



L.A. Care
HEALTH PLAN®

L.A. Care Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

2019



Նպաստների ամփոփում

Ներածություն

Այս փաստաթուղթը հակիրճ ամփոփումն է L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից ապահովագրված նպաստների և ծառայությունների: Այն ներառում է հաճախակի տրվող հարցերի պատասխաններ, կապի կարևոր տեղեկություններ, մատուցվող նպաստների և ծառայությունների ակնարկ և տեղեկություն Ձեր իրավունքների վերաբերյալ որպես L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի անդամ: Գլխավոր տերմինները և նրանց սահմանումները այբուբենական դասավորումով երևում են *Անդամի տեղեկագրքի* վերջին գլխում:

Բովանդակություն

A. Ազատում պատասխանատվությունից	2
B. Հաճախակի տրվող հարցեր.....	5
C. Ակնարկ ծառայությունների մասին	12
D. Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից.....	31
E. L.A. Care Cal MediConnect Plan-ից դուրս ապահովագրված ծառայություններ.....	34
F. Ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից:.....	35
G. Որպես ծրագրի անդամ Ձեր իրավունքները	35
H. Ինչպես գանգատ ներկայացնել կամ մերժված ծառայությունը բողոքարկել.....	38
I. Ինչ անել խարդախության կասկած ունենալու դեպքում.....	38



A. Ազատում պատասխանատվությունից

Սա L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից ապահովագրված առողջապահական ծառայությունների ամփոփումն է 2019 թ. համար: Սա ընդամենը ամփոփում է: Նպաստների ամբողջական ցանկին ծանոթանալու համար խնդրում ենք ընթերցել *Անդամի տեղեկագիրքը*:

- L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը (Medicare-Medicaid Plan) առողջապահական ծրագիր է, որը պայմանագիր է կնքել և՛ Medicare, և՛ Medi-Cal ծրագրերի հետ՝ երկու ծրագրերի նպաստները մատուցելու անդամագրված անձանց: Այն ուղղված է ինչպես Medicare-ի, այնպես էլ Medi-Cal-ի անդամներին:
- L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ներքո Դուք կարող եք Ձեր Medicare-ի և Medi-Cal-ի ծառայություններն ստանալ մեկ առողջապահական ծրագրում:
L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Խնամքի կառավարիչը կօգնի Ձեր առողջական խնամքի կարիքների կառավարման:
- Սա ամբողջական ցանկ չէ: Նպաստների տեղեկությունը հակիրճ ամփոփում է, ո՛չ թե՛ նպաստների ամբողջական նկարագրություն: Հավելյալ տեղեկության համար կապ հաստատեք ծրագրի հետ կամ ընթերցեք *Անդամի տեղեկագիրքը*:
- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.
- ATENCIÓN: Si usted habla español, los servicios de asistencia con el idioma estarán disponibles para usted sin costo. Llame al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- 請注意：如果您說中文，您可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-888-522-1298** (TTY: 711)，服務時間為每週7天，每天24小時（包含假日）。這是免費電話。
- XIN LUU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi này miễn phí.
- 알림: 한국어를 사용하실 경우 언어지원서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간(공휴일 포함) 동안 이용 가능한 **1-888-522-1298** (TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY: 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

- ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ Եթե խոսում եք հայերեն, լեզվական աջակցության ծառայությունները հասանելի են Ձեզ անվճար: Ձանգահարեք **1-888-522-1298** հեռախոսահամարով (TTY: 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է:
 - تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على **1-888-522-1298** (TTY: 711) ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. هذه المكالمة مجانية.
- ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону **1-888-522-1298** (TTY: 711), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.
- 注意事項:日本語のサービスを無料でご利用いただけます。**1-888-522-1298** (TTY: 711) までお電話ください。このサービスは年中無休(祝祭日を含む)でご利用いただけます。通話料は無料です。
 - توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، حتی روزهای تعطیل با **1-888-522-1298** (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.
- ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं, आपके लिए उपलब्ध हैं। अवकाश के दिनों समेत, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन **1-888-522-1298** (TTY: 711) पर कॉल करें। कॉल नि:शुल्क है।
- ចំណាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយខាងភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺមានសំរាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-522-1298** (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។
- PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.
- โปรดทราบ: หากท่านพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาให้คุณโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรฟรีที่หมายเลข **1-888-522-1298** (TTY: 711) ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด
- ກະລຸນາຟັງ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ. ໂທສ **1-888-522-1298** (TTY: 711), ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງ ວັນພັກຕ່າງໆ. ເບີໂທສນີ້ແມ່ນບໍ່ເສັຍຄ່າ.
- CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, hu rau **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib asthiv, suav nrog cov hnuv so tib si. Qhov hu no yog hu dawb xwb.
- ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਸਮੇਤ 24 ਘੰਟੇ, 7 ਦਿਨ **1-888-522-1298** (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում եմ զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY: 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկություն համար այցելեք www.calmediconnectla.org** կայքը:

- Այս փաստաթուղթը կարող էք ստանալ այլ ձևաչափերով, ինչպես օրինակ՝ խոշոր տպատառերով, Բրայլյան լեզվով կամ ձայնագրված: Ձանգահարեք **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է:
- Եթե հիմա կամ ապագայում ցանկանում եք նյութերը ստանալ անգլերենից տարբեր լեզվով կամ այլընտրական ձևաչափով, զանգահարեք Անդամների սպասարկում **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է:

B. Հաճախակի տրվող հարցեր

Հետևյալ աղյուսակը ներկայացնում է հաճախակի տրվող հարցերը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Ի՞նչ է Cal MediConnect Plan-ը:	Cal MediConnect Plan-ը մի կազմակերպություն է, որը բաղկանում է բժիշկներից, հիվանդանոցներից, դեղատոներից, երկարաժամկետ ծառայություններ մատուցող մատակարարներից և այլ մատակարարներից: Այն նաև ունի իսկաձևի կառավարիչներ, որպեսզի Ձեզ օգնեն կառավարել Ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները: Նրանք բոլորը համագործակցում են Ձեզ մատուցելու Ձեզ անհրաժեշտ իսկաձևը: L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը (Medicare-Medicaid Plan)՝ Cal MediConnect Plan է, որը անդամագրված անձանց մատուցում է Medi-Cal-ի և Medicare-ի նպաստներ:
Ի՞նչ է L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի իսկաձևի կառավարիչը:	L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի իսկաձևի կառավարիչը այն գլխավոր անձն է, որի հետ կապ եք հաստատում: Այս անձն օգնում է, որ կառավարեք Ձեր բոլոր մատակարարներին և ծառայությունները, ինչպես նաև ապահովում է Ձեզ անհրաժեշտ իսկաձևի ստացումը:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ինչ են Կառավարվող երկարաժամկետ ծառայություններ և աջակցությունները (Managed Long-Term Services and Supports, MLTSS)</p>	<p>MLTSS-ները այն նպաստառուների համար են, ովքեր օգնության կարիք ունեն իրենց ամենօրյա անելիքները իրականացնելու, ինչպես՝ լողանալու, հագնվելու, սնունդ պատրաստելու կամ դեղեր ընդունելու համար: Այս ծառայությունների մեծ մասը մատուցվում է Ձեր տանը կամ Ձեր համայնքում, սակայն կարող է մատուցվել ծերանոցում կամ հիվանդանոցում:</p> <p>MLTSS-ներն ընդգրկում են հետևյալ ծրագրերը՝ Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիրը (Multi-Purpose Senior Services Program, MSSP), Տնային աջակից սպասարկությունը (In-Home Supportive Services, IHSS), Տարեցների համայնքային ծառայությունները (Community-Based Adult Services, CBAS) և երկարատև հմուտ բուժօրրայական ինսամբը, որը տրամադրվում է Ծերանոցներում (Nursing Facilities, NF):</p>
<p>Արդյո՞ք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ում կստանաք այն նույն նպաստները, որոնք այժմ ստանում եք Medicare-ից և Medi-Cal-ից:</p>	<p>Դուք Ձեր ապահովագրված Medicare-ի և Medi-Cal-ի նպաստների մեծ մասը ուղղակի կստանաք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ից: Դուք կգործեք մի խումբ մատակարարների հետ, ովքեր կօգնեն որոշել, թե որ ծառայությունները լավագույնս կհարմարվեն Ձեզ: Սա նշանակում է, որ Ձեր այսօր ստացած մի շարք ծառայություններ թերևս փոխվեն:</p> <p>Երբ անդամագրվեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ին, Դուք և Ձեր ինսամբի խումբը գործակցաբար կմշակեք մի անհատականացված ինսամբի ծրագիր, որպեսզի հասնեք Ձեր առողջապահական և աջակցության կարիքներին՝ արտացոլելով Ձեր անձնական նախասիրություններն ու նպատակակետերը: Նույնպես, եթե ընդունում եք Medicare-ի Դ Մասի դեղատոմսային դեղեր, որոնք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը սովորաբար չի ապահովագրում, կարող եք ժամանակավոր պաշար ձեռք բերել և մենք Ձեզ կօգնենք, որ անցում կատարեք դեպի մի ուրիշ դեղ կամ ձեռք բերեք բացառություն, որպեսզի L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը ապահովագրի Ձեր դեղը, եթե այն բժշկականորեն անհրաժեշտ է:</p>



