggang 1 taon depende sa uri ng serbisyo
Iba pang mga Pang-iwas na serbisyo sa Ngipin	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance * 1 araw-araw hanggang 1 taon depende sa uri ng serbisyo

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Mga serbisyo ng Komprehensibong Rutina	
Mga Serbisyo ng Pagsasaayos ng Ngipin	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance *
Endodontics/Periodontics	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance *
Operasyon sa Bibig/Maxillofacial:	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance *
Prosthodontics- permanenteng ikinakabit	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance *

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Prosthodontics- natatanggal	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance *
Karagdagang Pangkalahatang Serbisyo	Nasa network \$0 na copay * Wala sa network 25% coinsurance * Para sa higit pang impormasyon, limitasyon, at hindi kasama, mangyaring tingnan ang iyong Katibayan ng Pagsaklaw. May mga karagdagang limitasyon at hindi kasama sa ngipin.
Karagdagang Impormasyon sa Ngipin	Ano ang dapat mong malaman: Kasama sa planong ito ang pagsaklaw na hanggang \$3,000 bawat taon ng plano para sa lahat ng serbisyo ng komprehensibong rutina sa ngipin, sa loob ng network at labas ng network. Puwede kang gumamit ng mga dentista sa loob ng network o labas ng network para sa rutinang pangangalaga sa ngipin (mga serbisyong hindi saklaw ng Medicare). Maaaring mas malaki ang iyong mga gastos mula sa sariling bulsa kung gagamit ka ng mga provider na wala sa network. Ang mga provider na wala sa network ay hindi nakakontraatang tumanggap ng pagbabayad sa plano bilang pagbabayad nang buo. Maaaring singilin ka nila ng higit pa sa binabayaran ng plano.

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Mga Serbisyo para sa Paningin	
Pagsusuri sa Mata Saklaw ng Medicare	\$0 na copay (screening para sa diabetic retinopathy na saklaw ng Medicare) \$0 na copay (lahat ng iba pang pagsusuri sa mata na saklaw ng Medicare) *
Regular na eksaminasyon sa mata (Refraction)	\$0 na copay * 1 (mga) eksaminasyon kada taon
Screening para sa glaucoma	\$0 na copay para sa bawat serbisyong saklaw ng Medicare.
Eyewear Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Regular na eyewear Mga contact lens/Salamin (mga lens at frame)/Mga frame ng salamin Allowance sa salamin sa mata	\$0 na copay * Hanggang sa \$100 na pinagsamang allowance para sa mga contact lens at salamin (mga lens at/o frame) kada taon.
Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip	
Inpatient na pagpapatingin	\$0 na copay para sa bawat pananatili sa ospital na saklaw ng Medicare. *
Outpatient na indibidwal na pagpapatingin para sa therapy	\$0 na copay *
Outpatient na panggrupong pagpapatingin para sa therapy	\$0 na copay *

Mga Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Pasilidad ng sanay na pag-aalaga (SNF)	Araw 1-100: \$0 na copay bawat panahon ng benepisyo *
Mga Serbisyo sa Therapy at Rehabilitasyon Physical Therapy	\$0 na copay *
Mga outpatient na serbisyo sa rehabilitasyon na ibinibigay ng isang occupational therapist	\$0 na copay *
Mga serbisyo sa rehabilitasyon ng бага	\$0 na copay
Ambulansya Panlupang Ambulansya	\$0 na copay *
Panghimpapawid na Ambulansya	\$0 na copay *
Mga Serbisyo sa Transportasyon	Hindi saklaw
Mga Gamot sa Medicare Part B Mga Gamot sa Chemotherapy at Iba Pang Gamot sa Bahagi B	\$0 na copay *
Insulin	\$0 na copay (maximum bawat buwan) *
Antigen ng Allergy	\$0 na copay *

Pagsaklaw sa Inireresetang Gamot na nasa Bahagi D	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Taunang Yugto ng Deductible	\$0
30-araw/hanggang 100-araw na supply mula sa isang retail o mail order na parmasya ng network	
Lahat ng Sinasaklaw na Gamot	\$0 na copay May ilang sinasaklaw na gamot na limitado lang sa pang-30 araw na supply

Mga Karagdagang Benepisyo

Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004	
Tandaan: Ang mga serbisyong may asterisk (*) ay maaaring mangailangan ng paunang pahintulot. Ang mga serbisyong may parisukat (•) ay nangangahulugan na maaaring kailanganin ang isang referral.	
Mga Chiropractic na Serbisyo Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Mga regular na chiropractic na serbisyo	\$0 na copay * 12 pagpapatingin kada taon
Acupuncture Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *
Mga regular na serbisyo sa acupuncture	\$0 na copay * Limitado sa 24 pagpapatingin kada taon
Mga Serbisyo sa Podiatry (Pangangalaga sa Paa) Saklaw ng Medicare	\$0 na copay *

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Mga Virtual na Pagpapatingin	\$0 na copay para sa mga serbisyong virtual na isinasagawa sa pamamagitan ng Teladoc. Nag-aalok ang aming plano ng 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo na access sa virtual na pagpapatingin sa mga doktor na sertipikado ng board sa pamamagitan ng Teladoc para makatulong na matugunan ang maraming alalahanin/tanong kaugnay ng kalusugan. Kasama sa mga serbisyong saklaw ang pangkalahatang medikal, kalusugan ng pag-uugali, dermatology, at marami pang iba. Ang virtual na pagpapatingin (na kilala rin bilang telehealth na pagpapakonsulta) ay isang pagpapatingin sa doktor sa pamamagitan man ng telepono o internet gamit ang isang smart phone, tablet, o computer. Maaaring mangailangan ng internet at device na may camera ang ilang partikular na uri ng pagpapatingin. Para sa higit pang impormasyon, o para magpaiskedyul ng appointment, tawagan ang Teladoc sa 1-800-835-2362 (TTY: 711) 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Ano ang dapat mong malaman: Ang \$0 na copay na nabanggit sa itaas ay naaangkop lamang kapag ang mga serbisyo ay natanggap mula sa Teladoc. Kung makakatanggap ka ng mga serbisyong telemedicine mula sa isang provider sa network at hindi mula sa virtual visit vendor, ikaw ang magbabayad ng mga bahagi sa gastos na nakalista para sa mga provider na iyon, ayon sa nakasaad sa Katibayan ng Pagsaklaw (halimbawa, kung makakatanggap ka ng mga serbisyong telehealth mula sa iyong PCP, ikaw ang magbabayad ng bahagi sa gastos ng PCP) *

