

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

Iniaalok ng L.A. Care Health Plan

 *Taunang Abiso ng mga Pagbabago*
para sa 2026

L.A. Care Medicare Plus (HMO-DSNP) iniaalok ng L.A. Care Health Plan

Taunang Abiso ng mga Pagbabago para sa 2026

Panimula

Kasalukuyan kang nakatala bilang miyembro ng aming plano. Sa susunod na taon, magkakaroon ng ilang pagbabago sa aming mga benepisyo, Saklaw, panuntunan, at gastusin. Sasabihin sa iyo ng *Taunang Abiso ng Pagbabago* ang tungkol sa mga pagbabago at kung saan makikita ang higit pang impormasyon tungkol sa mga ito. Upang makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa mga gastos, mga benepisyo, o mga panuntunan, mangyaring repasuhin ang *Handbook ng Miyembro*, na matatagpuan sa aming website sa [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). Tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng page para makakuha ng kopya sa pamamagitan ng koreo. Ang mahahalagang katawagan at ang kahulugan ng mga ito ay makikita nang nakaayos ayon sa alpabeto sa huling kabanata ng inyong *Handbook ng Miyembro*.

Mga karagdagang mapagkukunan

- Magagamit nang libre ang dokumentong ito sa Arabic, Armenian, Chinese, Korean, Cambodian, Farsi, Russian, Spanish, Tagalog, at Vietnamese.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

- Makukuha mo ang Taunang Abiso ng Pagbabago na ito nang libre sa iba pang mga format, gaya ng malaking titik, braille, o audio. Tumawag sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kasama ang mga holiday. Libre ang tawag na ito.
- Maaari ninyong hilingin na palagi kaming magpadala sa inyo ng impormasyon sa wika o format na kailangan ninyo. Tinatawag itong pangmatagalang kahilingan. Susubaybayan namin ang inyong pangmatagalang kahilingan upang hindi ninyo kailangang gumawa ng mga hiwalay na kahilingan sa tuwing magpapadala kami sa inyo ng impormasyon. Upang makakuha ng dokumentong ito sa isang wika maliban sa Ingles at/o sa isang kahaliling format, mangyaring kontakin ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa 1-833-522-3767, TTY: 711, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Matutulungan ka ng isang kinatawan na gumawa o magbago ng pangmatagalang kahilingan.

Abiso ukol sa Pagkakaroon ng Mga Serbisyo ng Tulong sa Wika at mga Karagdagang Tulong at Serbisyo

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

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)

- يُرعى 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 بريل 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:

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

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 ਬਰੇਲ 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 नि: शुल्क हैं।

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

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。

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.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

- ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ອຸແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນ ແລະມີ ໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ ໂທຫາເບີ **1-833-522-3767** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

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 nzaih 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.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

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

(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.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

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)

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

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

- 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

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Примітка українською (Ukrainian)

- 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.

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.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Talaan ng Mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer	13
B. Pagrepaso sa inyong Saklaw sa Medicare at Medi-Cal para sa susunod na taon	13
B1. Impormasyon tungkol sa L.A. Care Medicare Plus.	14
B2. Mahahalagang bagay na dapat gawin.	14
C. Mga pagbabago sa aming mga nasa network na provider at parmasya	18
D. Mga pagbabago sa mga benepisyo para sa susunod na taon	19
D1. Mga pagbabago sa mga benepisyo para sa mga serbisyong medikal.	19
D2. Mga pagbabago sa Saklaw na gamot	28
D3. Yugto 1: “Yugto ng Unang Pagsaklaw”	34
D4. Yugto 2: “Antas ng Catastrophic Coverage”	40
E. Mga pang-administratibong pagbabago	41
F. Pagpili ng plano	42
F1. Pananatili sa aming plano	42
F2. Paglipat ng plano	42
G. Paghingi ng tulong	54
G1. Ang aming plano	54

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

G2. Programa para sa Pagpapayo at Adbokasiya sa Insurance sa Kalusugan (HICAP)	55
G3. Programa ng Ombudsman	56
G4. Medicare	56
G5. Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California	58
G6. Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare ...	60

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

A. Mga Disclaimer

Ang L.A. Care Medicare Plus (HMO D-SNP) ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa Medicare at Medi-Cal para maipagkaloob sa mga nagpapatala ang mga benepisyo ng parehong programa. Ang pagpapatala sa L.A. Care Medicare Plus ay nakadepende sa pag-renew ng kontrata.

B. Pagrepaso sa inyong Saklaw sa Medicare at Medi-Cal para sa susunod na taon

Mahalagang repasuhin ang iyong Saklaw ngayon upang matiyak na matutugunan pa rin nito ang iyong mga pangangailangan sa susunod na taon. Kung hindi nito natutugunan ang inyong mga pangangailangan, maaari kayong umalis sa aming plano. Sumangguni sa **Seksyon E** para sa higit pang impormasyon sa mga pagbabago sa iyong mga benepisyo para sa susunod na taon.

Kung pipiliin ninyong umalis sa aming plano, magwawakas ang inyong membership sa huling araw ng buwan kung kailan ninyo isinumite ang inyong kahilingan. Mananatili ka pa rin sa mga programa ng Medicare at Medi-Cal hangga't ikaw ay karapat-dapat.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Kung aalis kayo sa aming plano, makakakuha kayo ng impormasyon tungkol sa inyong:

- Mga opsyon sa Medicare sa talahanayan sa **Seksyon G2**.
- Mga opsyon at serbisyo ng Medi-Cal sa **Seksyon G2**.

B1. Impormasyon tungkol sa L.A. Care Medicare Plus

- Ang L.A. Care Medicare Plus ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa Medicare at Medi-Cal para maipagkaloob sa mga miyembro ang mga benepisyo ng parehong programa.
- Kapag ang *Taunang Abiso ng Pagbabago* na ito ay nagsabing “kami,” “tayo,” “aming,” o “aming plano,” nangangahulugan ito ng Medicare Medi-Cal Plan.

