

L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP)
Օրագրի ամսական ապահովագին անձանց համար, ովքեր Լրացուցիչ օգնություն են ստանում Medicare-ից՝ որպես օգնություն նրանց Ղեղատոմսային դեղերի ծախսերի վճարման համար

Եթե Ձեր Medicare-ի դեղատոմսային դեղերի ծրագրի ծախսերը վճարելու համար լրացուցիչ օգնություն եք ստանում Medicare-ից, Ձեր ամսական ծրագրի ապահովագինը կլինի ավելի ցածր քան կլիներ՝ եթե լրացուցիչ օգնություն չստանայիք Medicare-ից:

Եթե լրացուցիչ օգնություն եք ստանում, ձեր ծրագրի ամսական ապահովագինը կկազմի \$0 ստորև նշված ծրագրի համար: (Սա չի ներառում որևէ Medicare Բ Մասի ապահովագին, որը գուցե պարտավոր եք վճարել:)

- L.A. Care Medicare Plus

L.A. Care Medicare Plus-ի ապահովագինը ապահովագրություն է ներառում և՛ բժշկական ծառայությունների, և՛ դեղատոմսային դեղերի ծածկույթի համար:

Եթե լրացուցիչ օգնություն չեք ստանում, կարող եք պարզել՝ արդյո՞ք որակավորվում եք, զանգահարելով՝

- 1-800-Medicare կամ TTY-ից օգտվողներ զանգահարեք 1-877-486-2048 (օրը 24 ժամ/ շաբաթը 7 օր),
- Ձեր Նահանգային Medicaid-ի գրասենյակ, կամ
- Սոցիալական ապահովության վարչություն (Social Security Administration) 1-800-772-1213 համարով: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 1-800-325-0778 համարով կ.ա. 7-ից կ.հ. 7-ը, երկուշաբթիից ուրբաթ:

Եթե ունեք որևէ հարց, խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկում 1-833-522-3767 համարով, (TTY/TDD-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 711 համարով), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը:

Այս փաստաթուղթը կարող եք անվճար ստանալ ուրիշ ձևաչափերով, ինչպես՝ մեծատառ, բրայլյան լեզվով և/կամ ձայնագրված: Զանգահարեք 1-833-522-3767 (TTY 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է:

H1224_2025_MedProd_LISPrmnSum_C_AR