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Platform ng Suportang Panlipunan	Ang aming plano ay nagbibigay ng online na platform ng suportang panlipunan para suportahan ang iyong pangkalahatang kapakanan. Mayroon kang access sa komunidad, mga aktibidad na therapeutic, at mga mapagkukunang ini-sponsor ng plano para makatulong na pamahalaan ang stress at pagkabalisa. Pinapadali ng platform ng Twill para sa iyo na sumali at manatiling kabilang para mapanatili ang isang maayos na journey tungo sa kalusugan ng pag-uugali. Available ito online 24/7, kaya magagamit mo ito kahit kailan mo gusto. Para sa higit pang impormasyon kung paano i-access ang platform, mangyaring tingnan ang iyong Katibayan ng Pagsaklaw. \$0 na copay
Ahensya sa pangangalaga ng kalusugan sa bahay	\$0 na copay *
Mga Kagamitan/Supply na Pangmedikal	
Matitibay na Kagamitang Pangmedikal (Durable Medical Equipment, DME)	\$0 na copay *
Mga Prosthetic	\$0 na copay *
Mga supply para sa diyabetis	\$0 na copay * Para sa higit pang impormasyon, limitasyon, at hindi kasama, mangyaring tingnan ang iyong Katibayan ng Pagsaklaw.
Mga therapeutic na sapatos o insert para sa diyabetis	\$0 na copay *

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Mga serbisyo sa programa sa paggamot ng opioid	\$0 na copay *
Mga Programang Edukasyon para sa Kalusugan at Pananatiling Malusog Fitness	Para sa isang detalyadong listahan ng mga benepisyo ng programang edukasyon para sa pananatiling malusog na inaalok, mangyaring sumangguni sa Katibayan ng Pagsaklaw. \$0 na copay Ano ang dapat mong malaman: Para makatulong na suportahan ang isang aktibo at malusog na pamumuhay, ang iyong plano ay nagbibigay ng isang programa para sa fitness na nag-aalok ng access sa mga lokasyon ng fitness sa buong bansa. May access ang mga miyembro sa mga fitness center nang personal, available na mga on-demand na programa ng ehersisyo, 1:1 Well-Being Coaching, Well-Being Club at iba't ibang Home Fitness Kit (kasama ang fitness tracker na maaaring isuot).
24 na Oras na Nurse Advice Line	\$0 na copay
Taunang Regular na Physical Exam	\$0 na copay Ano ang dapat mong malaman: Ang exam ay kinabibilangan ng detalyadong kasaysayan ng medikal/pamilya at mga rekomendasyon para sa mga pang-iwas na screening/pangangalaga.

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Model ng Disenyo ng Insurance na Batay sa Value (VBID)	Dahil lumalahok ang inyong plano sa programang Disenyo ng Insurance na Batay sa Value, puwede rin ninyong gamitin ang inyong Wellcare Spendables™ allowance sa alinmang mga benepisyo na ipinapakita sa ibaba. Ang allowance na ito ay pinagsama sa iyong Hindi Kailangan ng Reseta (OTC) na benepisyo. Suriin ang seksyon ng Wellcare Spendables™ sa tsart na ito para sa karagdagang impormasyon tungkol sa card ng Wellcare Spendables™. • Gasolina na magbabayad sa pump - Maaari mong gamitin ang iyong card na pambayad ng gas direkta sa pump. Hindi magagamit ang card para magbayad nang personal sa cash register. Magagamit lang ang iyong card hanggang sa available na halaga ng allowance. • Masustansyang Pagkain - Maaari mong gamitin ang iyong card na pambayad para sa masusustansyang pagkain at produkto sa mga kalahok na retailer. Available ang mga nakahanda nang pagkain para ma-order sa pamamagitan ng online na portal. • Mga Item para sa Pagpapaganda ng Tahanan at Pangkaligtasan - Maaari mong gamitin ang iyong card para tumulong sa gastos sa mga item para sa pagpapaganda ng tahanan at pangkaligtasan. Mag-log in sa iyong portal ng miyembro para bumili ng mga tinatanggap na item. • Tulong sa Renta - Maaari ninyong gamitin ang inyong card para makatulong sa gastos sa renta para sa inyong tahanan. • Tulong sa Utility - Maaari mong gamitin ang iyong card para makatulong sa mga gastusin sa mga utility sa inyong tahanan. Maaaring gamitin ang iyong card para sa mga gastusin sa utility kabilang ang tubig, heating oil at natural gas, kuryente, basura, serbisyo ng cable TV (hindi kabilang ang mga serbisyo sa streaming), landline o mobile phone at internet. Para sa higit pang impormasyon, limitasyon, at hindi kasama, mangyaring tingnan ang iyong Katibayan ng Pagsaklaw.

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Wellcare Spendables™	Makakatanggap kayo buwan-buwan ng \$99 na inilagay na sa inyong Wellcare Spendables™ card. Ang inyong buwanang allowance ay idaragdag sa kasunod na buwan kung hindi magagamit at mag-e-expire ito sa katapusan ng taon ng plano. Magagamit ang allowance sa card mo sa: • Mga Hindi Kailangan ng Reseta na item (OTC) - Maaari ninyong gamitin ang inyong card sa mga kalahok na retail na lokasyon, sa pamamagitan ng mobile app, o mag-log in sa inyong portal ng miyembro para makapag-order para sa paghahatid sa bahay. Kabilang sa mga halimbawa ng mga sinasaklaw na item ay branded at generic item na mabibili nang walang reseta, bitamina, pain reliever, item para sa sipon at allergy at item para sa diabetes. Dahil nakikilahok ang iyong plano sa Programang Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga, puwede mo ring gamitin ang iyong nakalaang halaga ng Wellcare Spendables™ para sa alinmang mga benepisyo sa ibaba: • Pay-at-pump para sa gasolina • Masustansyang Pagkain • Mga Pagpapaganda ng Bahay at Mga Gamit na Pangkaligtasan • Tulong sa Pagbabayad ng Renta • Tulong sa Pagbabayad ng Utility Sumangguni sa Model ng Disenyo ng Insurance na Batay sa Value (VBID) sa tsart na ito para sa higit pang impormasyon sa mga benepisyong ito. Para sa higit pang impormasyon, limitasyon, at hindi kasama, mangyaring tingnan ang iyong Katibayan ng Pagsaklaw.