B2. Mahahalagang bagay na dapat gawin

- **Tingnan kung may anumang pagbabago sa aming mga benepisyo at gastusin na maaaring makaapekto sa inyo.**
 - Mayroon bang anumang pagbabagong nakakaapekto sa mga serbisyong ginagamit ninyo?
 - Repasuhin ang mga pagbabago sa benepisyo at gastos para matiyak na gagana ang mga ito para sa iyo sa susunod na taon.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

- Sumangguni sa **Seksyon E1** para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa benepisyo at gastusin para sa aming plano.
- **Suriin kung mayroong anumang mga pagbabago sa aming Saklaw sa gamot na maaaring makaapekto sa iyo.**
 - Masasakop ba ang inyong mga gamot? Nasa magkakaibang tier ng cost sharing ba ang mga ito? Maaari ba ninyong gamitin ang mga parmasyang dati na ninyong ginagamit? Magkakaroon ba ng anumang pagbabago gaya ng paunang pahintulot, step therapy, o limitasyon sa dami?
 - Repasuhin ang mga pagbabago upang matiyak kung naaangkop sa inyo ang aming Saklaw sa gamot sa susunod na taon.
 - Sumangguni sa **Seksyon E2** para sa impormasyon tungkol sa mga pagbabago sa aming Saklaw sa gamot.
 - Maaaring tumaas ang inyong mga gastusin sa gamot mula noong nakaraang taon.
 - _ Makipag-usap sa inyong doktor tungkol sa mga mas murang alternatibo na maaari ninyong makuha; sa pamamagitan nito, maaari kayong

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

makatipid sa mga taunang mga gastusing mula sa sariling bulsa sa kabuuan ng taon.

— Tandaang nakadepende sa inyong mga benepisyo sa plano kung gaano kalaki mismo ang maaaring maging pagbabago sa inyong mga gastusin sa gamot.

- **Tingnan kung kasama pa rin ang inyong mga provider at pamilya sa aming network sa susunod na taon.**
 - Nasa aming network ba ang inyong mga doktor, kabilang ang mga espesyalista ninyo? Ang inyong pamilya? Ang mga ospital o iba pang provider na ginagamit ninyo?
 - Sumangguni sa **Seksyon D** para sa impormasyon tungkol sa aming *Direktoryo ng Provider at pamilya*.
- **Pag-isipan ang tungkol sa inyong kabuuang gastusin sa plano.**
 - Magkano ang gagastusin mo mula sa sariling bulsa para sa mga serbisyo at gamot na palagi mong ginagamit?
 - Ano ang pagkakaiba ng kabuuang gastusin sa iba pang mga opsyon sa Saklaw?
- **Isipan kung masaya ka sa aming plano.**

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Kung mapagpapasyahan ninyong manatili sa L.A. Care Medicare Plus:

Kung gusto ninyong manatili sa amin sa susunod na taon, madali lang – wala kayong kailangang gawin. Kung hindi kayo gagawa ng pagbabago, awtomatiko kayong mananatiling nakatala sa L.A. Care Medicare Plus.

Kung mapagpapasyahan ninyong magbago ng mga plano:

Kung mapagpapasyahan ninyong mas makakatugon ang ibang Saklaw sa inyong mga pangangailangan, maaari kayong magpalit ng plano (sumangguni sa **Seksyon G2** para sa higit pang impormasyon). Kung magpatala kayo sa bagong plano, o lilipat kayo sa Original Medicare, magsisimula ang inyong bagong Saklaw sa Paunang araw ng susunod buwan.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

C. Mga pagbabago sa aming mga nasa network na provider at parmasya

Ang mga halagang babayaran mo para sa iyong mga gamot ay depende sa kung aling parmasya ang iyong ginagamit. May network ng mga parmasya ang aming plano. Sa karamihan ng mga kaso, sakop *lamang* ang iyong mga reseta kung pupunan ang mga ito sa isa sa aming network na mga parmasya.

Nagbago ang aming provider at mga network ng parmasya para sa 2026.

Mangyaring repasuhin ang 2026 na *Direktoryo ng Provider at parmasya* upang malaman kung ang iyong mga provider (provider ng pangunahing pangangalaga, mga espesyalista, ospital, atbp.) o parmasya ay nasa aming network. Makikita ang na-update na *Direktoryo ng Provider at parmasya* sa aming website [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). Maaari din kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng page para sa na-update na impormasyon ng provider o para hilingin sa aming magpadala sa inyo ng *Direktoryo ng Provider at parmasya*.

Mahalagang malaman ninyo na maaari din kaming gumawa ng mga pagbabago sa aming network sa kabuuan ng taon. Kung umalis ang iyong provider sa aming plano,

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

mayroon kang ilang mga karapatan at proteksyon. Para sa karagdagang impormasyon, sumangguni sa **Kabanata 3** ng iyong *Handbook ng Miyembro* o tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng page para sa tulong.

D. Mga pagbabago sa mga benepisyo para sa susunod na taon

D1. Mga pagbabago sa mga benepisyo para sa mga serbisyong medikal

Binabago namin ang aming Saklaw para sa ilang Bahagiikular na serbisyong medikal sa susunod na taon. Inilalarawan ng talahanayan sa ibaba ang mga pagbabagong ito.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	2025 (ngayong taon)	2026 (sa susunod na taon)
Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Bahay kasama ang Papa Pals	Sakop ng aming plano ang hanggang 60 oras bawat taon para sa Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Bahay kasama ang Papa Pals.	Hindi sakop ang Mga Pansuportang Serbisyo sa Loob ng Bahay kasama ang Papa Pals.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Over-the-Counter (OTC) (Mga Benepisyo ng Prepaid Card Allowance)	Ang lahat ng miyembro ay makakatanggap ng \$120 buwanang allowance, na na-preload sa kanilang Mga Benepisyo sa Mastercard® Prepaid Card.	Bilang bahagi ng Mga Benepisyo ng Prepaid Card Allowance, ang lahat ng miyembro ay makakatanggap ng \$110 buwanang allowance, na na-preload sa kanilang Mga Benepisyo sa Mastercard® Prepaid Card. Magagamit mo ang allowance na ito para sa Over-the-Counter (OTC) na mga item.
---	---	---

