



L.A. Care
Medicare Plus[™]
(HMO D-SNP)

առաջարկվում է L.A. Care Health Plan-ի
կողմից

Փոփոխությունների
տարեկան ծանուցագիր
2026 թ. համար

L.A. Care Medicare Plus (HMO-DSNP) ծրագիրն առաջարկվում է L.A. Care Health Plan-ի կողմից

Փոփոխության տարեկան ծանուցագիր 2026 թ. համար

Ներածություն

Դուք ներկայումս անդամագրվել եք որպես մեր ծրագրի անդամ: Հաջորդ տարի մեր նպաստների, ապահովագրության, կանոնների և ծախսերի մի շարք փոփոխություններ են լինելու: Այս *Փոփոխության տարեկան ծանուցագրում* Ձեզ տեղեկություններ են տրվում փոփոխությունների, ինչպես նաև այն մասին, թե որտեղից կարելի է դրանց մասին հավելյալ տեղեկություններ գտնել: Ծախսերի, նպաստների կամ կանոնների մասին հավելյալ տեղեկություններ ստանալու համար խնդրում ենք վերանայել *Անդամի տեղեկագիրքը*, որը գտնվում է մեր կայքում՝ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org): Զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

Էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարներով,
որպեսզի տեղեկագրքի պատճենը
ստանաք: Կարևոր տերմինները և դրանց
բացատրությունները բերված են այբբենական
կարգով Ձեր *Անդամի տեղեկագրքի* վերջին գլխում:

Հավելյալ աղբյուրներ

- Այս փաստաթուղթը անվճար հասանելի է արաբերեն, հայերեն, չինարեն, կորեերեն, կամբոջերեն, պարսկերեն, ռուսերեն, իսպաներեն, տագալերեն և վիետնամերեն:
- Կարող եք այս Փոփոխության տարեկան ծանուցագիրն անվճար ստանալ այլ ձևաչափերով, ինչպես օրինակ՝ խոշոր տպատառերով, բրայլով կամ ձայնագրությամբ: Զանգահարեք 1-833-522-3767 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր՝ ներառյալ տոնական օրերը: Այս հեռախոսազանգն անվճար է:
- Մեզանից կարող եք խնդրել, որ տեղեկությունները միշտ Ձեզ ուղարկենք Ձեզ

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

անհրաժեշտ լեզվով կամ ձևաչափով: Սա կոչվում է մշտական խնդրանք: Մենք ուշադիր կհետևենք Ձեր մշտական խնդրանքին, որպեսզի Դուք առանձին խնդրանքներ չներկայացնեք ամեն անգամ, երբ մենք տեղեկություններ ուղարկենք Ձեզ: Այս փաստաթուղթն անգլերենից տարբեր լեզուներով և/կամ այլընտրանքային ձևաչափով ստանալու համար խնդրում ենք կապվել Անդամների սպասարկման բաժնի հետ՝ 1-833-522-3767 հեռախոսահամարով, TTY՝ 711, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Ներկայացուցիչը կարող է Ձեզ օգնել ներկայացնել կամ փոխել մշտական խնդրանքը:

Լեզվական աջակցության ծառայությունների և Լրացուցիչ աջակցության և ծառայությունների հասանելիության մասին ծանուցում

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

English tagline

- **ATTENTION:** If you need help in your language, call **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-833-522-3767** (TTY: **711**). These services are free of charge.

الشعار بالعربية (Arabic)

- يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير. اتصل بـ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

- ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-833-522-3767** (TTY: **711**): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-833-522-3767** (TTY: **711**): Այդ ծառայություններն անվճար են:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ **1-833-522-3767** (TTY՝ **711**) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

简体中文标语 (Chinese)

- 请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-833-522-3767 (TTY: 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-833-522-3767 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

- ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-833-522-3767 (TTY: 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-833-522-3767 (TTY: 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं निः शुल्क हैं।

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ **1-833-522-3767 (TTY՝ 711)**

հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

- CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

- 注意日本語での対応が必要な場合は **1-833-522-3767** (TTY: **711**) へお電話ください。点字 の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。**1-833-522-3767** (TTY: **711**) へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

한국어 태그라인 (Korean)

- **유의사항:** 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-833-522-3767 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

- **ປະກາດ:** ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມີໂຕພິມໃຫຍ່ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

OMB համադրամարում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնակալն օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Mien Tagline (Mien)

- LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Liouh lorx jauvlouc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

- ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរ ផ្លាស់ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ព ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-833-522-3767** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

OMB វាយបញ្ចប់លេខ 0938-1444 (រំលឹក ម៉ែង ៤ ម៉ឺន ៣០ កូន ២០២៦)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) Կեռախոսադամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնակալ օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

(Farsi) مطلب به زبان فارسی

- توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-833-522-3767 (TTY: 711)** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با **1-833-522-3767 (TTY: 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

Русский слоган (Russian)

- ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-833-522-3767 (TTY: 711)**. Такие услуги предоставляются бесплатно.

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ **1-833-522-3767 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Mensaje en español (Spanish)

- ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

- ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Libre ang mga serbisyong ito.

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

- โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-833-522-3767** (TTY: **711**) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

- **УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-833-522-3767 (TTY: 711).** Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер **1-833-522-3767 (TTY: 711).** Ці послуги безкоштовні.

Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

- **CHÚ Ý:** Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-833-522-3767** (TTY: **711**). Các dịch vụ này đều miễn phí.

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

Բովանդակություն

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից	16
B. Հաջորդ տարվա համար Ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի ապահովագրության վերանայումը	16
B1. Տեղեկություններ L.A. Care Medicare Plus-ի մասին.....	17
B2. Կարևոր անելիքներ	18
C. Մեր ցանցի մատակարարների և դեղատների փոփոխություններ	23
D. Հաջորդ տարվա նպաստների փոփոխություններ	25
D1. Բժշկական ծառայությունների նպաստների փոփոխություններ.....	25
D2. Դեղերի ապահովագրության փոփոխություններ.....	37
D3. Փուլ 1. «Սկզբնական ապահովագրության փուլ»	46
D4. Փուլ 2. «Աղետային ապահովագրության փուլ»	53
E. Վարչական փոփոխություններ.....	54
F. Ծրագրի ընտրություն	55
F1. Մեր ծրագրում մնալը	55

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

F2. Ծրագրեր փոխելը	56
G. Օգնության ստացում	73
G1. Մեր ծրագիրը	73
G2. Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)	75
G3. Օմբուդսմենի ծրագիր	76
G4. Medicare	77
G5. Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին	79
G6. Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագիր	81

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

A. Հրաժարում պատասխանատվությունից

L.A. Care Medicare Plus-ն (HMO D-SNP)
առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է
կնքել L.A. Medicare-ի, L.A. Medi-Cal-ի հետ՝ երկու ծրագրերի
նպաստներն անդամագրված անձանց մատուցելու
համար: L.A. Care Medicare Plus-ին անդամակցելը
կախված է պայմանագրի թարմացումից:

B. Հաջորդ տարվա համար Ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի ապահովագրության վերանայումը

Կարևոր է այժմ վերանայել Ձեր
ապահովագրությունը՝ համոզվելու, որ այն հաջորդ
տարի դեռ կբավարարի Ձեր կարիքները: Եթե
այն Ձեր կարիքները չի բավարարում, կարող եք
հեռանալ մեր ծրագրից: Ձեր հաջորդ տարվա
նպաստների փոփոխությունների մասին լրացուցիչ
տեղեկությունների համար կարդացեք **Բաժին E**-ն:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Եթե որոշեք հեռանալ մեր ծրագրից, Ձեր անդամակցությունը կավարտվի Ձեր խնդրանքը ներկայացրած ամսվա վերջին օրը: Դուք դեռ կշարունակեք մնալ Medicare և Medi-Cal ծրագրերում այնքան ժամանակ, ինչքան իրավասու եք:

Եթե հեռանաք մեր ծրագրից, Դուք կարող եք տեղեկություններ ստանալ հետևյալի մասին՝

- Ձեր Medicare-ի ընտրանքները **Բաժին G2**-ի աղյուսակում:
- Medi-Cal-ի ընտրանքները և ծառայությունները **Բաժին G2**-ում:

B1. Տեղեկություններ L.A. Care Medicare Plus-ի մասին

- L.A. Care Medicare Plus-ն առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքել և՛ Medicare-ի, և՛ Medi-Cal-ի հետ՝ երկու ծրագրերի նպաստներն անդամագրված անձանց մատուցելու համար:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

- Երբ այս *Փոփոխության տարեկան ծանուցագրում* ասվում է «մենք,» «մեզ» կամ «մեր ծրագիրը», դա նշանակում է նշանակում է Medicare Medi-Cal Plan:

B2. Կարևոր անելիքներ

- **Ստուգեք, թե արդյոք մեր նպաստների և ծախսերի մեջ որևէ փոփոխություններ կան, որոնք կարող են ազդել Ձեզ վրա:**
 - Արդյոք կա՞ն փոփոխություններ, որոնք ազդում են Ձեր օգտագործած ծառայությունների վրա:
 - Վերանայեք նպաստների և ծախսերի փոփոխությունները՝ վստահ լինելու համար, որ դրանք Ձեզ հարմար կլինեն հաջորդ տարի:
 - Հղում կատարեք **Բաժին E1**-ին մեր ծրագրի նպաստների և ծախսերի փոփոխությունների մասին տեղեկությունների համար:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

- **Ստուգեք, թե արդյոք մեր դեղատոմսով դեղերի ապահովագրության մեջ որևէ փոփոխություններ կան, որոնք կարող են ազդել Ձեզ վրա:**
 - Արդյոք Ձեր դեղերը կապահովագրվեն: Արդյոք դրանք ծախսաբաժնի տարբեր կարգում են: Կարո՞ղ եք օգտվել միևնույն դեղատներից: Փոփոխություններ կլինե՞ն այնպիսի բաժիններում, ինչպիսիք են նախօրոք լիազորումը, փուլային թերապիան կամ քանակի սահմանափակումները:
 - Վերանայեք փոփոխությունները՝ վստահ լինելու համար, որ մեր դեղերի ապահովագրությունը հարմար կլինի Ձեզ հաջորդ տարի:
 - Հղում կատարեք **Բաժին E2**-ին՝ մեր դեղերի ապահովագրության փոփոխությունների վերաբերյալ տեղեկություններ ստանալու համար:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

- Ձեր դեղերի ծախսերը թերևս ավելի բարձր են անցած տարվա ծախսերից:
 - Ձեր բժշկի հետ քննարկեք ավելի էժան ալլընտրանքներ, որոնք կարող են հասանելի լինել Ձեզ. սա կարող է ողջ տարվա ընթացքում հանգեցնել գրպանից վճարվող ծախսերի խնայողության:
 - Հիշեք, որ Ձեր ծրագրի նպաստները վճռում են, թե Ձեր սեփական դեղերի գները ինչքանով կարող են փոխվել:
- **Ստուգեք, թե արդյոք Ձեր մատակարարներն ու դեղատները մեր ցանցում կլինեն հաջորդ տարի:**
 - Արդյոք Ձեր բժիշկները, ներառյալ մասնագետները, գտնվում են մեր ցանցում: Արդյոք Ձեր դեղատունը մեր ցանցում է: Արդյոք հիվանդանոցները և ուրիշ մատակարարներ, որոնցից օգտվում եք, մեր ցանցում են:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

- Հղում կատարեք **Բաժին D**-ին՝ մեր *Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուի* մասին տեղեկությունների համար:
- **Մտածեք ծրագրում Ձեր ընդհանուր ծախսերի մասին:**
 - Որքա՞ն եք վճարելու Ձեր գրպանից Ձեր կանոնավոր կերպով օգտագործած ծառայությունների և դեղերի համար:
 - Ինչպե՞ս են ընդհանուր ծախսերը համեմատվում ուրիշ ապահովագրական ընտրանքների հետ:
- **Մտածեք, թե արդյոք գոհ եք մեր ծրագրից:**

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

**Եթե որոշեք մնալ
L.A. Care Medicare Plus-
ում.**

Եթե ցանկանում եք մնալ մեզ հետ հաջորդ տարի, դա հեշտ է, ոչինչ անելու կարիք չկա: Եթե փոփոխություններ չեք կատարում, ինքնաբերաբար անդամագրված եք մնում L.A. Care Medicare Plus-ում:

**Եթե որոշեք
փոխել ծրագրերը.**

Եթե որոշեք, որ այլ ապահովագրությունն ավելի լավ կբավարարի Ձեր կարիքները, Դուք կարող եք փոխել ծրագրերը (հավելյալ տեղեկությունների համար կարդացեք **Բաժին G2**-ը): Եթե անդամագրվեք նոր ծրագրի կամ անցնեք Original Medicare-ի, Ձեր նոր ապահովագրությունը կսկսվի հաջորդ ամսվա առաջին օրը:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

C. Մեր ցանցի մատակարարների և դեղատների փոփոխություններ

Դեղերի համար վճարվող գումարները կախված են նրանից, թե որ դեղատնից եք օգտվում: Մեր ծրագիրն ունի դեղատների ցանց: Շատ դեպքերում Ձեր դեղատոմսով դեղերն ապահովագրված են, *միայն* եթե դրանք ձեռք բերվեն մեր ցանցի դեղատներից մեկում:

Մեր մատակարարների և դեղատների ցանցերը փոխվել են 2026 թ. համար:

Խնդրում ենք վերանայել 2026 թ.

Մատակարարների և դեղատների տեղեկատվություն՝

պարզելու, թե արդյոք Ձեր մատակարարները (առաջնային խնամքի մատակարարը, մասնագետները, հիվանդանոցները և այլն) կամ դեղատունը մեր ցանցում են: *Մատակարարների և դեղատների թարմացված տեղեկատվություն* կարելի է գտնել մեր կայքում՝ medicare.lacare.org: Կարող եք նաև էջի ամենաներքևում նշված համարներով

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

զանգահարել Անդամների սպասարկման
բաժին՝ մատակարարների մասին թարմացված
տեղեկությունների համար կամ խնդրել, որ փոստով
Ձեզ ուղարկենք *Մատակարարների և դեղատոների
տեղեկատուն*:

Կարևոր է իմանալ, որ մենք կարող ենք նաև մեր
ցանցի փոփոխություններ կատարել տարվա
ընթացքում: Եթե Ձեր մատակարարը հեռանում
է մեր ծրագրից, Դուք որոշակի իրավունքներ
և պաշտպանություններ ունեք: Լրացուցիչ
տեղեկությունների համար հղում կատարեք
Բաժին 3-ին՝ Ձեր *Անդամի տեղեկագրքում* կամ
զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին
էջի ամենաներքևում նշված համարով՝ օգնություն
ստանալու համար:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

