

Ձեր ուղեցույցը ձեր 2023-ի նպաստների համար

Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիր

Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)

Անդամների սպասարկման կենտրոն:
1-833-707-3129 TTY: 711

www.anthem.com/ca



Շնորհակալություն արժեքավոր անդամ լինելու համար

Մենք գնահատում ենք ձեր շարունակական վստահությունը մեզ՝ որպես ձեր առողջապահական գործընկերոջ: Anthem Blue Cross Partnership ծրագիրը պարտավորվում է տրամադրել մատչելի առողջապահություն և օգնել մեր անդամներին բարելավել և պահպանել իրենց առողջությունը: Մենք կենտրոնացած ենք ինսամբի տրամադրման վրա, որն ունի հնարավորություն բարելավելու մարդու ամբողջ առողջությունը, որպեսզի կարողանաք կենտրոնանալ այն բաների վրա, որոնք սիրում եք:

Մեզ համար կարևոր է մարդկանց վրա կենտրոնացած լինել ամեն ինչում: Ահա թե ինչու մեր Medicare Advantage ծրագրերը ստեղծվել են՝ առաջարկելու այն առավելություններն ու ծառայությունները, որոնք ձեզ նման անդամների համար առավել օգտակար կլինեն գումար խնայելու և ձեր ամենաառողջ լինելու համար:

Այս գրքույկը հեշտացնում է հաջորդ տարվա լուսաբանումը հասկանալի: Փոփոխությունների մասին ձեր տարեկան ծանուցումը համեմատում է ձեր 2022 թվականի նպաստները 2023 թվականի նպաստների հետ: 2023 թվականի ձեր ծրագրի մասին տեղեկությունները հասանելի կլինեն առցանց ձեր անվտանգ առցանց հաշվում հոկտեմբերի 15-ին <http://www.anthem.com/ca>՝ նախապատրաստվելով 2022 թվականի հոկտեմբերի 15-ից մինչև դեկտեմբերի 7-ը տևող ամենամյա ընտրությունների ժամանակաշրջանին:

2023 թվականի հունվարի 1-ին ձեր ներկայիս Anthem Blue Cross Cal MediConnect (Medicare-Medicaid ծրագիր) ծրագիրը կփոխարինվի մեկ այլ ծրագրի՝ Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ի (HMO D-SNP) հետ: Սա նշանակում է, որ 2023 թվականի հունվարի 1-ից դուք կստանաք ձեր բժշկական ապահովագրությունը Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ի (HMO D-SNP) միջոցով:

Ձեր նոր ծրագիրը տրամադրում է ինտեգրված ինսամբ և տեղեկատվություն ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medicaid-ի ծրագրերի համար՝ սկսած 2023 թվականի հունվարի 1-ից: Դուք փոստով կստանաք նոր ID քարտը: Որևէ գործողություն ձեռք առնելու կարիք չկա:

Ձեր Cal MediConnect ծրագիրը, Anthem Blue Cross Cal MediConnect ծրագիրը (Medicare-Medicaid ծրագիր) կփոխվի: Դուք կանդամագրվեք նույն Medicare և Medi-Cal ծրագրերում, Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ում (HMO D-SNP) և Anthem Medi-Cal-ում, որոնք տրամադրվում են նույն ընկերության կողմից, որն ապահովում է ձեր Cal MediConnect ծրագիրը: Այս ծրագրերը համատեղ կոչվելու են Medicare Medi-Cal ծրագրեր (MMP-ներ կամ Medi-Medi ծրագրեր) և նախատեսված են համակարգելու և՛ Medicare-ով, և՛ Medi-Cal-ով մարդկանց ինսամբը: Դուք կշարունակեք ստանալ նույն առողջապահական նպաստները, ինչ հիմա:

Դուք կշարունակեք ծառայություններ ստանալ Cal MediConnect-ի միջոցով մինչև 2022թ. դեկտեմբերի 31-ը: 2023 թվականի հունվարի 1-ին դուք ավտոմատ կերպով կսկսեք ծառայություններ ստանալ Medicare Medi-Cal ծրագրերի (MMP-ներ կամ Medi-Medi ծրագրեր) միջոցով: Եթե դուք այժմ Cal MediConnect ծրագրում եք, ապա ձեզ հարկավոր չէ որևէ բան անել, որպեսզի գրանցվեք և պահպանեք ձեր ընթացիկ նպաստները:



Medicare Medi-Cal ծրագրերը (MMP-ներ կամ Medi-Medi ծրագրեր) կօգնեն ձեզ ձեր բոլոր առողջապահական կարիքների հարցում և կշարունակեն համակարգել ձեր նպաստներն ու խնամքը: Սա ներառում է բժշկական և տնային ու համայնքային ծառայությունները: Այն ներառում է նաև բժշկական պարագաներ և դեղամիջոցներ: Ծրագիրը կներառի այն բժիշկներին, որոնց այժմ օգտագործում եք կամ կօգնի ձեզ գտնել ձեզ դուր եկած նոր բժիշկ: Այս փոփոխության մասին նամակներ կսկսեք ստանալ 2022 թվականի հոկտեմբերից: Մենք ձեզ կուղարկենք անդամի ինտեգրված կյուբեր, ինչպիսիք են մեկ ինտեգրված Անդամի ID քարտը և Անդամների ձեռնարկը:

Ձեր կողմից որևէ բան անելու կարիք չկա այս աշնանը, որպեսզի շարունակեք ձեր առողջական խնամքը ստանալ այն ծրագրից, որն այժմ ունեք: Եթե հարցեր ունեք 2022 թվականին ձեր ապահովագրության վերաբերյալ, դիմեք ձեր ընթացիկ Cal MediConnect ծրագրին:

Կրկին շնորհակալությունն Anthem Blue Cross Partnership ծրագրի արժեքավոր անդամ լինելու համար: Եթե ունեք հարցեր, միշտ կարող եք զանգահարել մեզ՝ **1-833-707-3129** (TTY: **711**):

**Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ը (HMO D-SNP) առաջարկվում է
Anthem Blue Cross-ի կողմից**

Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիր 2023 թ.-ի համար

Ներածություն

Ներկայումս դուք անդամագրված եք, որպես մեր ծրագրի անդամ: Հաջորդ տարի նախատեսվում են որոշակի փոփոխություններ մեր ծրագրի նպաստներում, ապահովագրության մեջ և կանոններում: Այս *Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիրը* տեղեկացնում է ձեր փոփոխությունների մասին և ուղղորդում, թե որտեղ կարող եք գտնել մանրամասն տեղեկություններ դրանց մասին: Ծախսերի, նպաստների կամ կանոնների մասին լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար խնդրում ենք դիտել *Անդամների տեղեկագիրը*, որը գտնվում է մեր կայքում shop.anthem.com/medicare/ca հղումով: Հիմնական տերմինները և դրանց սահմանումները հայտնվում են այբբենական կարգով ձեր *Անդամների տեղեկագրի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Հրաժարագրեր.....	3
B. Հաջորդ տարվա ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի ապահովագրության վերանայում.....	3
B1. Լրացուցիչ ռեսուրսներ.....	4
B2. Տեղեկություններ մեր ծրագրի մասին	5
B3. Կարևոր անելիքներ.....	6
C. Փոփոխություններ մեր ծրագրի անվանման մեջ.....	8
D. Փոփոխություններ մեր ցանցային մատակարարների և դեղատների համակարգում.....	8
E. Նպաստների փոփոխություններ հաջորդ տարվա համար	9
E1. Բժշկական ծառայությունների նպաստների վերաբերյալ փոփոխություններ	9
E2. Դեղատոմսային դեղերի ապահովագրությանը վերաբերող փոփոխություններ	15