Mga Karagdagang Benepisyo

	Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) H2491, Plan 004
Ang Aking Wellcare Rewards	Sa Aking Wellcare Rewards, makakakuha ka ng mga puntos para sa pagkumpleto ng mga kuwalipikadong aktibidad para maging malusog. Maaaring ma-redeem ang mga puntos para sa mga gift card, hanggang \$75 kada taon, mula sa iyong mga paboritong tindahan tulad ng Walmart®, at higit pa. Maaari kang magsimulang makakuha ng mga puntos sa pamamagitan lamang ng pagrehistro. Kabilang sa ilang mga kwalipikadong aksyon para maging malusog: • Pagkumpleto ng Pagtatasa ng Panganib sa Kalusugan • Pagkonekta ng isang fitness device • Mga taunang pagpapatingin habang walang sakit • Mga taunang bakuna para sa trangkaso, • Mga screening para sa kanser, • Pagsusuri ng A1C Mayroong mga gagamiting paghihigpit sa gift card.

Komprehensibong Nakasulat na Pahayag para sa Mga Prospektibong Magpapatala

Ang mga benepisyo na inilalarawan sa seksyon ng Premium at Benepisyo ng Buod ng mga Benepisyo ay saklaw ng aming planong Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP). Para sa bawat benepisyong nakalista, makikita ninyo kung ano ang sinasaklaw ng aming plano. Ang iyong babayaran para sa mga saklaw na serbisyo sa ilalim ng aming plano ay maaaring depende sa antas ng iyong pagiging kuwalipikado sa Medicaid. Ang pagsaklaw sa mga benepisyong inilalarawan sa Buod ng Mga Benepisyo na ito ay nakadepende sa antas ng pagiging karapat-dapat ninyo sa Medicaid. Hindi alintana ang antas ng iyong pagiging kuwalipikado sa Medicaid, saklaw ng Wellcare 'Ohana Dual Align (HMO-POS D-SNP) ang mga benepisyo na inilalarawan sa seksyon ng Premium at Benepisyo ng Buod ng mga Benepisyo. Kung mayroon kang mga tanong tungkol sa iyong pagiging kuwalipikado sa Medicaid at kung anong mga benepisyo ang nararapat sa iyo, tawagan ang Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid) nang walang bayad sa 1-800-316-8005 (TTY: 1-800-603-1201 o 711).

Ang aming pinagmumulan ng impormasyon para sa mga benepisyo ng Medicaid ay <https://medquest.hawaii.gov/en.html>. Ang lahat ng mga serbisyong sinasaklaw ng Medicaid ay maaaring magbago anumang oras. Para sa pinakabagong impormasyon sa pagsaklaw ng Medicaid sa Hawaii, mangyaring bisitahin ang <https://medquest.hawaii.gov/en.html> o tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro para sa tulong. Makikita ang detalyadong paliwanag ng mga benepisyo ng Medicaid sa Hawaii online sa Buod ng mga Serbisyo ng Hawaii sa <https://medquest.hawaii.gov/en.html>.

Kategorya ng Benepisyo	Hawaii Med-QUEST Division Program (Medicaid)
Mga Pagpapatingin sa Doktor Kasama dito ang mga pagbisita sa iyong pangunahing doktor at mga espesyalista	Kabilang sa mga serbisyo ang: • Mga kasaysayang pauna at pagitan • Komprehensibong pisikal na pagsusuri (kabilang ang mga serbisyo sa pag-unlad) • Mga bakuna • Pagpaplano ng pamilya • Laboratoryo para sa diagnostic at screening • Serbisyo ng X-ray (kabilang ang screening para sa tuberculosis) • Opisina ng mga doktor • Clinics • Mga pribadong tahanan • Lisensyadong ospital • Lisensyadong pasilidad na may kasanayan sa pangangalaga • Pasilidad ng pansamantalang pangangalaga • Lisensyado o sertipikadong residensiyal na tirahan \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Pangangalagang Pang-iwas

Ang mga serbisyong ito ay ibinibigay upang makatulong sa pag-screen at pag-iwas o pagsusuri ng isang problema sa kalusugan.

Pagsukat ng Bone Mass
(para sa mga taong may Medicare na nanganganib)
Mga Screening na Pagsusuri sa Bituka
(para sa mga taong may Medicare na edad 50 at mas matanda)
Mga Bakuna
(Bakuna para sa trangkaso, Bakuna para sa Hepatitis B- para sa mga taong may Medicare na nanganganib, Bakuna para sa pneumonia)
Mga Mammogram (Taunang Screening)
(para sa mga kababaihang may Medicare na edad 40 at mas matanda pa)
Mga Pap Smear at Eksaminasyon sa Pelvis (para sa mga babaeng may Medicare)
Screening na Pagsusuri para sa Prostate Cancer
(para sa mga lalaking may Medicare na edad 50 at mas matanda pa)
Welcome sa Medicare;
at Taunang Pagbisita sa Pananatiling Malusog:

- Mga nakasulat na materyal sa edukasyon sa kalusugan, kabilang ang mga Newsletter
- Pagsasanay sa Nutrisyon
- Karagdagang Tulong sa Pagtigil sa Paninigarilyo
- Iba pang mga Benepisyo sa Pananatiling Malusog

Edukasyon at Pagpapayo sa Kalusugan at Paggamit ng substansiya (kabilang ang Alkohol)
Diyeta at ehersisyo
Pag-iwas sa pinsala Sekswal na pag-uugali
Kalusugan ng ngipin
Karahasan sa pamilya
Depresyon
Mga resulta at implikasyon ng mga pagsusuri na nakalista sa itaas. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Mga Serbisyo sa Pandinig

Kabilang dito ang impormasyon sa pagsaklaw ng pagsusuri sa pandinig at mga aid

Mga Serbisyo sa Pandinig/Audiology- \$0 na co-pay bawat pagbisita para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Pagsusuri sa Pandinig- 1 beses bawat taon (Hindi babayaran ang mga Supplier ng Hearing Aid para sa pagsusuri sa pandinig)

Mga Serbisyo sa Pandinig- Mga Ear Plug (Mga espesyalista ng ENT lamang ang maaaring magreseta ng pasadyang mga earplug para sa mga indibidwal na may paulit-ulit na impeksyon sa gitnang tainga)

Mga Hearing Aid- \$0 bawat item na inirereseta ng espesyalista ng ENT Pagsusuri at Pagpili ng hearing aid, monaural- 1 beses bawat 3 taon Pagsusuri at Pagpili ng hearing aid, binaural 1 beses bawat 3 taon

Pag-check ng hearing aid; kasama ang electroacoustic evaluation, monaural 2 beses bawat 12 buwan Pag-check ng hearing aid; kabilang ang electroacoustic evaluation, binaural 4 na beses bawat 12 buwan para sa mga bata na edad 3 taon at pababa; 2 beses bawat 12 buwan para sa mga bata na edad 4 na taon at pataas Pag-aangkop/orientation/pag-check ng hearing aid (upang sundan ang paunang pagsusuri at pagpili ng hearing aid)

1 beses bawat 3 taon para sa matatanda

2 beses bawat 3 taon para sa mga bata < 21 taon

*Ang mga accessory at pagkumpuni ng hearing aid ay masasaklaw lamang kung wala itong warranty.