D. Հաջորդ տարվա նպաստների փոփոխություններ

D1. Բժշկական ծառայությունների նպաստների փոփոխություններ

Հաջորդ տարի մենք կփոխենք որոշ բժշկական ծառայությունների մեր ապահովագրությունը: Հետևյալ աղյուսակը նկարագրում է այդ փոփոխությունները:

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Տնային աջակից ծառայություններ Papa Pals-ի հետ	Մեր ծրագիրը վճարում է տարեկան մինչև 60 ժամ Տնային աջակից ծառայությունների համար Papa Pals-ի հետ:	Տնային աջակից ծառայությունները Papa Pals-ի հետ չեն ապահովագրվում:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Ազատ վաճառվող (Over-the-Counter, OTC) (Նպաստների կանխա- վճարային քարտի նպաստ)	Բոլոր անդամները կստանան \$120 ամսական նպաստ, որը նախապես կներբեռնվի իրենց նպաստների Mastercard® կանխա- վճարային քարտին:	Որպես նպաստների կանխավճարային քարտի նպաստ՝ բոլոր անդամները կստանան \$110 ամսական նպաստ, որը նախապես կներբեռնվի իրենց նպաստների Mastercard® կանխավճարային քարտին: Դուք կարող եք օգտագործել այս նպաստն ազատ վաճառվող (OTC) ապրանքներ գնելու համար:
---	--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	Դուք կարող եք այս նպաստն օգտագործել Առողջ սննդի/ նպարեղենի, կոմունալ ծախսերի աջակցության, բենզինի (բենզին՝ բենզալցա- կայանից) և ազատ վաճառվող (OTC)* ապրանքների համար: Անդամներն իրենք կարող	Առողջ սննդի, կոմունալ ծառայությունների աջակցության և ավտոմեքենայի բենզինի (բենզին՝ բենզալցակայանից) վճարման լրացուցիչ տարբերակներ հասանելի են, եթե Դուք որակավորվում եք Քրոնիկ հիվանդների համար հատուկ լրացուցիչ նպաստների
--	--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	են որոշել, թե ինչպես պետք է ծախսեն այս դրամական միջոցներն ամեն ամիս:*OTC-ը Արժեքի վրա հիմնված ապահովագրության դիզայնի (Value-Based Insurance Design, VBID) նպաստ չէ, սակայն առաջարկվում է որպես Լրացուցիչ նպաստ:	(Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) համար: Մանրամասների համար հղում կատարեք SSBCI-ի բաժնին:
--	---	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Սովորական պոդիատրիա	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է մինչև 12 սովորական ոտքի խնամքի այց ամեն տարի:	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է մինչև 14 սովորական ոտքի խնամքի այց ամեն տարի:
----------------------------	--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Քրոնիկ հիվանդների համար հատուկ լրացուցիչ նպաստներ (SSBCI) Օգնություն որոշակի առողջական քրոնիկ խնդիրների դեպքում	Առողջ սնունդը/ նպարեղեն, կոմունալ ծառայությունների աջակցությունը և ավտոմեքենայի բենզինը (բենզին՝ բենզալցակայանից) ապահովագրվում են նպաստների կանխավճարային քարտի միջոցով:	\$110 OTC նպաստը կարող է օգտագործվել այլ ծախսերի համար, ինչպիսիք են Առողջ սնունդը, կոմունալ ծառայությունների աջակցությունը և ավտոմեքենայի բենզինը (բենզին՝ բենզալցակայանից)՝ այն անդամների համար, ովքեր որակավորվում են SSBCI նպաստի համար:
---	--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	Նպաստները հասանելի են VBIID անդամներին:	SSBCI-ին որակավորվելու համար անդամները պետք է ունենան մեկ կամ մի քանի քրոնիկ հիվանդություններ, որոնք համապա- տասխանում են իրավասության չափանիշներին:
--	--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

		Որոշ օրինակներ ներառում են սրտանոթային խանգարումները, շաքարախտը, երիկամի քրոնիկ հիվանդություն (Chronic Kidney Disease, CKD), քրոնիկ և հաշմանդամություն առաջացնող հոգեկան առողջության խնդիրները, Քրոնիկ օբստրուկտիվ թոքային հիվանդությունը
--	--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

		(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) և Անդամի տեղեկագրքում թվարկված այլ քրոնիկ հիվանդություններ: Իրավասու անդամները պետք է նաև ունենան լուրջ երկարատև առողջական խնդիրներ, որոնք ազդում են առօրյա կյանքի վրա, լինեն հոսպիտալացման կամ այլ լուրջ առողջական խնդիրների բարձր ռիսկի տակ և կարիք ունենան
--	--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

		զգալի օգնության իրենց խնամքը կառավարելու համար: Ձեր Առողջական վտանգի գնահատման (Health Risk Assessment, HRA) պատասխանները և Ձեր բժշկական գրառումներն օգտագործվում են՝ որոշելու համար, թե արդյոք Դուք որակավորվում եք:
--	--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

		Դուք կարող եք նաև խնդրել Ձեր բժշկին L.A. Care-ին ներկայացնել հայտ, որը կհաստատի Ձեր որակավորվող բժշկական վիճակ(ներ)ը և SSBCI-ի համար այլ իրավասության չափանիշները: Խնդրում ենք հիշել, որ SSBCI-ի նպաստը և Ձեր որակավորումը (հաստատվելուց հետո) ավարտվում են նպաստի տարվա վերջում: Ոչ բոլորը կորակավորվեն:
--	--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Տեսողության խնամք (սովորական)	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է տարեկան մեկ անգամ աչքի պլանային ստուգում: Մեր ծրագիրն ապահովագրում է մինչև \$500 ականոցների համար (շրջանակներ և ոսպնյակներ) կամ մինչև \$500 կոնտակտային ոսպնյակների համար՝ յուրաքանչյուր երկու տարին մեկ:	Մեր ծրագիրն ապահովագրում է օրացուցային տարին մեկ անգամ աչքի պլանային ստուգում: Մինչև \$500 մեկ ականոցի (միայն շրջանակներ) կամար կամ հպովի ոսպնյակներ երկու օրացուցային տարին մեկ:
---	--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

D2. Դեղերի ապահովագրության փոփոխություններ

Մեր Դեղերի ցանկի փոփոխություններ

*Ապահովագրված դեղերի թարմացված ցանկը գտնվում է մեր կայքում՝ medicare.lacare.org: Կարող եք նաև էջի ամենաներքևում նշված համարներով զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին՝ դեղերի մասին թարմացված տեղեկությունների համար կամ խնդրել, որ փոստով Ձեզ ուղարկենք *Ապահովագրված դեղերի ցանկը*:*

Ապահովագրված դեղերի ցանկը նաև կոչվում է *Դեղերի ցանկ*:

Մենք փոփոխություններ ենք կատարել մեր *Դեղերի ցանկում*, որը կարող է ներառել դեղերի հեռացում կամ ավելացում, մեր կողմից ապահովագրվող դեղերի փոփոխություն և որոշակի դեղերի մեր ապահովագրության նկատմամբ կիրառվող սահմանափակումների փոփոխություններ կամ դրանց ծախսաբաժնի այլ կարգ տեղափոխում:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Վերանայեք *Դեղերի ցանկը՝ համոզվելու, որ Ձեր դեղերը հաջորդ տարի ապահովագրվելու են* և պարզելու, թե արդյոք որևէ սահմանափակում կա, կամ արդյոք Ձեր դեղը տեղափոխվել է ծախսաբաժնի այլ կարգ:

Դեղերի ցանկի փոփոխությունների մեծ մասը նոր է յուրաքանչյուր տարվա սկզբին: Սակայն, մենք կարող ենք օրացուցային տարվա ընթացքում այլ փոփոխություններ կատարել, որոնք թույլատրվում են Medicare-ի և/կամ նահանգի կողմից, որոնք կազդեն Ձեզ վրա: Մենք առնվազն ամեն ամիս թարմացնում ենք մեր առցանց *Դեղերի ցանկը՝* դեղերի ամենաթարմ ցանկը տրամադրելու համար: Եթե Ձեր ընդունած դեղի վերաբերյալ ապահովագրության փոփոխություն լինի, մենք այդ փոփոխության վերաբերյալ Ձեզ ծանուցում կուղարկենք:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Եթե դեղի ապահովագրման որևէ փոփոխություն
ազդում է Ձեր վրա, մենք Ձեզ քաջալերում ենք, որ՝

- Աշխատեք Ձեր բժշկի (կամ դեղատոմս
նշանակող այլ անձի) հետ՝ գտնելու մեկ այլ դեղ,
որը մենք ապահովագրում ենք:
 - Դուք կարող եք էջի ներքևում նշված
համարներով զանգահարել Անդամների
սպասարկման բաժին կամ դիմել Ձեր
խնամքի կառավարչին՝ խնդրելու
Ապահովագրված այն դեղերի ցանկը, որոնք
բուժում են նույն առողջական խնդիրը:
 - Այս ցանկը կարող է օգնել, որ Ձեր
մատակարարը գտնի մի ապահովագրված
դեղ, որն արդյունավետ կլինի Ձեզ համար:
- Մեզանից խնդրեք, որ ապահովագրենք դեղի
ժամանակավոր պաշար:
 - Մի շարք դեպքերում, մենք ապահովագրում
ենք դեղի **ժամանակավոր** պաշար

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

օրացուցային տարվա առաջին 90 օրերի
ընթացքում:

- Այս ժամանակավոր պաշարը մինչև 30 օրվա համար է: (Հավելյալ տեղեկություններ ստանալու այն մասին, թե երբ կարող եք ստանալ ժամանակավոր պաշար և ինչպես այն պետք է խնդրել, կարդացեք Ձեր *Անդամի տեղեկագրքի Գլուխ 5*-ը):
- Երբ ստանաք դեղի ժամանակավոր պաշար, խոսեք Ձեր բժշկի հետ, թե ինչ եք անելու, երբ այդ պաշարն ավարտվի: Դուք կարող եք կա՛մ անցնել մեկ այլ դեղի, որն ապահովագրվում է մեր ծրագրի կողմից, կա՛մ մեզանից խնդրել, որ Ձեզ համար բացառություն անենք և ապահովագրենք Ձեր ընթացիկ դեղը:

Դեղացանկի բացառությունները շնորհվում են ծրագրային տարվա մնացած մասի համար: Խնդրում ենք կարդալ Ձեր դեղացանկի բացառության վավերացման ծանուցումը՝ Ձեզ հատուկ ժամկետանցման ամսաթվի համար: Եթե

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Ձեր վավերացումը ժամկետանցվում է, և Դուք ցանկանում եք երկարաձգում խնդրել, անհրաժեշտ է նորից ներկայացնել դեղացանկի բացառության խնդրանք:

Օրինակ, եթե Դուք ապրանքանիշային անվամբ դեղ կամ կենսաբանական արտադրանք եք ընդունում, որը փոխարինվում է ջեներիկ դեղով կամ կենսանմանակով, Դուք կարող եք փոփոխության ծանուցում չստանալ 30 օր առաջ կամ մինչև ապրանքանիշային անվամբ դեղի կամ կենսաբանական արտադրանքի մեկ ամսվա պաշարը ստանալը: Դուք կարող եք տեղեկատվություն ստանալ կոնկրետ փոփոխության մասին այն բանից հետո, երբ այն արդեն կատարված է:

Այս դեղերի տեսակներից մի քանիսը կարող են նոր լինել Ձեզ համար: Դեղերի տեսակների սահմանումների համար ընթերցեք Ձեր *Անդամի տեղեկագրքի Գլուխ 12*-ը: Սննդի և դեղորայքի վարչությունը (Food and Drug Administration, FDA)

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

նույնպես դեղերի վերաբերյալ սպառողներին
համար տեղեկություններ է տրամադրում:
Այցելեք FDA-ի կայքէջը՝ [https://www.fda.gov/
drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-
biosimilars#For%20Patients](https://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients): Կարող եք նաև էջի
ամենաներքևում նշված համարներով զանգահարել
Անդամների սպասարկման բաժին կամ հավելյալ
տեղեկություններ խնդրել Ձեր առողջապահական
խնամքի մատակարարից, դեղատոմս նշանակողից
կամ դեղագործից:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Դեղի արժեքի փոփոխություններ

Մեր ծրագրի ներքո կան Ձեր Medicare-ի Մաս D-ի դեղերի ապահովագրության վճարման երկու փուլեր: Ձեր վճարելիք գումարը կախված է նրանից, թե որ փուլում եք գտնվում, երբ ձեռք եք բերում դեղատոմսով դեղը կամ վերալցնում եք այն: Ահա այդ երկու փուլերը՝

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
 ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
 2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

Փուլ 1 Սկզբնական ապահովագրության փուլ	Փուլ 2 Աղետային ապահովագրության փուլ
Այս փուլում, մեր ծրագիրը վճարում է Ձեր դեղերի իր ծախսաբաժինը, և Դուք վճարում եք Ձեր բաժինը: Ձեր բաժինը կոչվում է համավճար: Դուք սկսում եք այս փուլը, երբ լրացնում եք տարվա Ձեր առաջին դեղատոմսը:	Այս փուլում, ծրագիրը վճարում է Ձեր դեղերի բոլոր ծախսերը մինչև 2026 թ. դեկտեմբերի 31-ը: Դուք այս փուլն սկսում եք գրպանից վճարվող ծախսերի համար մի որոշակի գումար վճարելուց հետո:

Սկզբնական ապահովագրության փուլն ավարտվում է, երբ դեղատոմսային դեղերի համար Ձեր գրպանից վճարած ընդհանուր գումարը հասնում է **\$2,100**-ի: Այդ ժամանակ սկսվում է

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Աղետային ապահովագրության փուլը: Մեր ծրագիրն ապահովագրում է Ձեր բոլոր դեղերի ծախսերը մինչև տարվա վերջը: Դեղատոմսային դեղերի համար Ձեր վճարած գումարի տարողության վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար տեսեք Ձեր *Անդամի տեղեկագրքի*

Գլուխ 6-ը:

Արտադրողի գեղչի ծրագրի շրջանակներում դեղերի արտադրողները վճարում են մեր ծրագրի ամբողջական արժեքի մի մասը՝ ապահովագրված Մաս D-ի ապրանքանիշային դեղերի և կենսաբանական արտադրանքների համար՝ Սկզբնական ապահովագրության փուլում և Աղետային ապահովագրության փուլում: Արտադրողների կողմից Արտադրողի գեղչի ծրագրի շրջանակներում վճարված գեղչերը չեն հաշվարկվում որպես գրպանից վճարվող ծախսեր:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