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	Magagamit mo ang allowance na ito para sa Malusog na Pagkain/Groserya, Tulong sa Utility, Gasolina ng sasakyan (Gas sa Gasolinahan) at Over-the-Counter (OTC)* na mga item. May kakayahan ang mga miyembro na pumili kung paano nila gagastusin ang kanilang mga pondo bawat buwan.	Makukuha ang mga karagdagang opsyon sa paggastos para magbayad para sa Mga Malusog na Pagkain/Groserya, Tulong sa Utility, Gasolina ng sasakyan (Gas sa Gasolinahan) kung kwalipikado ka para sa Espesyal na Karagdagang Mga Benepisyo para sa mga may Malalang Sakit III (The Special Supplemental Benefits for the Chronically, SSBCI). Mangyaring sumangguni sa seksyon ng SSBCI para sa detalye.
--	--	---

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	*Ang OTC ay hindi isang Disenyo ng Insurance na Nakabatay sa Halaga (Value-Based Insurance Design, VBID) na benepisyo gayunpaman ay inaalok bilang isang Pandagdag na benepisyo.	
Regular na Podiatry	Sakop ng aming plano ang hanggang 12 na regular na pagbisita sa pangangalaga sa paa bawat taon.	Sakop ng aming plano ang hanggang 14 regular na pagbisita sa pangangalaga sa paa bawat taon.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Mga Espesyal na Pandagdag na Mga Benepisyo para sa May Hindi Gumagaling na Sakit (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI) Tulong para sa ilang mga hindi gumagaling na kondisyon	Sakop sa ilalim ng Mga Benepisyo sa Prepaid Card Ang mga Mga Malusog na Pagkain/ Groserya, Tulong sa Utility, Gasolina ng sasakyan (Gas sa Gasolinahan). Makukuha ng lahat ng Miyembro ng VBID ang allowance	Maaaring gamitin ang \$110 na OTC allowance sa iba pang mga opsyon sa paggasta gaya ng Mga Malusog na Pagkain/ Groserya, Tulong sa Utility, Gasolina ng sasakyan (Gas sa Gasolinahan) para sa mga miyembrong kwalipikado para sa benepisyo ng SSBCI. Upang maging kwalipikado para sa SSBCI, ang mga miyembro ay dapat magkaroon ng isa o higit pang mga hindi gumagaling na kondisyon na nakakatugon sa mga pamantayan sa pagiging karapat-dapat.
--	---	---

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

		Kasama sa ilang halimbawa ang, Cardiovascular Disorders, Diabetes, Hindi gumagaling ba Sakit sa Bato (Chronic Kidney Disease, CKD), Malala at Nakakapinsalang Kondisyon sa Kalusugan ng Isipan, COPD, at iba pang hindi gumagaling na kondisyon na nakalista sa Handbook ng Miyembro. Ang mga karapat-dapat na miyembro ay dapat mayroon ding malubha at pangmatagalang suliranin sa kalusugan na nakakaapekto sa pang-araw-araw na buhay, may mataas
--	--	---

Inapubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

		na panganib na pagpapaospital o magkaroon ng iba pang malalaking problema sa kalusugan, at nangangailangan ng malaking tulong upang mapamahalaan ang kanilang pangangalaga. Ginagamit ang mga sagot mo sa iyong Pagtatasa sa Panganib sa Kalusugan (Health Risk Assessment, HRA) at ang iyong mga medikal na mga talaan ay upang matukoy kung kwalipikado ka.
--	--	--

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

		Maaari mo ring hilingin sa iyong doktor na magsumite ng kahilingan sa L.A. Care na nagbe-verify sa iyong pagiging karapat-dapat (mga) kondisyong medikal at iba pang pamantayan sa pagiging karapat-dapat para sa SSBCI. Mangyaring tandaan na ang benepisyo ng SSBCI at ang iyong kwalipikasyon (kapag naaprubahan) ay nagtatapos sa katapusan ng taon ng benepisyo. Hindi lahat ay kwalipikado.
--	--	--

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Pangangalaga sa Paningin (Regular)	Sakop ng aming plano ang isang regular na pagsusuri sa mata bawat taon. Sakop ng aming plano hanggang \$500 para sa mga salamin sa mata (frame at lens) o hanggang \$500 para sa mga contact lens tuwing dalawang taon	Sakop ng aming plano ang isang regular na pagsusuri sa mata kada kalendaryong taon. Sakop ng aming plano hanggang \$500 para sa isang pares ng mga salamin sa mata (para lamang sa frame) o sa mga contact lens tuwing dalawang kalendaryong taon.
---	--	--

D2. Mga pagbabago sa Saklaw na gamot

Mga pagbabago sa aming *Listahan ng Gamot*

Makikita ang na-update na *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot* sa aming website sa [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). Maaari mo ring tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng page para sa na-update na impormasyon sa gamot o hilingin sa amin na ipadala sa iyo ang isang *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot*.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Ang *Listahan ng mga Saklaw na Gamot* ay tinatawag ding *Listahan ng Gamot*.

Gumawa kami ng pagbabago sa aming *Listahan ng Gamot*, na maaaring kabilang ang pag-alis o pagdaragdag ng mga gamot, pagpapalit ng mga gamot na sakop namin, at mga pagbabago sa mga paghihigpit na nalalapat sa aming Saklaw para sa ilang Bahagiikular na gamot o paglipat ng mga ito sa ibang tier ng cost-sharing.

Repasuhin ang *Listahan ng Gamot* para **tiyaking masasakop ang iyong mga gamot sa susunod na taon** at upang malaman kung mayroong anumang mga paghihigpit o kung ang iyong gamot ay inilipat sa ibang tier ng cost-sharing.