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք

shop.anthem.com/medicare/ca:



F. Վարչական փոփոխություններ	19
G. Ծրագրի ընտրություն	20
G1. Մեր ծրագրում մնալը.....	20
G2. Ծրագրերի փոփոխում	20
H. Օգնության ստացում	25
H1. Մեր ծրագիրը	25
H2. Բժշկական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագիր (HICAP)	26
H3. Օմբուդսմենների ծրագիր.....	26
H4. Medicare	26
H5. California-ի կառավարվող առողջական խնամքի բաժանմունք.....	27

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



A. Հրաժարագրեր

- ❖ Anthem Blue Cross-ը HMO D-SNP ծրագիր է, որը պայմանագրեր ունի Medicare-ի և California Medicaid ծրագրի հետ: Anthem Blue Cross-ին անդամակցությունը կախված է պայմանագրի թարմացումից: Anthem Blue Cross-Blue Cross of California առևտրային անվանումն է: Blue Cross Association-ի անկախ լիցենզառու է: Anthem-ը Anthem Insurance Companies, Inc.-ի գրանցված ապրանքանիշն է:
- ❖ Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Նպաստների մասին տեղեկությունը հակիրճ ամփոփագիր է, այլ ոչ՝ նպաստների ամբողջական նկարագրությունը: Մանրամասների համար խնդրում ենք կապվել Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP) ծրագրի հետ կամ կարդալ *Անդամների տեղեկագիրքը*:
- ❖ Ցավը բուժելու համար օփիոիդային դեղամիջոցների օգտագործումը յոթ օրից ավելի լուրջ վտանգներ է պարունակում, օրինակ՝ կախվածություն, չափից մեծ դեղաչափ կամ նույնիսկ մահ: Եթե ձեր ցավը շարունակվում է, խոսեք ձեր բժշկի հետ ավելի քիչ ռիսկային այլընտրանքային բուժման մասին: Ձեր բժշկին հարցնելու որոշ տարբերակներ են. Ոչ օփիոիդային դեղամիջոցները, ասեղնաբուժությունը կամ ֆիզիկական թերապիան՝ պարզելու, թե արդյոք դրանք ճիշտ են ձեզ համար: Իմացեք, թե ինչպես է ձեր ծրագիրն ընդգրկում այս տարբերակները՝ զանգահարելով Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ **1-833-707-3129** (TTY: **711**):
- ❖ CarelonRx Inc.-ն անկախ ընկերություն է, որը տրամադրում է դեղատնային նպաստների կառավարման ծառայություններ ձեր առողջապահական ծրագրի անունից:

B. Հաջորդ տարվա ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի ապահովագրության վերանայում

Երբ այս *Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագրում* օգտագործվում է «մենք», «մեզ», «մեր» կամ «մեր ծրագիրը», դա նշանակում է Medicare Medi-Cal համակարգման ծրագիրը:

Կարևոր է վերանայել ձեր ապահովագրությունը հիմա՝ համոզվելու, որ այն շարունակում է համապատասխանել ձեր կարիքներին հաջորդ տարի: Եթե այն չի բավարարում ձեր կարիքներին, դուք կարող եք լքել մեր ծրագիրը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես **Բաժին E-ն**:

Եթե որոշեք հեռանալ մեր ծրագրից, ձեր անդամակցությունը կավարտվի ձեր խնդրանքը ներկայացնելու ամսվա վերջին օրը: Դուք դեռևս կլինեք Medicare և Medi-Cal ծրագրերում, քանի դեռ իրավասու եք:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129** (TTY: **711**), 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք

shop.anthem.com/medicare/ca:



Եթե դուք դուրս գաք մեր ծրագրից, կարող եք տեղեկատվություն ստանալ ձեր.

- Medicare-ի ընտրանքների մասին **Բաժին G2** աղյուսակում:
- Medi-Cal-ի ծառայությունների մասին **Բաժին G2-ում**:

B1. Լրացուցիչ ռեսուրսներ

- **ATTENTION:** If you speak, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Monday through Friday from 8 a.m. to 8 p.m. The call is free.

ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Llame al **1-833-707-3129** (TTY: **711**), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. La llamada es gratuita.

Spanish

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-833-707-3129** (TTY: **711**)，週一至週五上午 8：00-晚上 8：00。通話免費。

Chinese

CHÚ Ý: Nếu quý vị nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ, miễn phí, cho quý vị. Xin gọi số **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Thứ Hai đến Thứ Sáu từ 8:00 sáng đến 8:00 tối. Cuộc gọi được miễn tính cước phí.

Vietnamese

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo nang walang bayad ang mga serbisyo ng tulong sa wika. Tumawag sa **1-833-707-3129** (TTY: **711**), Lunes hanggang Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 8:00 p.m. Libre ang tawag.

Tagalog

안내: 한국어를 사용할 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 월요일부터 금요일까지 오전 8시에서 오후 8시 사이에 **1-833-707-3129** (TTY: **711**)번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.

Korean

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե դուք խոսում եք հայերեն լեզվով, ձեզ համար մատչելի են անվճար լեզվական աջակցության ծառայությունները: Զանգահարեք **1-833-707-3129** (TTY՝ **711**) հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8:00-ից 20:00-ը: Այս զանգն անվճար է:

Armenian

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان، به صورت رایگان، برای شما در دسترس می باشد. دوشنبه تا جمعه، از 8:00 صبح تا 8:00 شب با شماره **1-833-707-3129** (TTY: **711**) تماس بگیرید. این تماس رایگان می باشد.

Persian (Farsi)

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129** (TTY: **711**), 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք

shop.anthem.com/medicare/ca:



ВНИМАНИЕ: если вы говорите по-русски, вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Звоните по тел. **1-833-707-3129** (TTY: 711) с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00. Звонок бесплатный.

Russian

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك مجانًا. اتصل على الرقم **1-833-707-3129** (TTY: 711) ، من الاثنين حتى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً. وتكون المكالمات مجانية.