D3. Փուլ 1. «Սկզբնական ապահովագրության փուլ»

Սկզբնական ապահովագրության փուլում մեր ծրագիրը վճարում է Ձեր ապահովագրված դեղերի իր ծախսաբաժինը, և Դուք վճարում եք Ձեր բաժինը: Ձեր բաժինը կոչվում է համավճար: Համավճարը կախված է նրանից, թե ծախսերի համամասնական բաժանման որ կարգում է գտնվում Ձեր դեղը և որտեղից կարող եք այն ձեռք բերել: Դուք համավճար եք վճարում յուրաքանչյուր անգամ, երբ լրացնում եք դեղատոմսը: Եթե Ձեր ապահովագրված դեղի արժեքը համավճարից նվազ է, Դուք վճարում եք ավելի ցածր գինը:

Մեր Դեղերի ցանկի մի շարք դեղեր մենք տեղափոխել ենք դեղերի ավելի ցածր կամ ավելի բարձր կարգ: Եթե Ձեր դեղերը կարգից կարգ են տեղափոխվում, դա կարող է ազդել Ձեր համավճարի վրա: Պարզելու համար, թե արդյոք Ձեր դեղերը գտնվում են ուրիշ կարգում, փնտրեք դրանք մեր Դեղերի ցանկում:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

Հետևյալ աղյուսակը ցույց է տալիս Ձեր ծախսերը մեկ ամսվա պաշարի համար, որը լրացվում է է ցանցային դեղատանը մեր հինգ (5) դեղերի կարգերից յուրաքանչյուրում՝ ստանդարտ համավճարներով: Այս գումարները կիրառելի են **միայն** այն ժամանակ, երբ Դուք Սկզբնական ապահովագրության փուլում եք:

Մեր ծրագիրն անվճար ապահովագրում է չափահասների համար նախատեսված Մաս D-ի պատվաստանյութերի մեծ մասը:

Պատվաստանյութերի արժեքի կամ երկարաժամկետ պաշարի վերաբերյալ տեղեկությունների համար, կամ նախընտրելի ծախսաբաժնի հնարավորություն առաջարկող ցանցի դեղատանը, կամ փոստով պատվիրվող դեղատոմսերի համար կարդացեք Ձեր *Անդամի տեղեկագրի Գլուխ 6-ի Բաժին D*-ն:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Կարգ 1-ում գտնվող դեղերը (նախընտրելի ջեններիկ) Ցանցի դեղատանը լրացված Կարգ 1-ում գտնվող դեղի միամսյա պաշարի ծախսը	\$0 համավճար Մաս D-ով ապահովագրված բոլոր դեղերի համար	Ձեր համավճարը միամսյա (30-օրյա) պաշարի համար կազմում է \$0 :

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Կարգ 2-ում գտնվող դեղերը (Ջեներիկ) Ցանցի դեղատանը լրացված Կարգ 2-ում գտնվող դեղի միամսյա պաշարի ծախսը	\$0 համավճար Մաս D-ով ապահովագրված բոլոր դեղերի համար	Ձեր համապահովագրությունը միամսյա (30-օրյա) պաշարի համար կազմում է \$0-\$12.65 կամ 25%: Ձեր համապահովագրությունը կախված է Ձեր ստացած Լրացուցիչ օգնության գումարից:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Կարգ 3-ում գտնվող դեղերը (նախընտրելի ապրանքանիշային) Ցանցի դեղատանը լրացված Կարգ 3-ում գտնվող դեղի միամսյա պաշարի ծախսը	\$0 համավճար Մաս D-ով ապահովագրված բոլոր դեղերի համար	Ձեր համապահովագրությունը միամսյա (30-օրյա) պաշարի համար <i>սովորական ծախսաբաժնի համար</i> կազմում է \$0-\$12.65 կամ 25%: Ձեր համապահովագրությունը կախված է Ձեր ստացած Լրացուցիչ օգնության գումարից:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Կարգ 4-ում գտնվող դեղերը (Ոչ-նախընտրելի դեղ) Ցանցի դեղատանը լրացված Կարգ 4-ում գտնվող դեղի միամսյա պաշարի ծախսը	\$0 համավճար Մաս D-ով ապահովագրված բոլոր դեղերի համար	Ձեր համապատասխան հովագրությունը միամսյա (30-օրյա) պաշարի համար <i>սովորական ծախսաբաժնի համար</i> կազմում է \$0-\$12.65 կամ 25%: Ձեր համապատասխան հովագրությունը կախված է Ձեր ստացած Լրացուցիչ օգնության գումարից:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Կարգ 5-ում գտնվող դեղերը (Մասնագիտացված) Ցանցի դեղատանը լրացված Կարգ 5-ում գտնվող դեղի միամսյա պաշարի ծախսը	\$0 համավճար Մաս D-ով ապահովագրված բոլոր դեղերի համար	Ձեր համապահովագրությունը միամսյա (30-օրյա) պաշարի համար <i>սովորական ծախսաբաժնի համար</i> կազմում է \$0-\$12.65 կամ 25%: Ձեր համապահովագրությունը կախված է Ձեր ստացած Լրացուցիչ օգնության գումարից:

Սկզբնական ապահովագրության փուլն ավարտվում է, երբ Ձեր գրպանից վճարած ընդհանուր գումարը հասնում է **\$2,100**-ի: Այս ժամանակ սկսվում է

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք,** խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

Աղետային ապահովագրության փուլը: Ծրագիրն ապահովագրում է Ձեր բոլոր դեղերի ծախսերը մինչև տարվա վերջը: Դեղերի համար Ձեր վճարած գումարի չափի վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար տեսեք Ձեր *Անդամի տեղեկագրի Գլուխ 6-ը*:

D4. Փուլ 2. «Աղետային ապահովագրության փուլ»

Երբ Ձեր դեղերի համար հասնեք գրպանից վճարվող **\$2,100**-ի սահմանաչափին, կսկսվի Աղետային ապահովագրության փուլը, և Դուք ոչինչ չեք վճարի Ձեր ապահովագրված դեղերի համար: Դուք Աղետային ապահովագրության փուլում եք մնում մինչև օրացուցային տարվա վերջը:

Աղետային ապահովագրության փուլում Ձեր ծախսերի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք **Գլուխ 6-ը**:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

E. Վարչական փոփոխություններ

	2025 (այս տարի)	2026 (հաջորդ տարի)
Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագիր	Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագիրը վճարման նոր, կամավոր տարբերակ է, որը մեկնարկել է այս տարի և կարող է օգնել Ձեզ կառավարել մեր ծրագրով ապահովա- գրվող դեղերի համար Ձեր	Եթե Դուք մասնակցում եք Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագրին և մնում եք նույն ծրագրում, ապա Ձեզ հարկավոր չէ որևէ բան անել Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագրում մնալու համար:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	գրպանից վճարվող ծախսերը՝ դրանք բաշխելով օրացուցային տարվա ընթացքում (հունվար- դեկտեմբեր):	
--	--	--

F. Ծրագրի ընտրություն

F1. Մեր ծրագրում մնալը

Մենք հուսով ենք, որ Ձեզ կպահենք որպես անդամ:
Մեր ծրագրում մնալու համար պարտավոր չեք անել
որևէ բան: Եթե Դուք չգրանցվեք Medicare-ի մեկ այլ
ծրագրում կամ չփոխվեք Original Medicare-ի, Դուք
ինքնաբերաբար անդամագրված կմնաք որպես մեր
ծրագրի անդամ 2026 թ. համար:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