Karamihan sa mga pagbabago sa *Listahan ng Gamot* ay bago para sa simula ng bawat taon. Gayunpaman, maaari kaming gumawa ng iba pang mga pagbabago na pinapayagan ng Medicare at/o ng estado na makakaapekto sa iyo sa taon ng kalendaryo. Ina-update namin ang aming online na *Listahan ng Gamot* nang hindi bababa sa isang beses kada buwan upang magbigay ng pinaka-update na listahan ng mga gamot. Kung gagawa kami ng pagbabago na makakaapekto sa isang gamot na iniinom mo, padadalhan ka namin ng abiso tungkol sa pagbabago.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Kung naapektuhan ka ng pagbabago sa Saklaw ng gamot, hinihikayat ka naming:

- Makipagtulungan sa inyong doktor (o iba pang tagareseta) upang makahanap ng ibang gamot na sakop namin.
 - Maaari kang tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng page o makipag-ugnayan sa iyong tagapamahala ng pangangalaga upang humingi ng *Listahan ng Mga Saklaw na Gamot* na ginagamot ang parehong kondisyon.
 - Makakatulong ang listahang ito sa inyong provider na makakita ng saklaw na gamot na maaaring naaangkop para sa inyo.
- Hilingin sa amin na sakupin ang isang pansamantalang supply ng gamot.
 - Sa ilang sitwasyon, sinasakop namin ang **pansamantalang** supply ng gamot sa Paunang 90 na araw ng taon sa kalendaryo.
 - Ang pansamantalang supply na ito ay hanggang 30 na araw. (Upang matuto nang higit pa tungkol sa kung kailan ka makakakuha ng pansamantalang

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

supply at kung paano humingi ng isa, sumangguni sa **Kabanata 5** ng iyong *Handbook ng Miyembro*.)

- Kapag kumuha kayo ng pansamantalang supply ng gamot, kausapin ang inyong doktor tungkol sa kung ano ang dapat gawin kapag naubos na ang inyong pansamantalang supply. Maaari kayong lumipat sa ibang gamot na sakop ng aming plano, o maaari ninyong hilingin sa amin na gumawa ng pagbubukod para sa inyo at sakupin ang inyong kasalukuyang gamot.

Ang mga pagbubukod sa formularyo ay ipinagkakaloob para sa natitirang bahagi ng taon ng plano. Mangyaring tingnan ang iyong abiso ng pag-apruba sa pagbubukod sa formularyo para sa tiyak na petsa ng pag-expire. Kung malapit nang mag-expire ang iyong pag-apruba at nais mong humiling ng pagpapalawig, kailangang muling isumite ang kahilingan para sa pagbubukod sa formularyo.

Halimbawa, kung umiinom ka ng branded na gamot o biological na produkto na papalitan ng generic o biosimilar na bersyon, maaaring hindi ka makatanggap ng abiso tungkol sa pagbabago 30 na araw nang mas maaga, o bago mo makuha ang isang buwang supply ng gamot na branded o biological na produkto. Maaari kang makakuha

Inapubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

ng impormasyon sa Bahagiikular na pagbabago pagkatapos na gawin ang pagbabago.

Posibleng bago sa inyo ang ilan sa mga uri ng gamot na ito. Para sa mga kahulugan ng mga uri ng gamot, mangyaring pumunta sa **Kabanata 12** ng iyong *Handbook ng Miyembro*. Nagbibigay rin ang Food and Drug Administration (FDA) sa consumer ng impormasyon sa mga gamot. Pumunta sa website ng FDA: <https://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients>. Maaari ka ring tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa numero sa ibaba ng page o magtanong sa iyong provider ng pangangalagang pangkalusugan, tagareseta, o pharmacist para sa higit pang impormasyon.

Mga pagbabago sa mga gastos sa gamot

Mayroong dalawang yugto ng pagbabayad para sa saklaw ng iyong Medicare Part D na gamot sa ilalim ng aming plano. Ang halaga na iyong babayaran ay nakadepende sa yugto kung saan ka naroon kapag pinunan o muling pinunan ang iyong reseta. Narito ang dalawang yugto:

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Yugto 1 Yugto ng Unang Pagsaklaw	Yugto 2 Antas ng Catastrophic Coverage
Sa yugtong ito, babayaran ng aming plano ang isang bahagi ng mga gastusin sa inyong mga gamot, at babayaran ninyo ang inyong bahagi. Ang inyong bahagi ay tinatawag na copay. Magsisimula ka sa yugtong ito kapag nakuha na ninyo ang inyong Paunang reseta para sa taon.	Sa yugtong ito, sasagutin ng plano ang lahat ng gastusin para sa iyong mga gamot hanggang Disyembre 31, 2026. Magsisimula kayo sa yugtong ito kapag nakapagbayad na kayo ng partikular na halaga ng mga gastusing mula sa sariling bulsa.

Nagtatapos ang Yugto ng Unang Pagsaklaw kapag ang kabuuang mga gastusing mula sa sariling bulsa para sa mga gamot ay umabot na sa **\$2,100**. Sa puntong iyon, magsisimula ang Saklaw para sa Malubhang Kaso. Sakop ng aming plano ang lahat ng inyong gastusin sa gamot mula simula hanggang sa matapos ang taon. Sumangguni sa **Kabanata 6** ng iyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon kung magkano ang babayaran mo para sa mga gamot.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)

 **Kung mayroon kang mga katanungan**, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Sa ilalim ng Programa ng Diskwento ng manufacturer, binabayaran ng mga manufacturer ng gamot ang isang bahagi ng buong gastos ng aming plano para sa mga sakop ng Bahagi D na gamot na branded at mga biologic sa panahon ng Unang Yugto ng Pagsaklaw at ng Antas ng Catastrophic Coverage. Ang mga diskwento na binayaran ng mga manufacturer sa ilalim ng programang Diskwento ng manufacturer ay hindi isinasaalang-alang bilang bahagi ng mga gastusing mula sa sariling bulsa.