Mga Serbisyo sa Pangangalaga sa Ngipin	Saklaw lamang para sa mga wala pang 21 taon: Ang mga Serbisyo sa Ngipin na may kinalaman sa medikal na kondisyon ay saklaw ng Plano kapag medikal na kinakailangan. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong medikal na saklaw ng Medicaid. Ang mga serbisyo sa ngipin ay inaasikaso sa pamamagitan ng Community Case Management Corporation (CCMC). Tutulungan ng CCMC ang mga miyembro na: • Makahanap ng dentista • Gumawa ng appointment • I-coordinate ang transportasyon at mga serbisyo ng pagsasalin. Tumawag mula sa Oahu sa 1-808-792-1070 o nang walang bayad sa 1-888-792-1070. Ang Plano ay hindi responsable para sa mga serbisyong ibinibigay sa mga pribadong opisina ng dentista, mga klinika ng dentista na pinopondohan o sinusuportahan ng gobyerno, at mga dental clinic ng outpatient sa ospital.
---	---

Mga Serbisyo para sa Paningin

Kabilang dito ang impormasyon sa pagsaklaw ng pagsusuri sa mata at salamin sa mata

Nagbibigay ang Plano ng mga serbisyo para sa mata at paningin para sa mga miyembrong:

- Mas bata sa 21 taon-pagsusuri sa mata isang beses bawat taon
- 21 taon at mas matanda pa-pagsusuri sa mata isang beses bawat 2 taon

Maaaring pahintulutan ang mas maraming pagbisita, depende sa mga sintomas o medikal na kondisyon.

Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang:

- Mga pagsusuri sa mata
- Mga reseta ng salamin
- Pag-aalis ng katarata
- Mga prosthetic na mata
- Ophthalmologic exam na may refraction
- Mga visual aid (salamín sa mata)
- Mga contact lens at iba pang mga supply sa paningin (kung medikal na kinakailangan)

Kabilang dito ang mga gastos para sa lens, frame, o iba pang bahagi ng salamin. Saklaw din ang mga fitting at adjustment.

Pang-emergency na pangangalaga sa mata (hindi kailangan ng paunang pag-apruba)

Mga bagong lens:

- Mas bata sa 21 taon-isang beses bawat taon
- 21 taon at mas matanda pa-isang beses bawat 2 taon

Saklaw ang pagpapalit ng salamin at/o bagong salamin na may malalaking pagbabago sa reseta sa loob ng mga panahon ng benepisyo para sa matatanda at bata.

\$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Mga Serbisyo sa Kalusugan ng Pag-iisip Kabilang dito ang mga sumusunod: Mga pagbisita sa inpatient Mga pagbisita para sa therapy sa grupo o indibidwal na outpatient	Saklaw ng mga serbisyong ito ang lahat ng medikal na kinakailangang serbisyo sa kalusugan ng pag-uugali para sa mga miyembro ng QUEST Integration na matatanda at bata. Kabilang sa mga serbisyong ito ang: - Mga serbisyo sa ambulatory, kabilang ang krisis na 24 oras bawat araw, 7 araw bawat linggo 24-oras bawat araw na pangangalaga para sa malulubhang sakit sa pag-iisip, kabilang ang: - Kuwarto at board - Pangangalaga ng nars - Medikal na suply at kagamitan - Mga serbisyong diagnostic - Mga serbisyo ng Doktor - Iba pang mga serbisyo ng manggagamot, kung kinakailangan - Iba pang medikal na kinakailangang serbisyo *Maaaring magbigay ng karagdagang mga serbisyo sa Kalusugan ng Pag-uugali ang CCS at ang Kagawaran ng Kalusugan. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Transportasyon	Ang Plano ay nagbibigay ng pang-emergency at hindi pang-emergency na mga serbisyong panlupa at panghimpapawid papunta at pabalik mula sa medikal na kinakailangang mga appointment para sa mga miyembrong: Wala ibang paraan ng transportasyon Nakatira sa mga lugar na hindi nasasakupan ng pampublikong transportasyon Hindi makagamit ng pampublikong transportasyon dahil sa kanilang medikal na kondisyon \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Mga Programa para sa Pananatiling Malusog Kabilang dito ang mga sumusunod: • Fitness • Personal Emergency Response System (PERS) Karagdagang taunang pisikal na rutina • Nurse Advice Line- 24-oras	Para sa mga miyembrong dual-eligible, babayaran ng Medicaid ang serbisyong ito kung hindi ito saklaw ng Medicare o kapag naubos na ang benepisyo ng Medicare.
Mga Inireresetang Gamot	Saklaw ang mga gamot na nakalista sa Preferred Drug List (PDL) ng Plano. Ang listahang ito ay maaaring magkaroon ng mga gamot na may mga limitasyon tulad ng paunang pag-apruba, mga limitasyon sa dami, step therapy, mga limitasyon sa edad, o mga limitasyon sa kasarian. Maaaring saklaw ang mga alternatibong gamot na may paunang pag-apruba. Hindi saklaw ng Medicaid ang mga copay ng Medicare Part D. Maaaring saklaw ng Plano ang mga gamot na OTC kapag inirereseta ng doktor at medikal na kinakailangan sa halagang \$0 na co-pay.
OTC	Mga Gamot sa Formulary ng Hawaii OTC: http://www.himed-questffs.org
Iba pang mga Serbisyo ng Manggagamot	Saklaw ang mga serbisyo ngunit hindi limitado sa: • Mga serbisyo ng sertipikadong nurse midwife • Mga serbisyo ng dalubhasang paggamot ng lisensyado at rehistradong nars (kabilang ang family, pediatric, geriatric, psychiatric health specialist) Iba pang medikal na kinakailangang serbisyo ng manggagamot na ibinibigay ng isang lisensyado o sertipikadong provider ng pangangalagang pangkalusugan \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Mga Serbisyo ng Cornea Transplant at Bone Graft	Ang cornea transplant (keraplasty) at bone graft ay saklaw sa ilalim ng State of Hawaii Organ and Tissue Transplant Program, hindi sa programa ng QUEST Integration (hindi saklaw ang mga kidney transplant na saklaw ng Medicare).
Mga Serbisyo sa Outpatient Habilitation	Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang: • Mga Serbisyo sa Pisikal at Occupational Therapy • Audiology at speech-language pathology • Mga Serbisyo sa Paningin (maliban sa rutina) • Mga aparatong kaugnay sa mga serbisyong ito \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Sistema ng Pagtugon sa Personal na Emergency (PERS)	Ang PERS ay mga aparato na tumutulong sa mga nanganganib na miyembro na kailangang pumunta sa ospital. Makakakuha sila ng tulong kapag may emergency. • Kasama sa PERS ang mga elektronikong aparato o serbisyo na dinisenyo para sa pagtulong kapag may emergency Ang mga serbisyo ng PERS ay limitado sa mga indibidwal na: • Namumuhay mag-isa • Palaging nag-iisa sa buong maghapon • Walang regular na pangmatagalang tagapag-alaga • Maaaring nangangailangan ng masinsinang rutina ng pagsubaybay Ang mga serbisyo ng PERS ay iaalok lamang sa isang miyembro na nakatira sa hindi lisensyadong tirahan \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Methadone maintenance Treatment Program (MMTP)	Pamamahala ng gamot, mga reseta, medikal na supply, mga diagnostic na pagsusuri, mga therapeutic na serbisyo (indibidwal, pamilya, grupo at pagkatapos ng pangangalaga), at iba pang medikal na kinakailangang serbisyo. Kasama ang pagbibigay ng methadone o angkop na alternatibo pati na rin ang mga serbisyo ng pagpapayo sa outpatient \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Pagsaklaw Kapag Nasa Labas ng Estado at Nasa Labas ng Isla	Ang Plano ay nagbibigay ng anumang medikal na kinakailangang saklaw na serbisyo na naayos nang maaga kapag hindi available sa iyong isla o sa Hawaii. Kabilang dito ang: • Mga referral sa isang espesyalista o pasilidad sa labas ng estado o sa labas ng isla • Transportasyon papunta at pabalik mula sa destinasyon ng referral • Pabahay at Pagkain Tagasubaybay ng miyembro (kung naaprubahan) \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Mga Serbisyo at Supply Para sa Diabetes	Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang: • Pagsaklaw para sa mga glucose monitor • Mga test strip • Mga Lancet • Mga screening test • Pamamahala ng Pagsasanay \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Pangmatagalang Pangangalaga - Mga Serbisyong Nakabatay sa Tahanan at Komunidad	Batay sa medikal na pangangailangan na tinutukoy ng Kagawaran ng mga Serbisyong Pantao, maaaring kuwalipikado ka para sa mga karagdagang benepisyo na ito.