F2. Ծրագրեր փոխելը

Medicare ունեցող մարդկանց մեծամասնությունը կարող է դադարեցնել իրենց անդամակցությունը տարվա որոշ ժամանակաշրջաններում:

Բացի այդ, Դուք կարող եք մեր ծրագրին Ձեր անդամակցությանը դադարեցնել հետևյալ ժամանակամիջոցներում՝

- **Բաց անդամագրման շրջան**, որը տևում է հոկտեմբերի 15-ից մինչև դեկտեմբերի 7-ը: Եթե այս ժամանակաշրջանում ընտրում եք նոր ծրագիր, ապա Ձեր անդամակցությունը մեր ծրագրին կդադարեցվի դեկտեմբերի 31-ին, և Ձեր նոր ծրագրի անդամակցությունը կսկսվի հունվարի 1-ին:
- **Medicare Advantage (MA)-ի Բաց անդամագրման շրջան**, որը տևում է հունվարի 1-ից մինչև մարտի 31-ը: Եթե ընտրեք մի նոր ծրագիր այս ժամանակամիջոցում, նոր

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

ծրագրին Ձեր անդամակցությունը կսկսվի
հաջորդ ամսվա առաջին օրը:

- Քանի որ ունեք Medi-Cal, Դուք կարող
եք դադարեցնել մեր ծրագրին Ձեր
անդամակցությանը տարվա ցանկացած
ամսվա ընթացքում:

Կարող են լինել ուրիշ իրավիճակներ, երբ Դուք
իրավասու եք լինում փոփոխել Ձեր անդամագրումը:
Օրինակ, երբ՝

- Դուք տեղափոխվել եք մեր սպասարկման
տարածքից դուրս,
- փոխվում է Ձեր իրավասությունը Medi-Cal-ի կամ
Լրացուցիչ օգնության համար, **կամ**
- Դուք վերջերս տեղափոխվել եք կամ ներկայումս
խնամք եք ստանում հաստատությունում
(օրինակ՝ հմուտ բուժքույրական
հաստատությունում կամ երկարաժամկետ
խնամքի հիվանդանոցում): Եթե Դուք վերջերս եք
դուրս եկել հաստատությունից, Դուք կարող եք

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

փոխել ծրագրերը կամ փոխվել Original Medicare-ի
երկու լրիվ ամսով՝ Ձեր դուրս գալու ամսից հետո:

Ձեր Medicare ծառայությունները

Դուք ունեք տարվա ցանկացած ամսին Medicare-ի
ծառայություններ ստանալու ներքոնշյալ երեք
տարբերակները: Դուք ունեք լրացուցիչ տարբերակ,
որը թվարկված է ստորև տարվա որոշակի
ժամանակներում, ներառյալ **Բաց անդամագրման
շրջանը** և **Medicare Advantage-ի Բաց
անդամագրման շրջանը** կամ այլ իրավիճակներ՝
նկարագրված **Բաժին G2**-ում: Այս տարբերակներից
մեկը ընտրելով՝ Դուք ինքնաբերաբար
կդադարեցնեք Ձեր անդամակցությանը մեր
ծրագրին:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

1. Դուք կարող եք փոխել՝ Medi-Medi Plan-ը Medicare Advantage ծրագրի տեսակներից մեկն է: Այն նախատեսված է մարդկանց համար, ովքեր ունեն և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal, և միավորում են Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստները մեկ ծրագրի մեջ: Medi-Medi ծրագրերը համակարգում են բոլոր նպաստներն ու ծառայությունները երկու ծրագրերում,	Ահա ինչ պետք է անեք. Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Տարեցների համար համապարփակ խնամքի ծրագրին (PACE) վերաբերող հարցերի դեպքում զանգահարեք 1-855-921-PACE (7223) հեռախոսահամարով:
---	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
 L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
 ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
 անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
 այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

ներառյալ Medicare-ի և Medi-Cal-ի ապահովագրված բոլոր ծառայությունները կամ Տարեցների համար համապարփակ խնամքի ծրագրի (Program of All-inclusive Care for the Elderly, PACE) պլանը, եթե որակավորվում եք: Նշում. Medi-Medi Plan տերմինն ինտեգրված կրկնակի իրավասու հատուկ կարիքների ծրագրի (dual eligible special needs plans, D-SNP)	Եթե օգնության կամ լրացուցիչ տեղեկությունների կարիք ունեք. • Զանգահարեք Կալիֆորնիայի Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Հավելյալ
---	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝ 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

անվանումն է Կալիֆորնիայում:	տեղեկատվության կամ Ձեր տարածքում HICAP-ի գրասենյակ գտնելու համար խնդրում ենք այցելել www.aging.ca.gov/ Programs and Services/ Medicare Counseling/ կայքը:
--------------------------------	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
 ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
 2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

	ԿԱՄ Անդամագրվեք նոր Medi-Medi Plan: Երբ Ձեր նոր ծրագրի ապահովագրությունը սկսվի, Դուք ինքնաբերաբար կապանդամագրվեք մեր ծրագրից: Ձեր Medi-Cal ծրագիրը կփոխվի՝ համապատասխանելու Ձեր Medi-Medi Plan:
--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
 L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
 ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
 անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
 այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

2. Դուք կարող եք տեղափոխվել՝ Original Medicare՝ Medicare-ի դեղատոմսով դեղերի առանձին ծրագրով	Ահա ինչ պետք է անել. Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Եթե օգնության կամ հավելյալ տեղեկության կարիք ունեք. • Զանգահարեք Կալիֆորնիայի Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի
--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
 L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
 ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
 անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
 այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
 ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
 2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

	պաշտպանության ծրագիր (HICAP) 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Հավելյալ տեղեկատվության կամ Ձեր տարածքում HICAP-ի գրասենյակ գտնելու համար խնդրում ենք այցելել www.aging.ca.gov/ Programs and Services/ Medicare Counseling/ կայքը:
--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք,** խնդրում ենք զանգահարել
 L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
 ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
 անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
 այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	ԿԱՄ Անդամագրվեք մի նոր Medicare դեղատոմսով դեղերի ծրագրի: Երբ Ձեր Original Medicare-ի ապահովագրությունը սկսվի, Դուք ինքնաբերաբար կապանդամագրվեք մեր ծրագրից: Ձեր Medi-Cal ծրագիրը չի փոխվի, մինչև որ Դուք փոփոխություն չխնդրեք:
--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

3. Դուք կարող եք տեղափոխվել՝ Original Medicare՝ առանց Medicare-ի դեղատոմսով դեղերի առանձին ծրագրի ՆՇՈՒՄ. Եթե անցնեք Original Medicare-ի և չանդամագրվեք առանձին Medicare դեղերի ծրագրի, Medicare-ը կարող է Ձեզ անդամագրել դեղերի մի ծրագրի, եթե Դուք Medicare-ին չասեք, որ չեք ցանկանում միանալ:	Ահա ինչ պետք է անել. Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Եթե օգնության կամ հավելյալ տեղեկության կարիք ունեք. • Զանգահարել Կալիֆորնիայի Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագիր (HICAP)՝
---	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
 այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ օրերին, ժամը 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Լրացուցիչ տեղեկությունների համար կամ Ձեր տարածքում HICAP գրասենյակ գտնելու համար այցելեք www.aging.ca.gov/Programs and_Services/Medicare Counseling/ կայքը: Երբ Ձեր Original Medicare-ի ապահովագրությունը սկսվի, Դուք ինքնաբերաբար կապանդամագրվեք մեր ծրագրից:
--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք,** խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
 ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
 2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