D3. Yugto 1: “Yugto ng Unang Pagsaklaw”

Sa Yugto ng Unang Pagsaklaw, nagbabayad ang aming plano ng bahagi ng halaga ng inyong mga saklaw na gamot, at ikaw naman ang nagbabayad ng iyong bahagi. Ang inyong bahagi ay tinatawag na copay. Ang copay ay depende sa kung nasaang tier ng bahagi sa gastos ang gamot at kung saan ninyo ito kinukuha. Magbabayad kayo ng copay sa tuwing magpupuno kayo ng reseta. Kung mas mura ang inyong mga gastusin sa saklaw na gamot kaysa sa copay, ang mas murang presyo ang babayaran ninyo.

Inilipat namin ang ilan sa mga gamot sa aming *Listahan ng Gamotsa* mas mababa o mas mataas na tier ng gamot. Kung ililipat ng tier ang inyong mga gamot, maaari

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

itong makaapekto sa inyong copay. Upang malaman kung ang iyong mga gamot ay nasa ibang tier, hanapin ang mga ito sa aming *Listahan ng Gamot*.

Ipinapakita ng sumusunod na talahanayan ang iyong mga gastos para sa isang buwang supply na napunan sa isang parmasyang nasa network na may mga karaniwang copay sa bawat isa sa aming limang (5) tier ng gamot. Nalalapat **lamang** ang mga halagang ito sa panahong kung ikaw ay nasa Yugto ng Unang Pagsaklaw.

Karamihan sa mga bakuna sa Bahagi D ng nasa hustong gulang ay sinasakop nang libre sa iyo.

Para sa impormasyon tungkol sa mga gastos sa mga bakuna, o impormasyon para sa pangmatagalang supply; o sa isang parmasyang nasa network na nag-aalok ng mas gustong cost sharing; o para sa mga reseta sa mail-order pumunta sa **Kabanata 6, Seksyon D** ng iyong *Handbook ng Miyembro*.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus
TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	2025 (ngayong taon)	2026 (sa susunod na taon)
Mga Gamot sa Tier 1 (Mas Piniling Generic) Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 1 na pinunan sa isang parmasyang nasa network	\$0 na copay para sa lahat ng gamot na Sakop ng Bahagi D.	Ang iyong copay para sa isang buwang (30-araw) na supply ay \$0 .
Mga Gamot sa Tier 2 (Generic) Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 2 na pinunan sa isang parmasyang nasa network	\$0 na copay para sa lahat ng gamot na Sakop ng Bahagi D.	Ang iyong coinsurance para sa isang buwang (30-araw) na supply ay mula \$0 hanggang \$12.65 o 25%. Ang iyong coinsurance ay depende sa halaga ng Karagdagang Tulong na natatanggap mo.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)

? **Kung mayroon kang mga katanungan**, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	2025 (ngayong taon)	2026 (sa susunod na taon)
Mga Gamot sa Tier 3 (Mas Piniling Brand) Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 3 na pinunan sa isang parmasyang nasa network	\$0 na copay para sa lahat ng gamot na Sakop ng Bahagi D.	Ang iyong coinsurance para sa isang buwang (30-araw) na supply para sa <i>karaniwang cost sharing</i> ay mula \$0 hanggang \$12.65 o 25%. Ang iyong coinsurance ay depende sa halaga ng Karagdagang Tulong na natatanggap mo.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	2025 (ngayong taon)	2026 (sa susunod na taon)
Mga Gamot sa Tier 4 (Hindi Piniling Gamot) Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 4 na pinunan sa isang parmasyang nasa network	\$0 na copay para sa lahat ng gamot na Sakop ng Bahagi D.	Ang iyong coinsurance para sa isang buwang (30-araw) na supply para sa <i>karaniwang cost sharing</i> ay mula \$0 hanggang \$12.65 o 25%. Ang iyong coinsurance ay depende sa halaga ng Karagdagang Tulong na natatanggap mo.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	2025 (ngayong taon)	2026 (sa susunod na taon)
Mga Gamot sa Tier 5 (Espesyal na Gamot) Gastos para sa isang buwang supply ng gamot sa Tier 5 na pinunan sa isang parmasyang nasa network	\$0 na copay para sa lahat ng gamot na Sakop ng Bahagi D.	Ang iyong coinsurance para sa isang buwang (30-araw) na supply para sa <i>karaniwang cost sharing</i> ay mula \$0 hanggang \$12.65 o 25%. Ang iyong coinsurance ay depende sa halaga ng Karagdagang Tulong na natatanggap mo.

Nagtatapos ang Yugto ng Unang Pagsaklaw kapag ang kabuuang mga gastusing mula sa sariling bulsa ay umabot na sa **\$2,100**. Sa puntong iyon, nagsisimula ang Antas ng Catastrophic Coverage: Sakop ng plano ang lahat ng gastos mo para sa gamot mula umpisa hanggang sa katapusan ng taon. Sumangguni sa **Kabanata 6** ng iyong *Handbook ng Miyembro* para sa higit pang impormasyon tungkol sa kung magkano ang binabayaran mo para sa mga gamot.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)

? **Kung mayroon kang mga katanungan**, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

D4. Yugto 2: “Antas ng Catastrophic Coverage”

Kapag naabot mo ang limitasyon sa gastusing mula sa sariling bulsa na **\$2,100** para sa iyong mga gamot, magsisimula ang Antas ng Catastrophic Coverage at hindi ka na magbabayad para sa iyong mga saklaw na gamot. Mananatili kayo sa Antas ng Catastrophic Coverage hanggang sa matapos ang taon ng kalendaryo.