Pangangalaga sa Panahon ng Pagtanda	Ang pangangalaga sa panahon ng pagtanda ay tumutukoy sa regular na suportadong pangangalaga na ibinibigay sa 4 o higit pang mga may kapansanang matatandang kalahok. Kabilang sa mga serbisyo ang: • Obserbasyon at pagsubaybay ng center staff • Koordinasyon ng mga plano para sa pag-uugali, medikal, at sosyal at sa pagpapatupad ng mga tagubiling nakalista sa plano ng pangangalaga ng kalahok • Mga aktibidad na therapeutic, sosyal, edukasyonal, at paglilibang \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Mga Serbisyo ng Bahay-Kalinga	Kasama sa mga serbisyo ng bahay-kalinga ang: • Personal na pangangalaga • Suportadong mga serbisyo (mga gawaing-bahay, mga serbisyo ng pagsubaybay at paghahanda ng pagkain) Hindi responsable ang planong pangkalusugan para sa bayad sa kuwarto at board. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Community Care Management Agency (CCMA)	Saklaw para sa mga miyembrong nakatira sa Community Care Foster Family Home, Pinalawak na Tirahan para sa Pangangalaga ng Matatanda, Mga Serbisyo ng Bahay-kalinga at iba pang mga tirahan ng komunidad, ayon sa kinakailangan. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Mga Serbisyo ng Community Care Foster Family Home (CCFFH)	Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang: • Personal na pangangalaga • Mga serbisyo ng pagkalinga • Mga serbisyo ng gawaing-bahay • Pangangalaga ng tagasubaybay • Mga serbisyo ng kasama • Lokal na transportasyon • Mga programa sa umaga • Pangangasiwa sa gamot (hanggang sa pinapayagan ng batas ng estado) Lahat ng serbisyo ay dapat ibigay sa isang sertipikadong pribadong tahanan ng isang pangunahing provider ng pangangalaga na nakatira sa tahanan. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
---	--

Pagpapayo at Pagsasanay	Ang mga aktibidad sa pagpapayo at pagsasanay ay kinabibilangan ng mga sumusunod: • Pagsasanay sa pangangalaga ng miyembro para sa mga miyembro • Pagsasanay para sa pamilya at mga tagapag-alaga tungkol sa kalikasan ng sakit at proseso ng sakit • Mga pamamaraan ng paglipat at mga hakbang sa pagkontrol ng impeksyon • Biological, psychological, at mga espesyal na pangangailangan/mga paraan ng paggamot • Paggamit ng kagamitan na tinukoy sa plano ng serbisyo. • Pag-update ng mga kasanayan ng employer kung kinakailangan upang ligtas na mapanatili ang indibidwal sa tahanan • Interbensyon sa krisis • Mapagkalingang pagpapayo • Therapy sa pamilya • Pagtatasa sa panganib ng pagpapakamatay at interbensyon • Pagpapayo ukol sa kamatayan at pagpanaw • Pagpapayo ukol sa pang-aabuso sa substansiya • Pagtatasa at pagpapayo sa nutrisyon Ang pagpapayo at pagsasanay ay isang serbisyo na ibinibigay sa: • Mga miyembro • Mga pamilya/tagapag-alaga para sa miyembro • Mga propesyonal at paraprofessional na tagapag-alaga para sa miyembro \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
---------------------------------------	---