Arabic

សូមជ្រាប: ប្រសិនបើលោកអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសាមានផ្តល់ជូនលោកអ្នកដោយឥតគិតថ្លៃ។ សូមទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-707-3129** (TTY: 711) ពីថ្ងៃច័ន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 8:00 ល្ងាច។ ទូរស័ព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។

Cambodian (Khmer)

- Այս *Փոփոխությունների տարեկան ծանուցագիրը* կարող էք խնդրել այլ ձևաչափով, օրինակ՝ բրայլյան, խոշոր տպագիր կամ աուդիո ձևաչափով: Զանգահարեք **1-833-707-3129** (TTY: 711), երկուշաբթիից ուրբաթ 8 a.m.-ից 8 p.m.-ը: Զանգն անվճար է:
- Դուք կարող եք անվճար ստանալ այս փաստաթուղթն այլ լեզուներով և ձևաչափերով, ինչպես օրինակ՝ խոշոր տառատեսակով տպագրությունը, բրայլյան ձևաչափը, տվյալների կամ ձայնասկավառակ: Զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն այս էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարով: Զանգահարելիս տեղեկացրեք մեզ՝ արդյոք ցանկանում եք, որ դա մշտական պահանջ լինի: Սա նշանակում է, որ մենք ամեն տարի նույն փաստաթղթերը կուղարկենք ձեր պահանջած ձևաչափով և լեզվով: Կարող եք նաև զանգահարել մեզ՝ մշտական պահանջը փոխելու կամ չեղարկելու համար: Դուք կարող եք նաև գտնել ձեր փաստաթղթերն առցանց՝ shop.anthem.com/medicare/ca:

B2. Տեղեկություններ մեր ծրագրի մասին

- Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ը (HMO D-SNP) առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր ունի ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medi-Cal-ի հետ, անդամագրվածներին երկու ծրագրերի նպաստները տրամադրելու համար:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129** (TTY: 711), 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



- Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ի (HMO D-SNP) ապահովագրությունը որակավորող առողջապահական ապահովագրություն է, որը կոչվում է «նվազագույն էական ապահովագրություն»: Այն համապատասխանում է Հիվանդի պաշտպանության և մատչելի բուժօգնության օրենքի (ACA) անհատական համատեղ պատասխանատվության պահանջներին: Այցելեք Ներքին եկամուտների ծառայության (IRS) կայքը www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families հղումով՝ անհատական համատեղ պատասխանատվության պահանջի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար:

B3. Կարևոր անելիքներ

- **Ստուգեք՝ արդյոք մեր նպաստներում կատարվել են փոփոխություններ, որոնք կարող են ազդել ձեզ վրա:**
 - Արդյո՞ք կան փոփոխություններ, որոնք ազդում են ձեր կողմից օգտագործվող ծառայությունների վրա:
 - Վերանայեք նպաստների փոփոխությունները՝ համոզվելու, որ դրանք ընդունելի են ձեզ համար հաջորդ տարի:
 - Մեր ծրագրի նպաստների փոփոխությունների մասին տեղեկությունների համար տե՛ս **Բաժին E1-ը**:
- **Ստուգեք՝ արդյոք կան փոփոխություններ մեր դեղատոմսով տրվող դեղերի ապահովագրության մեջ, որը կազդի ձեր վրա:**
 - Արդյո՞ք ձեր դեղերը կապահովագրվեն: Արդյո՞ք դրանք ծախսերի բաժանման այլ կարգում են: Կարո՞ղ եք օգտվել նույն դեղատոմսերից:
 - Վերանայեք փոփոխությունները՝ համոզվելու, որ մեր դեղերի ապահովագրությունն ընդունելի է ձեզ համար հաջորդ տարի:
 - Մեր դեղամիջոցների ապահովագրության փոփոխությունների համար տե՛ս **Բաժին E2-ը**:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք



shop.anthem.com/medicare/ca:

- **Ստուգեք, թե արդյոք ձեր մատակարարները և դեղատները հաջորդ տարի ընդգրկված են լինելու մեր ցանցում:**
 - Արդյո՞ք ձեր բժիշկները, ներառյալ ձեր մասնագետները, մեր ցանցում են: Իսկ ձեր դեղատո՞ւնը: Արդյո՞ք մեր ցանցում են հիվանդանոցները և այլ մատակարարներ, որոնցից օգտվում եք:
 - Մեր *Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուի* մասին տեղեկությունների համար տե՛ս **Բաժին D-ն**:
- **Մտածեք ծրագրում ձեր ընդհանուր ծախսերի մասին:**
 - Ինչպե՞ս են ընդհանուր ծախսերը համեմատվում ապահովագրության այլ ընտրանքների հետ:
- **Մտածեք՝ արդյոք դուք բավարարված եք մեր ծրագրով:**

Եթե որոշեք մնալ Anthem MediBlue Full Dual Advantage (HMO D-SNP)-ի հետ.

Եթե ուզում եք մնալ մեր ծրագրում հաջորդ տարի, ամեն ինչ շատ հեշտ է. որևէ բան անելու կարիք չկա: Եթե փոփոխություն չանեք, դուք ավտոմատ կերպով գրանցված կլինեք Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ում (HMO D-SNP):

Եթե որոշեք փոխել ծրագրերը.

Եթե որոշեք, որ այլ ապահովագրություն ավելի լավ կբավարարի ձեր կարիքները, դուք կարող եք ցանկացած պահի անցնել այլ ծրագրերի (լրացուցիչ տեղեկությունների համար տես **Բաժին G2-ը**): Եթե ներգրավվեք նոր ծրագրում կամ անցնեք Original Medicare-ի, ձեր նոր ապահովագրությունը կսկսի գործել հաջորդ ամսվա առաջին օրից:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



C. Փոփոխություններ մեր ծրագրի անվանման մեջ

2023 թվականի հունվարի 1-ին մեր ծրագրի անվանումը Anthem Blue Cross Cal MediConnect ծրագրից (MMP) փոխվում է Anthem MediBlue Full Dual Advantage-ի (HMO D-SNP):

Մենք ձեզ նոր անդամի նոր ID քարտ ենք ուղարկում ծրագրի անվանման փոփոխության պատճառով: Խնդրում ենք սկսել օգտագործել այս անդամի նոր ID քարտը՝ սկսած 2023 թվականի հունվարի 1-ից: Ձեր հին քարտը պետք է ոչնչացվի: Խնդրում ենք ստուգել ձեր նոր քարտը՝ համոզվելու, որ ձեր տվյալները ճշգրիտ են: Եթե որևէ ուղղում պետք է կատարվի, խնդրում ենք կապվել Անդամների սպասարկման կենտրոնի ձեր անդամի ID քարտում նշված համարով:

D. Փոփոխություններ մեր ցանցային մատակարարների և դեղատների համակարգում

Մեր մատակարարների և դեղատների ցանցերը փոփոխվել են 2023 թ.-ի համար:

Մենք խորհուրդ ենք տալիս **վերանայել մեր Մատակարարների և դեղատների թարմացված տեղեկատուին**՝ պարզելու, թե արդյոք ձեր մատակարարները և դեղատները դեռ մեր ցանցում ընդգրկված են: *Մատակարարների և դեղատների թարմացված տեղեկատուին* տեղադրված է մեր կայքում՝ shop.anthem.com/medicare/ca: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոնի էջի ներքևի համարներով՝ մատակարարի թարմացված տեղեկությունների համար կամ խնդրել մեզ փոստով ուղարկել ձեզ *Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուին*:

Կարևոր է իմանալ, որ մենք կարող ենք նաև փոփոխություններ կատարել մեր ցանցում տարվա ընթացքում: Եթե ձեր մատակարարը դուրս է գալիս մեր ծրագրից, դուք ունեք որոշակի իրավունքներ և պաշտպանություն: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար տե՛ս ձեր *Անդամների տեղեկագրի Գլուխ 3-ը*:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