Para sa higit pang impormasyon tungkol sa iyong mga gastos sa antas ng Catastrophic Coverage, sumangguni sa **Kabanata 6**.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

E. Mga pang-administratibong pagbabago

	2025 (ngayong taon)	2026 (sa susunod na taon)
Plano sa Pagbabayad para sa Reseta ng Medicare	Ang Plano sa Pagbabayad para sa Reseta ng Medicare ay isang opsyon sa pagbabayad na nagsimula ngayong taon at makakatulong sa iyo na pamahalaan ang iyong mga gastusing mula sa sariling bulsa para sa mga gamot na sakop ng aming plano sa pamamagitan ng paghahati-hati ng bayad sa buong kalendaryong taon (Enero–Disyembre).	Kung kasali ka sa Plano sa Pagbabayad para sa Reseta ng Medicare at nananatili ka sa parehong plano, hindi mo na kailangang gumawa ng anumang hakbang upang manatili sa Plano sa Pagbabayad para sa Reseta ng Medicare.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)

? **Kung mayroon kang mga katanungan**, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

F. Pagpili ng plano

F1. Pananatili sa aming plano

Umaasa kami na mapanatili kayong miyembro ng plano. Wala kang kailangang gawin para manatili sa aming plano. Maliban na lamang kung magpapatala ka sa ibang Medicare plan o lumipat sa Original Medicare, awtomatiko kang mananatiling nakatala bilang miyembro ng aming plano para sa 2026.

F2. Paglipat ng plano

Karamihan ng tao na may Medicare ay puwedeng tapusin ang kanilang membership sa mga partikular na panahon ng taon.

Bilang karagdagan, maaari ninyong wakasan ang inyong membership sa aming plano sa panahon sa mga sumusunod na panahon:

- Ang **Bukas na Panahon ng Pagpapatala (Open Enrollment Period)** ay tumatagal mula Oktubre 15 hanggang Disyembre 7. Kung pipili ka ng bagong plano sa panahong ito, magtatapos ang iyong membership sa aming plano sa Disyembre 31 at magsisimula ang iyong membership sa bagong plano sa Enero 1.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

- Ang **Bukas na Panahon ng Pagpapatala para sa Medicare Advantage (MA)** ay tumatagal mula Enero 1 hanggang Marso 31. Kung pipili kayo ng bagong plano sa panahong ito, magsisimula ang inyong membership sa bagong plano sa unang araw ng susunod na buwan.
- Dahil mayroon kang Medi-Cal, maaari mong tapusin ang inyong membership sa aming plano anumang buwan ng taon.

Maaaring may iba pang mga sitwasyon kung kailan karapat-dapat kang magbago ng iyong pagpapatala. Halimbawa, kapag:

- lumipat kayo sa labas ng aming lugar ng serbisyo,
- nagbago ang pagiging karapat-dapat ninyo para sa Medi-Cal o Karagdagang Tulong, ●
- kamakailan ka lamang lumipat sa o kasalukuyang tumatanggap ng pangangalaga sa isang institusyon (tulad ng isang pasilidad ng sanay na pag-aalaga o isang ospital para sa pangmatagalang pangangalaga). Kung kamakailan ay umalis ka ng institusyon, puwede kang magpalit ng plano o magpalit sa Original Medicare para sa dalawang buong buwan pagkatapos ng buwan ng inyong pag-alis.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Ang inyong mga serbisyo sa Medicare

Mayroon kang tatlong opsyon para makuha ang inyong mga serbisyo sa Medicare na nakalista sa ibaba anumang buwan ng taon. Mayroon kang karagdagang opsyon na nakalista sa ibaba sa ilang mga panahon ng taon, kabilang ang **Bukas na Panahon ng Pagpapatala** at ang **Bukas na Panahon ng Pagpapatala para sa Medicare Advantage** o iba pang mga sitwasyong inilarawan sa **Seksyon G2**. Sa pamamagitan ng pagpili ng isa sa mga opsyong ito, awtomatiko mong tatapusin ang iyong membership sa aming plano.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

1. Maaari kang lumipat sa:

Ang Medi-Medi Plan ay isang uri ng Medicare Advantage plan. Ito ay para sa mga taong may parehong Medicare at Medi-Cal, at pinagsasama ang mga benepisyo ng Medicare at Medi-Cal sa iisang plano. Ang mga Medi-Medi Plan ay nag-uugnay ng lahat ng mga benepisyo at serbisyo mula sa parehong programa, kabilang ang lahat ng sakop na serbisyo ng Medicare at Medi-Cal, o isang Programa Pangkalahatang Pangangalaga para sa mga Nakatatanda (Program of All-Inclusive Care for the Elderly, PACE) na plano, kung ikaw ay kwalipikado.

Narito ang dapat gawin:

Tumawag sa Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.

Para sa mga tanong sa Programa ng Pangkalahatang Pangangalaga para sa Mga Nakatatanda (PACE), tawagan ang 1-855-921-PACE (7223).

Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon:

- Tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan ng California (California Health and Advocacy Program, HICAP) sa numerong

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Tandaan: Ang terminong Medi-Medi Plan ang tawag para sa mga pinagsamang karapat-dapat sa dalawa na mga espesyal na plano sa pangangailangan (D-SNPs) sa California.

1-800-434-0222 , Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa karagdagang impormasyon o upang makahanap ng lokal na opisina ng HICAP sa inyong lugar, bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.

O

Magpatala sa bagong Medi-Medi Plan.

Awtomatikong matatanggal ang iyong pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang Saklaw ng iyong bagong plano. Magbabago ang iyong plano sa Medi-Cal upang tumugma sa iyong Medi-Medi Plan.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

L.A. Care Medicare Plus
TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

2. Maaari kang lumipat sa: Original Medicare na may hiwalay na plano para sa gamot ng Medicare	Narito ang dapat gawin: Tumawag sa Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon: • Tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan ng California (HICAP) sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.
---	--

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	Para sa karagdagang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/. O Magpatala sa isang bagong plano ng inireresetang gamot ng Medicare. Awtomatikong matatanggal ang iyong pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang Saklaw ng iyong Original Medicare. Hindi magbabago ang iyong plano sa Medi-Cal maliban kung hihilingin mong palitan ito.
--	---

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

3. Maaari kang lumipat sa: Original Medicare na walang hiwalay na plano para sa gamot ng Medicare TANDAAN: Kung lilipat ka sa Original Medicare at hindi magpapatala sa hiwalay na plano para sa gamot ng Medicare, maaaring magpatala ka sa Medicare sa isang plano para sa gamot, maliban kung sasabihin mo sa Medicare na ayaw mong sumali.	Narito ang dapat gawin: Tumawag sa Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon: • Tumawag sa Programa ng Pagpapayo at Adbokasiya sa Insurance sa Kalusugan ng California (HICAP) sa 1-800-434-0222, Luneshanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.
--	---

Inapubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Dapat mo lamang ihinto ang Saklaw para sa gamot kung mayroon kang Saklaw para sa gamot mula sa ibang pinagkukunan, tulad ng employer o unyon. Kung mayroon kayong mga tanong tungkol sa kung kailangan ninyo ng Saklaw sa gamot, tumawag sa programa sa Pagpapayo at Adbokasiya sa Insurance sa Kalusugan (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.	Para sa karagdagang impormasyon o upang makahanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa iyong lugar, mangyaring bisitahin ang www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/. Awtomatikong matatanggal ang iyong pagkakatala sa aming plano kapag nagsimula na ang Saklaw ng iyong Original Medicare. Hindi magbabago ang iyong plano sa Medi-Cal maliban kung hihilingin mong palitan ito.
---	---

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.	
4. Makakalipat kayo sa: Anumang planong pangkalusugan ng Medicare sa partikular na mga panahon ng taon, kabilang ang Bukas na Panahon ng Pagpapatala at ang Bukas na Panahon ng Pagpapatala para sa Medicare Advantage o iba pang mga sitwasyong inilarawan sa Seksyon A.	Narito ang dapat gawin: Tumawag sa Medicare sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Kung kailangan ninyo ng tulong o higit pang impormasyon:

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	Tumawag sa Programa sa Pagpapayo at Adbokasiya sa Insurance sa Kalusugan (Health Insurance Counseling and Advocacy Program, HICAP) ng California sa 1-800-434-0222, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m. Para sa higit pang impormasyon o para maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa www.aging.ca.gov/Programs and Services/Medicare Counseling/. O Magpatala sa isang bagong plano ng Medicare.
--	--

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

L.A. Care Medicare Plus TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

	Awtomatiko ang pag-alis sa iyong pagkakatala sa aming Medicare plan kapag nagsimula na ang saklaw ng iyong bagong plano. Maaaring magbago ang inyong plano sa Medi-Cal.
--	---

Mga serbisyo ng inyong Medi-Cal

Para sa mga tanong tungkol sa kung paano pumili ng Medi-Cal plan o kung paano makuha ang iyong mga serbisyo ng Medi-Cal matapos mong iwan ang aming plano, tawagan ang Health Care Options sa numerong 1-800-430-4263, Lunes hanggang Biyernes mula 8:00 a.m. hanggang 6:00 p.m. Para sa mga gumagamit ng TTY, dapat tumawag sa 1-800-430-7077. Magtanong kung paano maaapektuhan ng pagsali sa ibang plano o pagbabalik sa Original Medicare ang paraan ng pagtanggap mo ng Saklaw mula sa Medi-Cal.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)

 **Kung mayroon kang mga katanungan**, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

G. Paghingi ng tulong

G1. Ang aming plano

Narito kami upang tumulong kung mayroon kayong anumang katanungan. Tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nasa ibaba ng page sa mga nakalistang araw at oras ng operasyon. Walang bayad ang mga tawag na ito.

Basahin ang inyong *Handbook ng Miyembro*

Ang inyong *Handbook ng Miyembro* ay legal na detalyadong paglalarawan ng mga benepisyo ng aming plano.

Naglalaman ito ng mga detalye tungkol sa mga benepisyo at gastos para sa taong 2026. Ipinapaliwanag nito ang mga karapatan mo at ang mga patakarang dapat sundin upang makuha ang mga serbisyon at gamot na sakop namin.

Magiging available ang *Handbook ng Miyembro* para sa 2026 sa Oktubre 15. Available ang na-update na kopya ng *Handbook ng Miyembro* sa aming website at [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). Maaari mo ring tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numero sa ibaba ng page upang hilingin sa amin na ipadala sa iyo ang isang *Handbook ng Miyembro* para sa 2026.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

Ang aming website

Maaari kang bumisita sa aming website sa [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org). Bilang paalala, ang aming website ay may pinaka-updated na impormasyon tungkol sa aming network ng provider at parmasya (*Direktoryo ng Provider at parmasya*) at sa aming *Listahan ng Gamot* (*Listahan ng Mga Saklaw na Gamot*).

G2. Programa para sa Pagpapayo at Adbokasiya sa Insurance sa Kalusugan (HICAP)

Maaari din ninyong tawagan ang Programa ng Tulong para sa Insurance sa Kalusugan ng Estado (SHIP). Sa California, ang SHIP ay tinatawag na Programa sa Pagpapayo at Adbokasiya para sa Insurance sa Kalusugan (HICAP). Matutulungan kayo ng mga tagapayo ng HICAP na maunawaan ang inyong mga pagpipilian ng plano at masagot ang mga tanong tungkol sa pagpapalit ng plano. Hindi konektado ang HICAP sa amin o sa anumang kumpanya ng insurance o planong pangkalusugan. Ang HICAP ay may mga nagsanay na tagapayo sa bawat county, at libre ang mga serbisyo nito. Ang numero ng telepono ng HICAP ay 1-800-434-0222. Para sa higit pang impormasyon o upang maghanap ng lokal na tanggapan ng HICAP sa inyong lugar, mangyaring bumisita sa www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

G3. Programa ng Ombudsman

Maaaring makatulong sa iyo ang Programa ng Ombudsman na Medicare Medi-Cal kung mayroon kang problema sa aming plano. Libre ang mga serbisyo ng ombudsman at available ang mga ito sa lahat ng wika. Ang Programa ng Ombudsman na Medicare Medi-Cal:

- makakasagot sa mga tanong kung mayroon kang problema o reklamo at makakatulong sa iyong maunawaan kung ano ang gagawin.
- tinitiyak nito na mayroon kang impormasyon tungkol sa iyong mga karapatan at proteksyon, at kung paano mo maaayos ang iyong mga alalahanin.
- hindi konektado sa amin o sa anumang kompanya ng Insurance o planong pangkalusugan. Ang numero ng telepono ng Programa ng Ombudsman na Medicare Medi-Cal ay 1-855-501-3077.