Դուք պետք է հրաժարվեք դեղերի ապահովագրությունից, միայն եթե ունեք դեղերի ապահովագրություն մեկ այլ աղբյուրից, ինչպես օրինակ՝ գործատու կամ արհմիություն: Եթե հարցեր ունեք այն մասին, որ արդյո՞ք դեղերի ապահովագրությունն անհրաժեշտ է Ձեզ, զանգահարեք Կալիֆորնիայի Առողջական ապահովագրության	Ձեր Medi-Cal ծրագիրը չի փոխվի, մինչև որ Դուք փոփոխություն չխնդրեք:
---	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

խորհրդատվության և պաշտպանության ծրագիր (HICAP) 1-800-434-0222 համարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, առավոտյան 8:00-ից մինչև երեկոյան 5:00-ը: Հավելյալ տեղեկության կամ Ձեր տարածքում HICAP-ի գրասենյակ գտնելու համար խնդրում ենք այցելել www.aging.ca.gov/ Programs and Services/ Medicare Counseling/ կայքը:	
--	--

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք,** խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

4. Դուք կարող եք տեղափոխվել՝ Medicare-ի ցանկացած առողջապահական ծրագիր տարվա որոշակի ժամանակներում, ներառյալ՝ Բաց անդամագրման շրջանը և Medicare Advantage-ի բաց անդամագրման շրջանը կամ այլ իրավիճակներ՝ նկարագրված Բաժին A-ում:	Ահա ինչ պետք է անել. Զանգահարեք Medicare 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով: Եթե օգնության կամ հավելյալ տեղեկության կարիք ունեք. • Զանգահարեք Կալիֆորնիայի Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության
--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝ 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

L.A. Care Medicare Plus
 ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՏԱՐԵԿԱՆ ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
 2026 Թ. ՀԱՄԱՐ

	ծրագիր (HICAP)՝ 1-800-434-0222 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ, 8:00 a.m.-ից 5:00 p.m.-ը: Հավելյալ տեղեկատվության կամ Ձեր տարածքում HICAP-ի գրասենյակ գտնելու համար խնդրում ենք այցելել www.aging.ca.gov/ Programs and Services/ Medicare Counseling/ կայքը:
--	---

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք,** խնդրում ենք զանգահարել
 L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
 հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
 ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
 անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
 այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

	ԿԱՄ Անդամագրվել նոր Medicare ծրագրի: Երբ Ձեր նոր ծրագրի ապահովագրությունը սկսվի, Դուք ավտոմատ կերպով կապանդամագրվեք մեր Medicare ծրագրից: Ձեր Medi-Cal ծրագիրը կարող է փոխվել:
--	---

Ձեր Medi-Cal ծառայությունները

Ձեր Medi-Cal ծրագիրն ընտրելու կամ մեր ծրագրից հեռանալուց հետո Ձեր Medi-Cal-ի ծառայություններ ստանալու վերաբերյալ հարցերի համար դիմեք Առողջական խնամքի ընտրանքներ՝ 1-800-430-4263 հեռախոսահամարով, երկուշաբթիից ուրբաթ,

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
 30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

8:00 a.m.-ից 6:00 p.m.-ը: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-800-430-7077 հեռախոսահամարով: Հարցրեք, թե ինչպես է մեկ այլ ծրագրի միանալը կամ Original Medicare-ին վերադառնալն ազդում ձեր Medi-Cal-ի ապահովագրությունը ստանալու վրա:

G. Օգնության ստացում

G1. Մեր ծրագիրը

Մենք այստեղ ենք, որպեսզի օգնենք եթե հարցեր ունեք: Զանգահարեք Անդամների սպասարկման բաժին էջի ամենաներքևում գտնվող համարներով՝ նշված օրերի և աշխատանքային ժամերի ընթացքում: Այս հեռախոսազանգերն անվճար են:

Կարդացեք Ձեր Անդամի տեղեկագիրքը

Ձեր *Անդամի տեղեկագիրքը* մեր ծրագրի նպաստների օրինական, մանրամասն նկարագրությունն է: Այն ունի մանրամասներ 2026 թ. նպաստների և ծախսերի մասին: Այն բացատրում է Ձեր իրավունքները և այն կանոնները, որոնց

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Դուք պետք է հետևեք մեր կողմից ապահովագրած ծառայություններն ու դեղերը ստանալու համար:

2026 թ. *Անդամի տեղեկագիրքը* հասանելի է մինչև հոկտեմբերի 15-ը: *Անդամի տեղեկագրի* թարմացված օրինակը հասանելի է մեր կայքում՝ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org): Կարող եք նաև էջի ամենաներքևում նշված համարներով զանգահարել Անդամների սպասարկման բաժին՝ խնդրելու, որ փոստով Զեզ ուղարկենք 2026 թ. *Անդամի տեղեկագիրքը*:

Մեր կայքը

Դուք կարող եք այցելել մեր կայքը՝ [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org): Որպես հիշեցում, մեր կայքը պարունակում է ամենաթարմ տեղեկությունները մեր մատակարարների և դեղատների ցանցի (*Մատակարարների և դեղատների տեղեկատուն*) և մեր *Դեղերի ցանկի* (*Ապահովագրված դեղերի ցանկ*) վերաբերյալ:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

G2. Առողջության ապահովագրության խորհրդատվության և շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP)

Կարող եք նաև զանգահարել նահանգի
առողջության ապահովագրության աջակցության
ծրագիր (State Health Insurance Assistance Program, SHIP):
Կալիֆորնիայում SHIP-ը կոչվում է Առողջության
ապահովագրության խորհրդատվության և
շահերի պաշտպանության ծրագիր (HICAP):
HICAP-ի խորհրդատուները կարող են Զեզ
օգնել՝ հասկանալու Ձեր ծրագրի ընտրության
տարբերակները և պատասխանել ծրագրերը
փոխելու մասին Ձեր հարցերին: HICAP-ը կապված
չէ մեզ կամ որևէ ապահովագրական ընկերության
կամ ապահովագրական ծրագրի հետ: HICAP-ը
յուրաքանչյուր վարչաշրջանում ունի մարզված
խորհրդատուներ և ծառայություններն անվճար
են: HICAP-ի հեռախոսահամարն է՝ 1-800-434-0222:
Հավելյալ տեղեկության կամ Ձեր տարածքում
HICAP-ի գրասենյակ գտնելու համար խնդրում ենք

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

այցելել [www.aging.ca.gov/Programs and Services/
Medicare Counseling/](http://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/) կայքը:

G3. Օմբուդսմենի ծրագիր

Medicare Medi-Cal Օմբուդսմենի ծրագիրը կարող է օգնել Ձեզ, եթե խնդիր ունեք մեր ծրագրի հետ: Օմբուդսմենի ծառայություններն անվճար են և տրամադրվում են բոլոր լեզուներով: Medicare Medi-Cal Օմբուդսմենի ծրագիրը՝