Pag-aangkop ng Accessibility sa Kapaligiran	Ang mga pisikal na pagbabago sa tahanan ng miyembro, na kinakailangan ng plano ng serbisyo ng miyembro. Kabilang sa mga saklaw na serbisyo ang: • Pag-install ng mga rampa at grab-bar • Pagpapalawak ng mga pintuan • Pagbabago ng mga pasilidad ng banyo • Pag-install ng mga espesyal na sistema ng kuryente at tubo (dapat ay kinakailangan para sa medikal na kagamitan at supply na kailangan para sa kapakanan ng indibidwal) • Mga air conditioner sa bintana (kung kinakailangan para sa kalusugan at kaligtasan ng miyembro) Lahat ng serbisyo ay dapat sumunod sa mga kodigo ng gusali ng estado o lokal. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Pagpapanatili ng Bahay	Ang mga serbisyo sa pagpapanatili ng bahay ay ang mga serbisyong hindi kasama bilang bahagi ng personal na tulong at kinabibilangan ng: • Masusing paglilinis upang maabot ang katanggap-tanggap na pamantayan ng kalinisan sa pasimula ng serbisyo sa miyembro • Maliit na pagkukumpuni ng mahahalagang appliances, limitado sa mga kalan, refrigerator at water heater • Mga serbisyo ng pagpapausok o pagwawaksi \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Tulong sa Paglipat	Nag-aalok ng tulong sa paglipat kapag nakita ng Service Coordinator na ang miyembro ay kailangan lumipat sa bagong tahanan para maiwasan ang paglala ng kanilang kalusugan. Kabilang dito ang: • Hindi ligtas na tahanan dahil sa pagkasira • Ang indibidwal ay nasa wheelchair, nakatira sa isang gusali na walang elevator, maraming palapag na gusali na walang elevator o kung saan ang kliyente ay nasa itaas ng unang palapag • Hindi kayang suportahan ng tahanan ang karagdagang pangangailangan ng miyembro para sa kagamitan • Pinaalis ang miyembro sa kanyang kasalukuyang tahanan • Hindi na kayang tustusan ng miyembro ang tahanan dahil sa pagtaas ng renta Kasama sa gastos sa paglipat ang pag-iimpake at paglilipat ng mga pag-aari. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Transportasyon na Hindi Medikal	Ang serbisyong ito ay tumutulong sa mga miyembro na maglakbay ayon sa plano ng pangangalaga ng miyembro. Tinutulungan nito ang mga miyembro na makarating sa mga serbisyo ng komunidad, aktibidad at mga mapagkukunan. Kapag posible, gagamitin ang mga maaaring mag-alok ng serbisyong ito nang walang gastos. Kasama dito ang pamilya, kapitbahay, kaibigan o mga ahensya ng komunidad. Pagbubukod: Ang mga miyembrong nakatira sa isang residensiyal na tirahan ng pangangalaga o CCFFH ay hindi kuwalipikado para sa serbisyong ito. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Personal na Tulong sa Serbisyo-Antas 1	Maaaring saklaw kapag pinahintulutan ng Service Coordinator bilang bahagi ng planong pangangalaga para sa mga miyembrong hindi nakatira kasama ang kanilang pamilya at nangangailangan ng tulong sa mga pangunahing aktibidad sa araw-araw, upang maiwasan ang paghina ng kalusugan at mapanatili sila sa kanilang tahanan ng hanggang sampung (10) oras bawat linggo. Maaaring magkaroon ng higit sa sampung (10) oras bawat linggo ang mga miyembro kung medikal na kinakailangan. Maaaring kabilang sa mga serbisyo ang: • Paghahanda ng pagkain • Paglalaba • Pamimili • Mga Dapat Gawin • Mga gawaing-bahay (pagwawalis, pagma-mop, pag-aalis ng alikabok, paggawa ng kama, paglilinis ng inidoro, shower o bathtub, pagtatapon ng basura) • Magaan na gawain sa bakuran, tulad ng pag-aalaga sa damuhan • Simpleng pag-aayos sa bahay, tulad ng pagpapalit ng mga bombilya • Pagsama sa mga appointment na may kinalaman sa kalusugan \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
--	---

Personal na Tulong sa Serbisyo - Antas 2	Saklaw para sa mga nangangailangan ng tulong sa katamtamang aktibidad sa araw-araw at pagpapanatili ng kanilang kalusugan. Ang antas ng serbisyong ito ay ibibigay ng isang Home Health Aide (HHA), Personal Care Aide (PCA), Certified Nurse Aide (CNA) o Nurse Aide (NA) na may kaukulang kasanayan. Ang ilan sa mga aktibidad ay kinabibilangan ng: • Personal na kalinisan at pananamit, kabilang ang pagligo, pangangalaga sa balat, kalinisan ng bibig, pangangalaga sa buhok at pagsusuot ng damit • Tulong sa pangangalaga ng bituka at pantog • Tulong sa pagkilos • Tulong sa paglipat • Tulong sa mga gamot • Tulong sa mga serbisyo ng pangangalagang pangkalusugan sa rutina at pagpapanatili ng isang personal na provider ng pangangalaga • Tulong sa pagpapakain, nutrisyon, paghahanda ng pagkain at iba pang aktibidad sa pagdidiyeta • Tulong sa ehersisyo, posisyon at saklaw ng pagkilos • Pagkuha at pagrerekord ng mga vital sign, kabilang ang presyon ng dugo • Pagsusukat at pagrerekord ng intake at output, kapag iniutos • Pagkolekta at pagsubok ng mga specimen ayon sa tagubilin \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
--	---

Lisensyadong Residensiya na Pangangalaga	Ang residensiya na pangangalaga ay ibinibigay sa isang lisensyadong pribadong tahanan ng isang pangunahing provider ng pangangalaga na nakatira sa tahanan. Ibinibigay niya ang mga sumusunod na serbisyo sa mga miyembro: • Mga Serbisyo sa Personal na Pangangalaga • Mga serbisyo sa gawaing-bahay, pangangalaga ng tagasubaybay, at kasama • Pangangasiwa sa gamot (hanggang sa pinapayagan ng batas) • Transportasyon para sa mga medikal na appointment \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
Respite Care	Ang respite care ay pangangalaga na panandalian. Nagbibigay ito ng pahinga sa mga tagapag-alaga. Maaaring ibigay ito ng oras-oras, araw-araw, at magdamag. Maaaring ibigay ang respite care sa mga sumusunod na lugar: • Tahanan o lugar ng paninirahan ng miyembro • Foster home o pinalawak na tirahan para sa pangangalaga sa matatanda • Pasilidad ng pagkalinga na sertipikado ng Medicaid • Lisensyadong pasilidad ng respite day care • Iba pang residensiya na pasilidad para sa pangangalaga ng komunidad na inaprubahan ng Plano Ang mga serbisyo ng respite care ay pinahihintulutan ng PCP ng miyembro bilang bahagi ng plano ng pangangalaga ng miyembro. Maaaring maging self-directed ang mga serbisyo ng respite. \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.