E. Նպաստների փոփոխություններ հաջորդ տարվա համար

E1. Բժշկական ծառայությունների նպաստների վերաբերյալ փոփոխություններ

Հաջորդ տարի մենք փոխում ենք մեր ապահովագրությունը որոշակի բժշկական ծառայությունների համար: Ստորև բերված աղյուսակում նկարագրված են այդ փոփոխությունները:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
<p>Սովորաբար մատուցվող ատամնաբուժական ծառայություններ</p> <p>(Ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով սովորական հետազոտությունների, մաքրման, ռենտգենյան լցումամների, պսակների, էքստրակցիաների, պրոթեզների և էնդոդոնտիկ ու պարոդոնտի խնամքի մասին)</p> <p>Համապարփակ ատամնաբուժական ծառայություններ</p> <p>(Ներառյալ, բայց չսահմանափակվելով լցումամների, պսակների, էքստրակցիաների, պրոթեզների և էնդոդոնտիկ ու պարոդոնտի խնամքի մասին)</p>	<p>\$0.00 համավճար</p> <p>Medi-Cal Dental ծրագրի միջոցով հասանելի են որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, այդ թվում նաև մաքրումը, պլումբումը և պրոթեզները:</p>	<p>\$0.00 համավճար</p> <p>Որոշ ատամնաբուժական ծառայություններ, ներառյալ գնում, մաքրում և ատամնաբուժական ռենտգեն:</p> <p>Համապարփակ ատամնաբուժական ծառայությունները սահմանափակվում են \$1,500.00 յուրաքանչյուր օրացուցային տարին:</p> <p>Նախօրոք լիազորումը պարտադիր է:</p> <p>Լրացուցիչ նպաստներ կարող են հասանելի լինել Medi-Cal-ի միջոցով:</p> <p>Մանրամասների համար կապվեք ձեր խնամքի համակարգողին կամ տեսեք <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
<p>Տեսողության ծառայություններ</p> <p>(ներառյալ ակնոցներ և կոնտակտներ)</p>	<p>\$0.00 համավճար՝ աչքի զննման ակնոցների և/կամ ոսպնյակների համար</p> <p>Այս ծրագիրը ներառում է \$175.00 յուրաքանչյուր օրացուցային տարի ակնոցների/ոսպնյակների համար:</p>	<p>\$0.00 համավճար՝ աչքի զննման ակնոցների և ոսպնյակների համար</p> <p>Այս ծրագիրը ներառում է \$300.00 յուրաքանչյուր օրացուցային տարի ակնոցների/ոսպնյակների համար:</p> <p>Լրացուցիչ նպաստներ կարող են հասանելի լինել Medi-Cal-ի միջոցով: Մանրամասների համար կապվեք ձեր խնամքի համակարգողին կամ տեսեք <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i>:</p>
<p>Լսողական օժանդակ սարքեր</p> <p>(ներառյալ կցամասերը, հարակից լրասարքերն ու պարագաները)</p>	<p>\$0.00 համավճար լսողական օժանդակ սարքերի համար</p> <p>Ապահովագրությունը սահմանափակվում է \$1,510.00-ով՝ ծրագրի կողմից հաստատված լսողական օժանդակ սարքերի համար:</p>	<p>\$0.00 համավճար դեղատոմսով դուրս գրված լսողական օժանդակ սարքերի համար</p> <p>Այս ծրագիրը ներառում է \$3,000.00 յուրաքանչյուր օրացուցային տարի ծրագրով ընդգրկված և բժշկի կողմից նշանակված լսողական սարքերի համար:</p> <p>Նախօրոք լիազորումը պարտադիր է:</p> <p>Լրացուցիչ ապահովագրությունը հասանելի է Medi-Cal-ի միջոցով:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
<p>Ոսնաբուժության ծառայություններ</p> <p>(ներառյալ սովորական ստուգումները)</p>	<p>\$0.00 համավճար ամեն տարի՝ ոսնաբույժին 12 սովորական այցելությունների համար</p> <p>Նախօրոք լիազորումը պարտադիր է:</p>	<p>\$0.00 համավճար ամեն տարի՝ ոսնաբույժին առանց սահմանափակումների սովորական այցելությունների համար</p> <p>Նախօրոք լիազորումը և ուղեգիրը պարտադիր են:</p>
<p>Առանց դեղատոմսի վաճառվող դեղեր (OTC)</p>	<p>Այս ծրագիրը ներառում է միայն բժշկի կողմից նշանակված և Medi-Cal-ի կողմից հաստատված OTC-ն:</p>	<p>Այս ծրագիրն առաջարկում է \$200.00 մեկ եռամսյակի համար՝ առանց դեղատոմսով OTC առողջապահական ապրանքների համար:</p> <p>Նպաստը փոխանցվում է յուրաքանչյուր եռամսյակի վրա, բայց չի փոխանցվում տարեկան:</p> <p>Լրացուցիչ ապահովագրությունը հասանելի է Medi-Cal Rx-ի միջոցով ոչ առողջապահական OTC-ի և այլ նշանակված OTC-ի համար: Ծանոթացեք ձեր Անդամների տեղեկագրքին մանրամասների համար:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
Ֆիթնեսի ծրագրեր	<p>Ֆիթնեսի հետագծիչ. այս ծրագիրը չի ներառում այս նպաստը:</p> <p>Nifty After Fifty ֆիթնես ծրագիր. Այս ծրագիրը ներառում է ապահովագրություն վիրտուալ և անհատական վարժությունների ծրագրերի համար, որոնք կօգնեն ձեզ պահպանել մարզավիճակը:</p>	<p>Ֆիթնեսի հետագծիչ. \$0.00 համավճար</p> <p>Nifty After Fifty ֆիթնես ծրագիր. Այս ծրագիրն այլևս չի առաջարկում այս նպաստը</p> <p>Անդամները կարող են 2 տարին մեկ անգամ ստանալ կրեդի ֆիթնեսը հետագծող սարք \$0.00 համավճարով ամեն 2 տարին մեկ անգամ:</p> <p>Flex հաշիվ - Ակտիվ ֆիթնես. \$0.00 համավճար</p> <p>Այս ծրագիրն ապահովագրում է \$25.00 ամեն ամիս նպաստ՝ ֆիթնեսի և ժամանցի դասերի/ծրագրերի համար, որոնք տրամադրվում են սպորտային ֆիթնես հաստատությունների կողմից, ինչպիսիք են գոլֆի դաշտերը, լողավազանները և թենիսի կորտերը, որտեղ կիրառվում են մուտքի վճարներ: Ցանկացած չօգտագործված գումար կփոխանցվի ամսից ամիս, բայց չի փոխանցվի հաջորդ օրացուցային տարի:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
Մնունդ	այս ծրագիրը չի ներառում այս նպաստը:	\$0.00 համավճար օրական 2 անգամյա սննդի համար մինչև 90 օր՝ առողջ ապրելակերպ վարելու համար:
Անձնական արտակարգ իրավիճակների արձագանքում (PERS)	Այս ծրագիրը չի ներառում այս նպաստը:	\$0.00 համավճար Այս ծրագիրն առաջարկում է մեկ Անձնական արտակարգ իրավիճակների արձագանքման (PERS) միավոր, որը ներառում է մոնիթորինգի սարքը և մոնիթորինգի ծառայությունը:
Ծխելու դադարեցում	Այս ծրագիրը չի ներառում այս նպաստը:	\$0.00 համավճար Այս ծրագիրը ներառում է ծխելը դադարեցնելու որոշ ապրանքների ապահովագրություն: <i>Ծանոթացեք ձեր Անդամների տեղեկագրքին</i> մանրամասների համար:
Էական հավելումներ	Այս ծրագիրը չի առաջարկում էական հավելումներ:	\$0.00 համավճար Այս ծրագիրն ապահովագրում է լրացուցիչ ծառայություններ, որոնք չեն ապահովագրվում Original Medicare-ով կամ MediCal-ով:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
		<p>Դուք կարող եք ընտրել երկու (2) Էական հավելումների լրացուցիչ նպաստներ ստորև ներկայացված տարբերակներից՝ ձեր ապահովագրությանն ավելացնելու համար: Այս նպաստների համար լրացուցիչ ծախսեր չկան:</p> <p>Օժանդակ սարքեր. \$500.00 տարեկան նպաստ</p> <p>Flex հաշիվ – ատամնաբուժություն, տեսողություն, լսողություն. \$500.00 տարեկան նպաստ</p> <p>Flex հաշիվ – կոմունալ ծառայություններ. \$50.00 ամեն ամիս</p> <p>Ներտնային աջակցություն. Տարեկան 60 ժամ</p> <p>Տեղափոխում. Ամեն տարի 60 միակողմանի ուղևորություն</p> <p>Առողջ մթերքներ. \$50.00 ամսական նպաստ</p> <p>Նպաստների ընտրություն կատարելու համար կապվեք անդամների ծառայությունների հետ կամ ընթերցեք ձեր <i>Անդամների տեղեկագիրքը</i> լրացուցիչ մանրամասների համար:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
Արտակարգ իրավիճակների ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում (ներառում է արտակարգ իրավիճակների և հրատապ անհրաժեշտ ծառայությունները Միացյալ Նահանգներից դուրս գտնվելու ժամանակ)	\$0.00 համավճար Այս ծրագիրն ապահովագրում է մինչև \$10,000 արտակարգ իրավիճակների ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում:	\$0.00 համավճար Այս ծրագիրն ապահովագրում է մինչև \$100,000 արտակարգ իրավիճակների ապահովագրություն ամբողջ աշխարհում:

E2. Դեղատոմսային դեղերի ապահովագրությանը վերաբերող փոփոխություններ

Փոփոխություններ մեր Դեղերի ցուցակում

Ապահովագրված դեղերի ցուցակի թարմացված տարբերակը տեղադրված է մեր կայքում shop.anthem.com/medicare/ca հղումով: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոնի էջի ներքևի համարներով՝ դեղերի թարմացված տեղեկությունների համար կամ խնդրել մեզ փոստով ուղարկել ձեզ Ապահովագրված դեղերի ցուցակը:

Մենք փոփոխություններ ենք կատարել մեր Դեղերի ցուցակում՝ ներառյալ փոփոխություններ այն դեղերում, որոնք մենք ապահովագրում ենք, և փոփոխություններ այն սահմանափակումներում, որոնք վերաբերում են մեր կողմից որոշակի դեղերի ապահովագրությանը:

Ծանոթացեք Դեղերի ցուցակին՝ **համոզվելու, որ ձեր դեղերն ապահովագրվում են հաջորդ տարի**, ինչպես նաև պարզելու, թե արդյոք կան որևէ սահմանափակումներ:

Եթե դեղի ապահովագրության որևէ փոփոխություն ազդի ձեզ վրա, խորհուրդ ենք տալիս հետևյալը.

- Քննարկեք ձեր բժշկի (այլ դեղատոմս գրողի) հետ՝ գտնելու մեկ այլ դեղ, որը մենք կապահովագրենք:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



- Կարող եք զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոնի էջի ներքևի համարներով՝ խնդրելու ապահովագրված դեղերի ցուցակը, որոնք բուժում են նույն վիճակը:
- Այս ցուցակը կարող է օգնել ձեր մատակարարին՝ գտնել ընդգրկված դեղը, որը կարող է ձեզ օգնել:
- Դեղի ժամանակավոր պաշար ապահովագրելու համար դիմեք մեզ:
 - Որոշ դեպքերում մենք տրամադրում ենք դեղի **ժամանակավոր** պաշար օրացուցային տարվա առաջին 90 օրերի ընթացքում:
 - Այս ժամանակավոր պաշարը մինչև 30 օրվա համար է: (Ժամանակավոր պաշար ստանալու ժամկետի և դիմելու մասին ավելին իմանալու համար, տես *Անդամների տեղեկագրքի Գլուխ 5-ը*.)
 - Երբ ստանաք դեղի ժամանակավոր պաշար, խոսեք ձեր բժշկի հետ՝ որոշելու, թե ինչ կարելի է անել դեղի ժամանակավոր պաշարը վերջանալուց հետո: Դուք կարող եք անցնել մեկ այլ դեղամիջոցի, որն ընդգրկում է մեր ծրագիրը, կամ խնդրել մեզ բացառություն անել ձեզ համար և ապահովագրել ձեր ընթացիկ դեղը:

Որոշ դեղեր կարող են պահանջել նոր Դեղացանկից բացառություններ հաջորդ տարի:

Փոփոխություններ դեղատոմսով դեղերի արժեքներում

Հետևյալ աղյուսակը ցույց է տալիս դեղերի համար արվող ձեռնարկները՝ դեղերի 5 կարգերից յուրաքանչյուրի դեպքում:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
Կարգ 1-ի դեղեր Դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը Կարգ 1-ում, որը համալրվել է ցանցային դեղատանը:	Ձեր համավճարը մեկ ամսվա 30 օրվա պաշարի համար կազմում է \$0.00 մեկ դեղատոմսի համար: Կարգ 1-ը ներառում է ապահովագրություն թե անմակնիշ և ապրանքանիշային դեղերի համար:	Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար կազմում է \$0.00 մեկ դեղատոմսի համար: Կարգ 1-ը սահմանափակվում է նախընտրելի անմակնիշ դեղերով:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը:

Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք

shop.anthem.com/medicare/ca:



	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
		<p>100 օրվա մատակարարումը հասանելի է նույն գնով, ինչ 30 օրվա մատակարարումը:</p> <p>Դեղերի լրացուցիչ ապահովագրությունը կարող է հասանելի լինել դեղացանկից դուրս դեղերի համար Medi-Cal Rx-ի միջոցով:</p> <p>Ծանոթացե՛ք ձեր <i>Անդամների տեղեկագրքին</i> մանրամասների համար:</p>
<p>Կարգ 2-ի դեղեր</p> <p>Դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը Կարգ 2-ում, որը համալրվել է ցանցային դեղատանը:</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 2-ը ներառում է ապահովագրություն Medicare Մաս D-ի նախընտրելի և ոչ նախընտրելի ապրանքանիշային և անմակնիշ դեղերի ապահովագրություն:</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 2-ը սահմանափակվում է Անմակնիշ դեղերով:</p> <p>Ապրանքանիշային դեղերը տեղափոխվել են Կարգ 3 և 4:</p> <p>Դեղերի լրացուցիչ ապահովագրությունն առաջարկվում է Medi-Cal Rx-ի միջոցով:</p> <p>Ծանոթացե՛ք ձեր <i>Անդամների տեղեկագրքին</i> մանրամասների համար:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելե՛ք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
<p>Կարգ 3-ի դեղեր</p> <p>Դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը Կարգ 3-ում, որը համալրվել է ցանցային դեղատանը:</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 3-ը սահմանափակվում է Medi-Cal նահանգի-ի կողմից հաստատված դեղատոմսային անմակնիշ և ապրանքանիշային դեղերով:</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 3-ը սահմանափակվում է Նախընտրելի ապրանքանիշային դեղերով:</p> <p>Դեղերի լրացուցիչ ապահովագրությունն առաջարկվում է Medi-Cal Rx-ի միջոցով:</p> <p>Ծանոթացեք ձեր <i>Անդամների տեղեկագրքին</i> մանրամասների համար:</p>
<p>Կարգ 4-ի դեղեր</p> <p>Դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը Կարգ 4-ում, որը համալրվել է ցանցային դեղատանը</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 4-ը սահմանափակվում է Medi-Cal նահանգի-ի կողմից հաստատված առանց դեղատոմսի վաճառվող (OTC) դեղերով:</p> <p>Ապահովագրությունը սահմանափակվում է Medi-Cal նահանգի-ի կողմից հաստատված առանց դեղատոմսի վաճառվող (OTC) դեղերով, որոնք պահանջում են դեղատոմս ձեր մատակարարից):</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 4-ը սահմանափակվում է Չնախընտրելի ապրանքանիշային դեղերով:</p> <p>Դեղերի լրացուցիչ ապահովագրությունն առաջարկվում է առանց դեղատոմսի (OTC) դեղերի համար Medi-Cal Rx-ի միջոցով:</p> <p>Ծանոթացեք ձեր <i>Անդամների տեղեկագրքին</i> մանրամասների համար:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
<p>Կարգ 5-ի դեղեր</p> <p>Դեղի մեկ ամսվա պաշարի արժեքը Կարգ 5-ում, որը համալրվել է ցանցային դեղատանը:</p>	<p>Այս ծրագիրը չի ներառում Կարգ 5-ը դեղերի ցանկում:</p>	<p>Ձեր մեկ ամսվա համավճարը 30 օրվա պաշարի համար \$0.00 համավճար է մեկ դեղատոմսի համար:</p> <p>Կարգ 5-ը սահմանափակվում է Մասնագիտացված դեղերով:</p> <p>Դեղերի լրացուցիչ ապահովագրությունն առաջարկվում է Medi-Cal Rx-ի միջոցով:</p> <p>Ծանոթացե՛ք ձեր <i>Անդամների տեղեկագրքին</i> մանրամասների համար:</p>

Կարևոր հաղորդագրություն այն մասին, թե ինչ էք վճարում պատվաստանյութերի համար - Մեր ծրագիրն ներառում է Մաս D-ի պատվաստանյութերի մեծ մասը՝ ձեզ համար անվճար: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար զանգահարե՛ք Անդամների սպասարկման կենտրոն:

F. Վարչական փոփոխություններ

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
<p>Դեղատան նպաստի մենեջեր (PBM)</p>	<p>Ձեր դեղատան նպաստի մենեջերի անունն է IngenioRx:</p>	<p>Ձեր դեղատան նպաստի մենեջերի անունն է CarelonRx: Անվան այս փոփոխությունը չի ազդի ձեր նպաստների կամ ձեր դեղատոմսերի լրացման վրա:</p>

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելե՛ք



shop.anthem.com/medicare/ca:

	2022 (այս տարի)	2023 (հաջորդ տարի)
Ընդլայնված հրահանգներ	Այս ծրագիրը չի առաջարկում ընդլայնված պլանավորման ծառայություն:	Դուք կունենաք հասանելիություն առցանց ընդլայնված խնամքի պլանավորման ռեսուրս:
Դեղերի ցուցակ	Այս ծրագիրն օգտագործում է MMP Դեղերի ցուցակը:	Այս ծրագիրն օգտագործում է Advantage դեղերի ցուցակը: Խնդրում ենք ծանոթանալ Դեղերի ցուցակին՝ տեսնելու, թե արդյոք փոխվել է ձեր կողմից ընդունվող դեղերի ապահովագրությունը:

G. Ծրագրի ընտրություն

G1. Մեր ծրագրում մնալը

Մենք հուսով ենք, որ ձեզ կպահենք որպես ծրագրի անդամ: Ձեզանից որևէ գործողություն չի պահանջվում՝ մեր ծրագրում մնալու համար: Եթե դուք **չանցնեք** Medicare-ի մեկ այլ ծրագրի կամ չանցնեք Original Medicare-ի, դուք ավտոմատ կերպով գրանցված կլինեք որպես 2023 թվականի մեր ծրագրի անդամ:

G2. Ծրագրերի փոփոխում

Medicare-ով մարդկանց մեծամասնությունը կարող է դադարեցնել իրենց անդամակցությունը տարվա որոշակի ժամանակահատվածում: Քանի որ դուք ունեք Medi-Cal, դուք կարող եք դադարեցնել ձեր անդամակցությունը մեր ծրագրին կամ անցնել մեկ այլ ծրագրի մեկ անգամ հետևյալ **Հատուկ գրանցման ժամանակաշրջաններից** յուրաքանչյուրի ընթացքում.

- Հունվարից մարտ
- Ապրիլից հունիս
- Հուլիսից սեպտեմբեր

Եթե **հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



Ի հավելումն այս երեք Հատուկ գրանցման ժամանակաշրջանների՝ դուք կարող եք դադարեցնել ձեր անդամակցությունը մեր ծրագրին հետևյալ ժամանակահատվածներում.