G4. Medicare

Upang makakuha ng impormasyon nang direkta mula sa Medicare;

- tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).

- chat live sa www.Medicare.gov/talk-to-someone
- sumulat sa Medicare at PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.

Website ng Medicare

Maaari ninyong bisitahin ang website ng Medicare (www.medicare.gov). Kung pipiliin mo ang pag-alis sa pagkakatala mula sa aming plano at magpatala sa ibang Medicare plan, ang website ng Medicare ay may impormasyon tungkol sa mga gastos, Saklaw, at mga rating ng kalidad upang matulungan kang ihambing ang mga plano.

Makakahanap ka ng impormasyon tungkol sa mga plano ng Medicare na available sa inyong lugar bsa pamamagitan ng paggamit ng Maghanap ng Plano ng Medicare sa website ng Medicare. (Para sa impormasyon tungkol sa mga plano, sumangguni sa www.medicare.gov at i-click ang “Maghanap ng mga plano.”)

Medicare at Ikaw 2026

Maaari mong basahin ang *Medicare at Ikaw 2026* na handbook. Tuwing taglagas kada taon, ipinapadala ang booklet na ito sa mga taong may Medicare. Makikita dito

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

ang buod ng mga benepisyo, karapatan, at proteksyon ng Medicare, at mga sagot sa mga pinakamadalas na itanong tungkol sa Medicare. Makakakuha rin ng handbook na ito sa Spanish, Chinese, at Vietnamese.

Kung wala kang kopya ng booklet na ito, maaari mo itong makuha sa website ng Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o sa pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048.

G5. Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California

Responsibilidad ng Departamento ng Pinapamahalaang Pangangalagang Pangkalusugan ng California na pangasiwaan ang mga plano ng serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Kung mayroon kang karaingan laban sa iyong planong pangkalusugan, dapat mo munang tawagan ang iyong planong pangkalusugan sa **1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday** at gamitin ang proseso ng karaingan ng iyong planong pangkalusugan bago makipag-ugnayan sa departamento. Ang paggamit ng pamamaraan ng karaingan na ito ay hindi makapagbabawal sa anumang posibleng legal na mga karapatan o remedyo na maaari ninyong gamitin. Kung

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

kailangan mo ng tulong sa isang karaingan ng Medi-Cal na kinasasangkutan ng isang emergency, isang karaingan sa Medi-Cal na hindi pa kasiya-siyang nalutas ng iyong planong pangkalusugan, o isang Medi-Cal na karaingan na nanatiling hindi nalutas nang higit sa 30 araw, maaari kang tumawag sa departamento para sa tulong. Maaari ka ring maging karapat-dapat para sa isang Independiyenteng Pagrepaso sa Medikal (Independent Medical Review, IMR) para sa mga benepisyo ng Medi-Cal. Kung karapat-dapat ka para sa IMR, ang pamamaraan ng IMR ay magbibigay ng walang kinikilingan na pagrepaso sa mga medikal na desisyon na ginawa ng isang planong pangkalusugan na may kaugnayan sa medikal na pangangailangan ng isang iminungkahing serbisyo o paggamot, mga desisyon sa Saklaw para sa mga paggagamot na pang-eksperimento o sinisiyasat pa lang at mga hindi pagkakaunawaan sa pagbabayad para sa emergency o agarang mga serbisyong medikal. Ang departamento ay mayroon din walang-bayad na numero ng telepono (**1-888-466-2219**) at isang TDD na linya (**1-877-688-9891**) para sa may kapansanan sa pandinig at pagsasalita. Ang internet website ng departamento www.dmhc.ca.gov.

Sumangguni sa **Kabanata 9, Seksyon F4 ng iyong Handbook ng Miyembro para sa higit pang impormasyon.**

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

G6. Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare

Ang Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare ay isang opsyon sa pagbabayad na maaaring makatulong sa iyo na pamahalaan ang iyong mga gastusing mula sa sariling bulsa para sa mga gamot na sakop ng aming plano sa pamamagitan ng paghahati-hati ng mga ito bilang buwanang bayad sa buong kalendaryong taon (Enero–Disyembre). Ang programang ito ay hindi nagpapabawas ng iyong gastos o nagpapababa ng gastos para sa mga gamot.

Ang “karagdagang Tulong” mula sa Medicare at tulong mula sa iyong estado sa pamamagitan ng Programa ng Tulong sa Parmasyutiko (Pharmaceutical Assistance Program, SPAP) at Programa ng Tulong sa Gamot sa AIDS (AIDS Drug Assistance Program, ADAP), para sa mga kwalipikado, ay mas kapaki-pakinabang kaysa sa pagsali lamang sa Plano sa Pagbabayad ng Reseta ng Medicare. Lahat ng mga nakatala ay karapat-dapat na lumahok sa programang ito, anuman ang antas ng kita. Upang matuto nang higit pa tungkol sa programang ito mangyaring makipag-ugnayan sa amin sa numero ng telepono sa ibaba ng pahinang ito o bisitahin www.medicare.gov.

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang medicare.lacare.org.

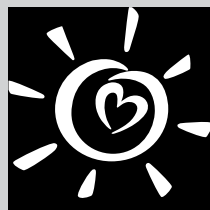
L.A. Care Medicare Plus

TAUNANG ABISO NG MGA PAGBABAGO PARA SA 2026

Inaprubahang OMB 0938-1444 (Mawawalan ng bisa: Hunyo 30, 2026)



Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tumawag sa L.A. Care Medicare Plus sa 1-833-522-3767 (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang pagtawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang [medicare.lacare.org](https://www.medicare.lacare.org).



L.A. Care
HEALTH PLAN®

For All of L.A.



Libre ang Pagtawag: **1.833.522.3767** | TTY: **711**



lacare.org