- կարող է հարցերի պատասխանել, եթե խնդիր կամ գանգատ ունեք, և կարող են օգնել Ձեզ հասկանալ՝ ինչ անել:
- ապահովում է, որ ունենաք Ձեր իրավունքներին և պաշտպանություններին վերաբերող տեղեկությունը և կարողանաք լուծել Ձեզ հուզող հարցերը:
- կապված չէ մեզ կամ որևէ ապահովագրական ընկերության կամ ապահովագրական ծրագրի հետ: Medicare Medi-Cal Օմբուդսմենի ծրագրի հեռախոսահամարն է՝ 1-855-501-3077:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

G4. Medicare

Ուղղակի Medicare-ից տեղեկություններ ստանալու համար՝

- զանգահարեք 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)
համարով: TTY օգտագործողները
պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048
հեռախոսահամարով:
- զրուցեք իրական ժամանակում
www.Medicare.gov/talk-to-someone
- գրեք Medicare-ին՝ PO Box 1270, Lawrence, KS 66044
հասցեով:

Medicare-ի կայքը

Կարող եք այցելել Medicare-ի կայքը՝ (www.medicare.gov):
Եթե որոշեք ապանդամագրվել մեր ծրագրից և
անդամագրվել ուրիշ Medicare ծրագրի, Medicare-ի
կայքն ունի տեղեկություններ ծախսերի,
ապահովագրության և որակի վարկանիշի
վերաբերյալ՝ օգնելու Ձեզ համեմատել ծրագրերը:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Դուք կարող եք Ձեր տարածքում առկա Medicare ծրագրերի վերաբերյալ տեղեկություններ ստանալ՝ օգտագործելով Medicare-ի կայքում գտնվող Medicare Plan Finder-ը (Medicare ծրագրի որոնիչը): (Ծրագրերի վերաբերյալ տեղեկություններ ստանալու համար տեսեք www.medicare.gov կայքը և սեղմեք «Find plans» [Գտեք ծրագրեր]):

Medicare-ը և Դուք 2026

Դուք կարող եք կարդալ *Medicare-ը և Դուք 2026* (*Medicare & You 2026*) ձեռնարկը: Յուրաքանչյուր տարի աշնան այս գրքույկը փոստով ուղարկվում է Medicare ունեցող անձանց: Այն պարունակում է Medicare-ի նպաստների, իրավունքների և պաշտպանությունների ամփոփում, ինչպես նաև Medicare-ի վերաբերյալ հաճախակի տրվող հարցերի պատասխանները: Այս տեղեկագիրքը նաև հասանելի է իսպաներենով, չինարենով և վիետնամերենով:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Եթե չունեք այս գրքույկի օրինակը, կարող եք այն ստանալ Medicare-ի կայքից՝ (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) կամ զանգահարելով 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) համարով: TTY օգտագործողները պետք է զանգահարեն 1-877-486-2048 հեռախոսահամարով:

G5. Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժին

Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժինը պատասխանատու է առողջապահական ծրագրերի կանոնակարգման համար: Եթե բողոք ունեք ընդդեմ Ձեր առողջապահական ծրագրի, նախ պետք է զանգահարեք Ձեր առողջապահական ծրագիր՝ **1-833-522-3767 հեռախոսահամարով (TTY՝ 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը**, և օգտագործեք Ձեր առողջապահական ծրագրի բողոք ներկայացնելու գործընթացը, նախքան բաժնի հետ կապվելը: Բողոքի այս գործընթացից օգտվելը չի արգելի որևէ հնարավոր

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

օրինական իրավունք կամ պաշտպանության միջոց, որը կարող է հասանելի լինել Ձեզ: Եթե Ձեզ անհրաժեշտ է օգնություն Medi-Cal-ի բողոքի հարցում, որը կապված է արտակարգ իրավիճակի կամ Medi-Cal-ի բողոքի հետ, որը բավարար լուծում չի ստացել Ձեր առողջապահական ծրագրի կողմից, կամ Medi-Cal-ի բողոքի հետ, որը չի լուծվել ավելի քան 30 օրվա ընթացքում, կարող եք աջակցության համար զանգահարել բաժին: Դուք կարող եք նաև Անկախ բժշկական վերանայման (Independent Medical Review, IMR) իրավասու լինել Medi-Cal-ի նպաստների համար: Եթե իրավասու եք IMR-ի համար, IMR-ի գործընթացը անկողմնակալորեն կվերանայի առողջապահական ծրագրի կայացրած որոշումները, որոնք վերաբերում են առաջարկվող ծառայության կամ բուժման բժշկական անհրաժեշտությանը, փորձառական կամ հետազոտական բնույթ ունեցող բուժումների վերաբերյալ ապահովագրական որոշումներին, և արտակարգ իրավիճակների կամ հրատապ բժշկական ծառայությունների համար վճարումների

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org) կայքը:

վերաբերյալ վեճերին: Բաժինն ունի նաև անվճար
հեռախոսահամար՝ **1-(888)-466-2219** և TDD

հեռախոսագիծ՝ **(1-877-688-9891)** լսողության և
խոսքի խանգարում ունեցողների համար: Բաժնի
ինտերնետային կայքն է՝ www.dmhca.gov:

Լրացուցիչ տեղեկությունների համար հղում
կատարեք Ձեր *Անդամի տեղեկագրքի Գլուխ 9,*
Բաժին F4-ին:

G6. Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագիր

Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման
ծրագիրը տարբերակ է, որը կարող է օգնել Ձեզ
կառավարել մեր ծրագրով ապահովագրվող դեղերի
համար Ձեր գրպանից վճարվող ծախսերը՝ դրանք
բաշխելով օրացուցային տարվա ընթացքում
(հունվար-դեկտեմբեր) որպես ամենամսյա վճարներ:
Այս ծրագիրը չի խնայում Ձեր գումարը կամ չի
նվազեցնում Ձեր դեղերի արժեքը:

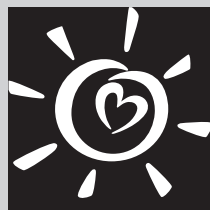
OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել
L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711)
հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր,
ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն
անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար**
այցելեք medicare.lacare.org կայքը:

Medicare-ի «Լրացուցիչ օգնությունը», Ձեր նահանգի դեղագործական օգնության ծրագրի (state's pharmaceutical assistance program, SPAP) և ՁԻԱՀ-ի դեղերի օգնության ծրագրի (AIDS Drug Assistance Program, ADAP) օգնությունը, նրանց համար, ովքեր համապատասխանում են պահանջներին, ավելի առավելություններ ունի, քան միայն Medicare-ի Դեղատոմսով դեղերի վճարման ծրագրին մասնակցելը: Բոլոր անդամագրվածները կարող են մասնակցել այս ծրագրին՝ անկախ եկամտի մակարդակից: Այս ծրագրի մասին ավելին իմանալու համար խնդրում ենք կապվել մեզ հետ այս էջի ներքևում նշված հեռախոսահամարով կամ այցելել www.medicare.gov կայքը:

OMB հաստատում 0938-1444 (ուժի մեջ է մինչև՝
30 հունիսի 2026թ.)

? **Եթե հարցեր ունեք**, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Medicare Plus՝ 1-833-522-3767 (TTY՝ 711) հեռախոսահամարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք medicare.lacare.org կայքը:



L.A. Care
HEALTH PLAN®

For All of L.A.



Անվճար՝ **1.833.522.3767** | TTY՝ **711**



lacare.org