Specialized Medical Equipment Warranty at mga Supply	Tumukoy ito sa pagbili, pagrenta, pag-upa, Warranty at mga gastos sa Supply, pag-install, pagkukumpuni, at pag-aalis ng mga aparato, kontrol, o appliances na tinukoy sa plano ng pangangalaga. Kabilang din dito ang: • Mga item na kinakailangan para sa life support • Mga supply at kagamitan na kailangan para sa wastong paggana ng mga item na iyon • Durable at non-durable na medikal na kagamitan na hindi available sa ilalim ng Medicaid State Plan Kabilang sa mga halimbawa ang: • Personalisadong upan ng maliliit na bata sa sasakyan • Pagbabago ng sasakyan ng magulang upang umangkop sa bata, hal., wheelchair lift • Mga Intercom para sa pagsubaybay sa silid ng bata • Upuang panligo • Portable humidifier • Mga bill ng kuryente na partikular sa mga de-kuryenteng aparato para sa life support (ventilator, oxygen concentrator) • Mga Medikal na Supply \$0 na co-pay para sa mga serbisyong saklaw ng Medicaid.
--	--

Multi-Language Insert
Multi-language Interpreter Services

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 **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Someone who speaks English/Language can help you. This is a free service.

Spanish: Contamos con los servicios de interpretación gratuitos para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.

Chinese (Mandarin): 我们提供免费的口译服务，可解答您对我们的健康或药物计划的有关疑问。如需译员，请拨打 **1-888-846-4262 (TTY: 711)**。您将获得中文普通话口译员的帮助。这是一项免费服务。

Chinese (Cantonese): 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 **1-888-846-4262 (TTY: 711)**。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。

Tagalog: May mga libre kaming serbisyo ng interpreter para sagutin ang anumang posible ninyong tanong tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para kumuha ng interpreter, tawagan lang kami sa **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

French: Nous mettons à votre disposition des services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes vos questions sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, appelez-nous au **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Un interlocuteur francophone pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để nhận thông dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Một nhân viên nói tiếng Việt có thể giúp quý vị. Dịch vụ này được miễn phí.

German: Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Wenn Sie einen Dolmetscher brauchen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, **1-888-846-4262(TTY: 711)**번으로 당사에 연락해 주십시오. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

Russian: Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

Arabic: نوّقر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-888-846-4262 (TTY: 711). يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية. وتتوفر هذه الخدمة بشكل مجاني.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए, हम मुफ्त में दुभाषिया सेवाएं देते हैं। दुभाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें 1-888-846-4262 (TTY: 711) पर कॉल करें। हिंदी बोलने वाला/वाली कोई सहायक आपकी मदद कर सकता/सकती है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Italian: Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il 1-888-846-4262 (TTY: 711). Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.

Portuguese: Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte nos através do número 1-888-846-4262 (TTY: 711). Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante ouwa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, annik rele nou nan 1-888-846-4262 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen ka ede w. Se yon sèvis ki gratis.

Polish: Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer 1-888-846-4262 (TTY: 711). Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.

Japanese: 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、1-888-846-4262（TTY：711）にお電話ください。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

Chuukese: Mi kawor chon affou ese kame ika mei wor om kapas eis fan iten am kewe kokkotun tumwunun inis ika pekin safei. Ika ka mochen emon chon affou, kokori ei nampa 1-888-846-4262 (TTY: 711). Emon mi sine fosun chuuk a tongeni alisuk. Ei angang ese kame.

Hawaiian: Loa‘a iā mākou nā lawelawe unuhi ‘ōlelo manuahi e pane i nā nīnau āu e pili ana i kā mākou papahana olakino a lā‘au paha. No ka loa‘a ‘ana o ka unuhi ‘ōlelo e kelepona iā mākou ma 1-888-846-4262 (TTY: 711). Hiki i kekahi kanaka ‘ōlelo Hawai‘i ke kōkua iā ‘oe. He lawelawe manuahi kēia.

Ilocano: Adda iti libre a serbisyo ti panagpatarus mi tapno masungbatan ti anyaman a saludsod mo maipanggep iti plano ti salun-at wenno agas mi. Tapno makaala ti maysa nga agipatpatarus pakiawagan dakami laeng iti 1-888-846-4262 (TTY: 711). Mabalín nga makatulong kenka ti maysa nga agsasao iti Ilocano. Daytoy ket libre a serbisio.

Marshallese: Ewōr ad jerbal in ukok ñān uak jabdewōt kajitok emaroñ in wōr am kin būlaan in ejmour ak uno ko rekajur. Ñān am kabbok riukok kall tok ilo 1-888-846-4262 (TTY: 711). Juon armej eo ej Kajin Majol emaroñ jibañ eok. Ejelok onean jerbal in.

Samoan: E iai matou auaunaga faamatala upu e tali atu i soo se fesili e te ono fesili ai e uiga ia matou fuafuaga tau soifua maloloina poo fualaau. Ina ia maua se tagata faamatala upu na'o le vili mai a matou i le **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. E mafai ona fesoasoani atu ia te oe se tasi e tautala i le gagana Samoan. E leai se totogi o lenei auaunaga.

Tongan: 'Oku 'i ai 'emau sēvesi fakatonulea ta'etotongi ke tali ha fa'ahinga fehu'i pē te mou ma'u fekau'aki mo 'emau palani mo'ui lelei pe fo'i'akaú. Ke ma'u ha fakatonulea, tā mai pē ki he **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. 'E lava ke tokoni atu ha tokotaha lea Fakatonga. Ko ha sēvesi ta'etotongi 'eni.

Visayan: Duna mi'y libreng serbisyo sa interpreter aron motubag sa bisan unsa nimong mga pangutana bahin sa among health o drug plan. Aron mokuha og interpreter tawagi lang mi sa **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Ang usa ka tawo nga nagsulti og Bisaya makatabang nimo. Libre kini nga serbisyo.

Lao: ພວກເຮົາມີບໍລິການຄົ້ນພາສາພຣີ ເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບແຜນສຸຂະພາບ ຫຼື ຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອຂໍຖືກແປພາສາ ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາໄດ້ທີ່ເບີ **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. ມີຄົນທີ່ເວົ້າພາສາລາວສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ນີ້ແມ່ນບໍລິການພຣີ.

Cambodian: យើងមានសេវាកម្មប្រែប្រួលមាត់ដោយឥតគិតថ្លៃសម្រាប់ឆ្លើយរាល់សំណួរដែលអ្នកមានអំពីគម្រោងឱសថ ឬគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែប្រែមាត់ គ្រាន់តែទូរសព្ទមកយើងខ្ញុំតាមរយៈលេខ **1-888-846-4262 (TTY: 711)**។ មនុស្សម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរបានអាចជួយអ្នកបាន។ នេះជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ។

Hmong: Peb muaj cov kev pab cuam kws txhais lus pab dawb los teb cov nqe lus nug twg uas koj yuav muaj hais txog peb lub phiaj xwm duav roos kev noj qab haus huv thiab tshuaj. Yog xav tau ib tug kws txhais lus ces tsuas hu rau peb tau ntawm **1-888-846-4262 (TTY: 711)**. Ib tug neeg twg uas hais tau lus Hmoob yuav pab tau koj. Qhov no yog kev pab cuam pab dawb xwb.