- **Տարեկան անդամակցության ժամանակահատված**, որը տևում է հոկտեմբերի 15-ից դեկտեմբերի 7-ը: Եթե այս ժամանակահատվածում ընտրեք նոր ծրագիր, ապա ձեր անդամակցությունը մեր ծրագրին կավարտվի դեկտեմբերի 31-ին, իսկ ձեր անդամակցությունը նոր ծրագրին կսկսվի հունվարի 1-ից:
- **Medicare Advantage-ի Բաց անդամակցության ժամանակահատված**, որը տևում է հունվարի 1-ից մինչև մարտի 31-ը: Եթե այս ժամանակահատվածում ընտրեք նոր ծրագիր, ապա նոր ծրագրին ձեր անդամակցությունը կսկսվի հաջորդ ամսվա առաջին օրը:

Կարող են լինել այլ իրավիճակներ, երբ դուք իրավասու եք փոփոխություն կատարել ձեր անդամագրության մեջ: Օրինակ՝

- Դուք տեղափոխվել եք մեր սպասարկման տարածքից դուրս,
- Medi-Cal-ի կամ Լրացուցիչ օգնության (“Extra Help”) ձեր իրավասությունը փոխվել է, **կամ**
- Եթե դուք վերջերս եք տեղափոխվել, ներկայումս խնամք եք ստանում կամ պարզապես տեղափոխվել եք ծերանոցից կամ երկարաժամկետ խնամքի հիվանդանոցից:

Ձեր Medicare ծառայությունները

Դուք երեք տարբերակ ունեք Medicare-ի ծառայությունները ստանալու համար:

Այս տարբերակներից մեկն ընտրելով՝ դուք ավտոմատ կերպով դադարեցնում եք ձեր անդամակցությունը մեր ծրագրին:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը:

Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք

shop.anthem.com/medicare/ca:



<p>1. Կարող եք փոխել հետևյալի.</p> <p>Մեկ այլ Medicare առողջապահական ծրագրի</p>	<p>Ահա, թե ինչ է պետք անել.</p> <p>Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: ԿԿԿ-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն՝ 1-877-486-2048:</p> <p>PACE-ի վերաբերյալ հարցումներ կատարելու համար զանգահարեք՝ 1-855-921-PACE (7223):</p> <p>Եթե օգնության կամ լրացուցիչ տեղեկությունների կարիք ունեք.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Զանգահարեք California Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և տարածման ծրագիր (HICAP) 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Տեղական HICAP գրասենյակ գտնելու լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք մեր կայքը՝ www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/: <p>ԿԱՍ</p> <p>Անդամակցեք Medicare-ի նոր ծրագրում:</p> <p>Դուք ավտոմատ կերպով դուրս կգաք Medicare ծրագրից, երբ ձեր նոր ծրագրի ապահովագրությունը սկսվի:</p> <p>Ձեր Medi-Cal ծրագիրը կարող է փոխվել:</p>
---	---

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



<p>2. Կարող եք փոխել հետևյալի.</p> <p>Original Medicare առանձին Medicare դեղատոմսային դեղերի ծրագրի</p>	<p>Ահա, թե ինչ է պետք անել.</p> <p>Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: Կոչ-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն՝ 1-877-486-2048:</p> <p>Եթե օգնության կամ լրացուցիչ տեղեկությունների կարիք ունեք.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Զանգահարեք California Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և տարածման ծրագիր (HICAP) 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Տեղական HICAP գրասենյակ գտնելու լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք մեր կայքը՝ www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/: <p>ԿԱՍ</p> <p>Գրանցվեք Medicare-ի նոր դեղատոմսային դեղերի ծրագրում:</p> <p>Դուք ավտոմատ դուրս կգրվեք մեր ծրագրից, երբ սկսվի ձեր Original Medicare ապահովագրությունը:</p> <p>Ձեր Medi-Cal ծրագիրը չի փոխվի:</p>
---	---

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



3. Կարող եք փոխել հետևյալի.

Original Medicare առանց Medicare դեղատոմսային դեղերի ծրագրի

ՆՇՈՒՄ. Եթե դուք փոխվեք Original Medicare ու չանդամագրվեք առանձին Medicare-ի՝ դեղատոմսով դեղերի ծրագրին, ապա Medicare-ը կարող է անդամագրել ձեզ դեղերի մի ծրագրի, եթե դուք Medicare-ին չտեղեկացնեք, որ չեք ցանկանում միանալ:

Դուք պետք է դադարեցնեք դեղատոմսային դեղերի ընդգրկումը միայն այն դեպքում, եթե գործատուից, միությունից կամ որևէ այլ աղբյուրից դեղերի ապահովագրություն եք ստանում: Եթե ունեք հարցեր՝ արդյոք ձեզ պետք է դեղամիջոցների ապահովագրություն, գանգահարեք California-ի Բժշկական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ Բժշկական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագրի գրասենյակը ձեր տարածքում գտնելու համար, խնդրում ենք այցելել՝ www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/:

Ահա, թե ինչ է պետք անել.

Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից՝ օգտվողները պետք է զանգահարեն՝ 1-877-486-2048:

Եթե օգնության կամ լրացուցիչ տեղեկությունների կարիք ունեք.

- Զանգահարեք California Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և տարածման ծրագիր (HICAP) 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Տեղական HICAP գրասենյակ գտնելու լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք մեր կայքը՝ www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/:

Դուք ավտոմատ դուրս կգրվեք մեր ծրագրից, երբ սկսվի ձեր Original Medicare ապահովագրությունը:

Ձեր Medi-Cal ծրագիրը չի փոխվի:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



Ձեր Medi-Cal ծառայությունները

Հարցերի համար, թե ինչպես ստանալ ձեր Medi-Cal ծառայությունները մեր ծրագրից դուրս գալուց հետո, կապվեք Առողջապահության ընտրանքների հետ՝ 1-844-580-7272, երկուշաբթիից ուրբաթ 8:00 a.m.-ից 6:00 p.m.-ը: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-800-430-7077: Հարցրեք, թե ինչպես է մեկ այլ ծրագրին միանալը կամ Original Medicare-ին վերադառնալը ազդում ձեր Medi-Cal ապահովագրության վրա:

Ի. Օգնության ստացում

Ի1. Մեր ծրագիրը

Մենք այստեղ ենք օգնելու համար, եթե հարցեր ունեք: Նշված աշխատանքային օրերի և ժամերի ընթացքում զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոնի էջի ներքևում գտնվող համարներով: Այս զանգերն անվճար են:

Կարդացեք ձեր *Անդամների տեղեկագիրքը*

Ձեր *Անդամների տեղեկագիրքը* մեր ծրագրի նպաստների օրինական, մանրամասն նկարագրությունն է: Այն պարունակում է մանրամասներ for 2023 թվականի համար նախատեսված նպաստների մասին: Այն բացատրում է ձեր իրավունքները և այն կանոնները, որոնք պետք է հետևեք ծառայություններ և դեղատոմսային դեղեր ստանալու համար, որոնք մենք ապահովագրում ենք:

2023 թվականի *Անդամների տեղեկագիրքը* հասանելի կլինի մինչև հոկտեմբերի 15-ը: Դուք կարող եք նաև վերանայել *Անդամների տեղեկագիրքը*՝ պարզելու, թե արդյոք նպաստների այլ փոփոխությունները ազդում են ձեզ վրա: *Անդամների տեղեկագրի* թարմացված պատճենը հասանելի է մեր կայքում shop.anthem.com/medicare/ca հղումով: Դուք կարող եք նաև զանգահարել Անդամների սպասարկման կենտրոնի էջի ներքևի համարներով՝ խնդրելով մեզ ուղարկել ձեզ *Անդամների տեղեկագիրք* 2023 թվականի համար:

Մեր կայքը

Կարող եք այցելել մեր կայքը shop.anthem.com/medicare/ca հղումով: Որպես հիշեցում՝ մեր կայքը պարունակում է ամենավերջին թարմացված տեղեկությունները մեր մատակարարների և դեղատների ցանցի մասին (*Մատակարարների և դեղատների տեղեկատու*), ինչպես նաև մեր Դեղերի ցուցակը (*Ապահովագրված դեղերի ցուցակ*):