Thai: เรามีบริการล่ามแปลภาษาให้ฟรีเพื่อตอบคำถามใดๆ ที่คุณอาจมีเกี่ยวกับแผนด้านสุขภาพหรือยาของเรา หากต้องการล่ามแปลภาษา โปรดติดต่อเราที่หมายเลข **1-888-846-4262 (TTY: 711)** คนที่พูดภาษาไทยได้สามารถช่วยคุณได้ บริการนี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Checklist Bago ang Pag-enroll

Bago gumawa ng desisyon sa pag-enroll, mahalagang ganap mong nauunawaan ang aming mga benepisyo at panuntunan. Kung mayroon kang anumang mga tanong, puwede kang tumawag at makipag-usap sa isang kinatawan ng Serbisyo para sa Customer sa 1-800-225-8017 (TTY: 711). Ang mga oras ay mula Lunes- Linggo, 8 am- 8 pm (lahat ng time zone).

Pag-unawa sa Mga Benepisyo

- ☐ Nagbibigay ang Katibayan ng Pagsaklaw (EOC) ng kumpletong listahan ng pagsaklaw at mga serbisyo. Mahalagang suriin ang pagsaklaw, mga gastos, at mga benepisyo ng plano bago ka mag-enroll. Bisitahin ang www.wellcare.com/ohana o tumawag sa 1-800-225-8017 (TTY: 711) upang makita ang kopya ng EOC. Ang mga oras ay mula Lunes- Linggo, 8 am- 8 pm (lahat ng time zone).
- ☐ Suriin ang direktoryo ng provider (o tanungin ang iyong doktor) para matiyak na nasa network ang mga doktor na pinupuntahan mo ngayon. Kung hindi sila nakalista, ibig sabihin, malamang na kailanganin mong pumili ng bagong doktor.
- ☐ Suriin ang direktoryo ng parmasya para matiyak na nasa network ang parmasyang pinupuntahan mo para sa anumang inireresetang gamot. Kung hindi nakalista ang parmasya, malamang na kailanganin mong pumili ng bagong parmasya para sa iyong mga reseta.
- ☐ Suriin ang formulary para matiyak na saklaw ang iyong mga gamot.

Pag-unawa sa Mahahalagang Panuntunan

- ☐ Dapat mong patuloy na bayaran ang iyong premium sa Medicare Part B. Karaniwang ikinakaltas ang premium na ito sa iyong tseke mula sa Social Security kada buwan.
- ☐ Maaaring magbago ang mga benepisyo, premium, at/o copayment/co-insurance sa Enero 1, 2026.
- ☐ **Epekto sa Kasalukuyang Pagsaklaw.** Kung kasalukuyang kang naka-enrol sa isang plano ng Medicare Advantage, magtatapos ang iyong kasalukuyang pagsaklaw sa pangangalagang pangkalusugan ng Medicare Advantage kapag nagsimula na ang bago mong saklaw ng Medicare Advantage. Kung mayroon kang Tricare, maaaring maapektuhan ang iyong pagsaklaw kapag nagsimula na ang bagong pagsaklaw ng Medicare Advantage mo. Mangyaring makipag-ugnayan sa Tricare para sa karagdagang impormasyon. Kung mayroon kang plano ng Medigap, kapag nagsimula na ang pagsaklaw ng Medicare Advantage mo, maaaring gustuhin mong itigil ang iyong patakaran sa Medigap dahil magbabayad ka para sa pagsaklaw na hindi mo magagamit. Kung mayroon kang plano sa Marketplace, kakailanganin mong makipag-ugnayan sa Marketplace para kanselahin ang plano. Kung hindi mo kakanselahin ang iyong plano sa Marketplace, maaaring magbabayad ka para sa pagsaklaw na hindi mo magagamit at maaaring may mga parusa sa iyong pagbabalik ng buwis sa susunod na taon.

- ❑ Nagbibigay-daan sa iyo ang aming plano na makita ang mga provider sa labas ng aming network (mga hindi nakakontratang provider) para sa ilang mga serbisyo. Gayunpaman, habang magbabayad kami para sa ilang mga sakop na serbisyo, dapat sumang-ayon ang provider na tratuhin ka. Maliban sa isang emergency o agarang sitwasyon, maaaring tanggihan ng mga hindi nakakontratang provider ang pangangalaga. Bilang karagdagan, magbabayad ka ng mas mataas na co-pay para sa mga serbisyong natanggap ng mga hindi nakakontratang provider.
- ❑ Ang planong ito ay isang plano para sa may espesyal na mga pangangailangan na kwalipikado sa mga benepisyo ng Medicare at Medicaid (D-SNP). Ang iyong kakayahang mag-enroll ay ibabatay sa pagberipika na may karapatan ka sa parehong Medicare at pangmedikal na tulong mula sa isang plano ng estado sa ilalim ng Medicaid.

Ang 'Ohana Health Plan, ay isang plano na hinahandog ng WellCare Health Insurance of Arizona, Inc.

Ang Wellcare ay ang brand ng Medicare para sa Centene Corporation, isang HMO, PPO, PFFS, PDP na plano na may kontrata sa Medicare at isang aprubadong Sponsor ng Bahagi D. Ang aming mga D-SNP na plano ay may kontrata sa Medicaid program ng estado. Magdedepende ang pagpapatala sa aming mga plano sa pagpapanibago ng kontrata.

Hindi obligasyon ng mga wala sa network/hindi nakakontratang provider na gamutin ang mga miyembro ng Plano, maliban sa mga sitwasyong emergency. Mangyaring tawagan ang aming numero ng Serbisyo para sa Customer o tingnan ang Katibayan ng Pagsaklaw para sa karagdagang impormasyon, kabilang ang paghahatian sa gastos na nalalapat sa mga serbisyong wala sa network.

Sadyang iniwang blangko ang pahinang ito

Makipag-ugnayan sa Amin

Para sa higit pang impormasyon, mangyaring makipag-ugnayan sa amin:



Sa pamamagitan ng telepono:

Toll-free sa 1-800-225-8017 (TTY: 711). Maaaring sagutin ng isang lisensyadong ahente ang iyong tawag.



Mga Oras ng Operasyon

Lunes- Linggo, 8 am- 8 pm (lahat ng time zone)



Online

www.wellcare.com/ohana