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



H2. Բժշկական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագիր (HICAP)

Կարող եք նաև գանգահարել Նահանգի առողջապահության ապահովագրության աջակցման ծրագրին (SHIP): California-ում SHIP-ը կոչվում է Բժշկական ապահովագրության հարցերով խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագիր (HICAP): HICAP-ի խորհրդատուները կարող են օգնել ձեզ հասկանալ ձեր ծրագրի ընտրության տարբերակները և պատասխանել ծրագրերը փոխելու մասին հարցերին: HICAP-ը կապված չէ մեր կամ այլ ապահովագրական ընկերության կամ առողջապահական ծրագրի հետ: HICAP-ը հատուկ մասնագիտացված խորհրդատուներ ունի ամեն վարչաշրջանում, և ծառայություններն անվճար են: HICAP-ի հեռախոսահամարն է՝ 1-800-434-0222: Լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ձեր տարածքում տեղային HICAP գտնելու համար խնդրում ենք այցելել՝ www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/:

H3. Օմբուդսմենների ծրագիր

Առողջապահության սպառողների դաշինքի օմբուդսմենների ծրագիրը կարող է օգնել ձեզ, եթե մեր ծրագրի հետ կապված խնդիր ունեք: Օմբուդսմենի ծառայություններն անվճար են և հասանելի բոլոր լեզուներով: Առողջապահության սպառողների դաշինքի օմբուդսմենների ծրագիր.

- Ծրագիրը հանդես է գալիս որպես փաստաբան ձեր անունից: Նրանք կարող են պատասխանել հարցերին, եթե դուք ունեք խնդիր կամ գանգատ, և կարող են օգնել ձեզ հասկանալ, թե ինչ է պետք անել:
- Ապահովում է, որ ունենաք տեղեկություններ ձեր իրավունքների և պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև, թե ինչպես դուք կարող եք ստանալ ձեր մտահոգությունների լուծումը:
- Կապված չէ մեր կամ այլ ապահովագրական ընկերության կամ առողջապահական ծրագրի հետ: Առողջապահության սպառողների դաշինքի օմբուդսմենների ծրագրի հեռախոսահամարն է՝ 1-888-804-3536:

H4. Medicare

Դուք կարող եք գանգահարել Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները պետք է գանգահարեն՝ 1-877-486-2048:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



Medicare-ի կայքը

Դուք կարող եք այցելել Medicare-ի կայքը (www.medicare.gov): Եթե որոշեք դուրս գալ մեր ծրագրից և գրանցվել Medicare-ի մեկ այլ ծրագրում, Medicare-ի կայքը տեղեկատվություն ունի ծախսերի, ապահովագրության և որակի գնահատականների մասին, որոնք կօգնեն ձեզ համեմատել ծրագրերը:

Դուք կարող եք տեղեկություններ գտնել ձեր տարածքում հասանելի Medicare ծրագրերի մասին՝ օգտագործելով Medicare ծրագրի որոնիչը Medicare-ի կայքում: (Ծրագրերի մասին տեղեկությունների համար այցելեք www.medicare.gov և սեղմեք «Գտնել ծրագրերը (Find plans)»):

Medicare-ը և դուք 2023

Կարող եք ընթերցել *Medicare-ը և դուք 2023* տեղեկագիրքը: Ամեն տարի աշնանն այս գրքույկը փոստով ուղարկվում է Medicare-ի անդամներին: Այն պարունակում է ամփոփ նկարագրություն Medicare-ի նպաստների, իրավունքների և պաշտպանությունների մասին, ինչպես նաև Medicare-ի մասին առավել հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները: Գրքույկը հասանելի է նաև իսպաներեն, չինարեն և վիետնամերեն:

Եթե չունեք այս գրքույկի պատճենը, կարող եք ներբեռնել այն Medicare-ի կայքից (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) կամ զանգահարելով՝ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն՝ 1-877-486-2048:

H5. California-ի կառավարվող առողջական խնամքի բաժանմունք

California-ի կառավարվող առողջական խնամքի բաժանմունքը պատասխանատու է առողջապահական ծրագրերի կարգավորման համար: DMHC Օգնության կենտրոնը կարող է օգնել ձեզ Medi-Cal ծառայությունների վերաբերյալ բողոքարկումների և բողոքների հարցում: Եթե ձեր առողջապահական ծրագրի դեմ բողոք ունեք, նախ պետք է զանգահարեք ձեր առողջապահական ծրագրին **1-833-707-3129** (TTY: **711**) և օգտագործեք ձեր առողջապահական ծրագրի բողոքարկման գործընթացը՝ նախքան բաժանմունքի հետ կապվելը: Այս բողոքարկման ընթացակարգի օգտագործումը չի արգելում որևէ հնարավոր իրավական իրավունքներ կամ միջոցներ, որոնք կարող են մատչելի լինել ձեզ համար: Եթե գանգատ ներկայացնելու օգնության կարիք ունեք, որը կապված է հրատապ դեպքի հետ, գանգատ, որը բավարար կերպով չի լուծվել ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից, կամ որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրվա ընթացքում, կարող եք զանգահարել բաժնին՝ աջակցություն ստանալու համար: Դուք կարող եք նաև իրավունակ լինել Անկախ բժշկական վերանայման (IMR) համար: Եթե որակավորվում եք IMR-ի համար, IMR գործընթացը կապահովի այն բժշկական որոշումների անկողմնակալ վերանայում, որոնք ընդունվել են

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage**

(HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: **711**), 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք

shop.anthem.com/medicare/ca:



առողջապահական ծրագրի կողմից՝ կապված առաջարկված ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտության հետ, ապահովագրության որոշումների այն բուժումների վերաբերյալ, որոնք փորձնական են կամ հետազոտական բնույթի, ինչպես նաև վճարման հետ կապված վեճերի հրատապ կամ անհապաղ բժշկական ծառայությունների համար: Բաժանմունքը նաև ունի անվճար հեռախոսահամար **(1-888-466-2219)** և TDD գիծ **(1-877-688-9891)**՝ լսողության և խոսքի դժվարություններ ունեցողների համար: Բաժանմունքի www.dmhca.gov կայքում հասանելի են գանգատի ձևեր, IMR դիմումի ձևեր և առցանց հրահանգներ:

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել **Anthem MediBlue FullDual Advantage (HMO D-SNP) 1-833-707-3129 (TTY: 711)**, 8:00 a.m.-ից 8:00 p.m.-ը, շաբաթը յոթ օր (բացառությամբ Գոհաբանության և Սուրբ ծննդյան տոների) հոկտեմբերի 1-ից մարտի 31-ը, և երկուշաբթիից ուրբաթ (բացառությամբ արձակուրդների) ապրիլի 1-ից սեպտեմբերի 30-ը: Զանգն անվճար է: **Լրացուցիչ տեղեկությունների համար** այցելեք shop.anthem.com/medicare/ca:



1041917MUSARMUB_401
Y0114_23_3002575_U_M_AR_0401 CMS Accepted 09/19/2022



H4161 001 000 CA