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298 (TTY 711)** համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Կարո՞ղ եք գնալ նույն բժշկին, որին այցելում եք ներկայումս:</p>	<p>Հաճախ դա է պարագան: Եթե Ձեր մատակարարները (ներառած՝ բժիշկներն ու դեղատները) գործում են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ և պայմանագիր ունեն մեզ հետ, կարող եք շարունակել նրանց այցելել:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Այն մատակարարները, ովքեր պայմանագիր ունեն մեզ հետ, «ներցանցային» են: Դուք պարտավոր եք օգտագործել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ցանցի մատակարարներին: • Եթե Ձեզ հարկավոր են հրատապ կամ արտակարգ իրավիճակի ինսամբի կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, կարող եք օգտագործել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ցանցից դուրս գտնվող մատակարարների: <p>Ստուգելու համար, որ արդյո՞ք Ձեր բժիշկները գտնվում են ծրագրի ցանցում, գանգահարեք Անդամների սպասարկում կամ ընթերցեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի <i>Մատակարարների և դեղատների հասցեագիրքը</i>:</p> <p>Եթե L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը նոր է Ձեզ համար, մենք Ձեզ հետ գործակցաբար կմշակենք մի անհատականացված ինսամբի ծրագիր՝ Ձեր կարիքները բավարարելու համար: Դուք կարող եք շարունակել այցելել Ձեր այժմու բժիշկներին 12 ամիս:</p>
<p>Ի՞նչ է պատահում երբ Ձեզ ծառայություն է հարկավոր, բայց L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ցանցում ոչ մեկը չի կարող այն մատուցել:</p>	<p>Ծառայությունների մեծ մասը կմատուցվի մեր ցանցի մատակարարների միջոցով: Եթե Ձեզ հարկավոր են ծառայություններ, որոնք չեն կարող մատուցվել մեր ցանցի ծիրում, L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը կվճարի արտացանցային մատակարարի ծախսը:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը որտեղ է տրամադրելի:</p>	<p>Այս ծրագրի սպասարկման տարածքն ընդգրկում է Կալիֆորնիայի Լոս Անջելես վարչաշրջանը, բացի հետևյալ փոստային թվանշի՝ 90704: Ծրագրին միանալու համար Դուք պետք է բնակվեք այս ծրագրի տարածքում:</p> <p>Ձեր բնակության վայրում ծրագրի առկայությունը պարզելու վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար զանգահարեք Անդամների սպասարկում:</p>
<p>Ամսական գումար (որը նաև կոչվում է ապահովագին) վճարում ե՞ք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ներքո:</p>	<p>Ձեր առողջական ապահովագրության համար Դուք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ին որևէ ամսական ապահովագին չեք վճարի:</p>
<p>Ի՞նչ է նախօրոք լիազորումը:</p>	<p>Նախօրոք լիազորումը նշանակում է, որ Դուք վավերացում պետք է ստանաք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ից՝ նախքան որ որոշակի ծառայություն կամ դեղ ստանաք, կամ այցելեք արտացանցային մատակարարի:</p> <p>L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը թերևս չապահովագրի ծառայությունը կամ դեղը, եթե վավերացում չստանաք:</p> <p>Եթե Ձեզ հարկավոր են հրատապ կամ արտակարգ իրավիճակի ինսամբի կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, կարիք չունեք նախապես վավերացում ստանալու: L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը Ձեզ կարող է տալ ցանկը ծառայությունների կամ գործողությունների, որոնք Ձեզանից պահանջում են նախօրոք լիազորում ստանալ L.A. Care Cal MediConnect Plan-ից՝ նախքան ծառայության մատուցումը:</p> <p>Նախօրոք լիազորման վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար տեսեք <i>Անդամի տեղեկագրի</i> 3-րդ Գլուխը: Իմանալու համար, թե որ ծառայություններն են նախօրոք լիազորում պահանջում, տեսեք <i>Անդամի տեղեկագրի</i> Նպաստների աղյուսակը 4-րդ Գլխում:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
Ինչ է ուղեգիրը:	<p>Ուղեգիրը նշանակում է, որ Ձեր առաջնային խնամքի մատակարարը (primary care provider, PCP) պարտավոր է վավերացում տալ Ձեզ, Ձեր PCP-ից տարբեր անձի այցելելուց կամ ցանցի ուրիշ մատակարարից օգտվելուց առաջ: Եթե վավերացում չստանաք, L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը թերևս չապահովագրի ծառայությունները: Ուղեգիր անհրաժեշտ չէ Ձեզ այցելելու համար որոշակի մասնագետների, ինչպես՝ կանանց առողջության մասնագետները:</p> <p>Հավելյալ տեղեկության համար, թե երբ անհրաժեշտ է ուղեգիր ձեռք բերել Ձեր PCP-ից, տեսեք <i>Անդամի տեղեկագրի</i>³-րդ Գլուխը:</p>
Ինչ է Հավելյալ օգնությունը:	<p>Հավելյալ օգնությունը Medicare-ի ծրագիր է, որը սահմանափակ եկամուտ և աղքատներ ունեցող անձանց օգնում է նվազեցնել Medicare-ի Դ Մասի դեղատոմսային դեղերի ծախսերը, ինչպես՝ ապահովագները, հանելիները և համավճարները: Հավելյալ օգնությունը նաև կոչվում է «Ցածր եկամտի լրավճար» կամ «LIS»:</p> <p>L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի ներքո Ձեր դեղատոմսով նշանակվող դեղերի համավճարներն արդեն ընդգրկում են գումարը Հավելյալ օգնության, որին որակավորվում եք: Հավելյալ օգնության վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար կապ հաստատեք Ձեր տեղի Սոցիալական ապահովության գրասենյակի հետ, կամ Սոցիալական ապահովություն գանգահարեք 1-800-772-1213 համարով: TTY-ից օգտվողները պետք է գանգահարեն 1-800-325-0778 համարով:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ու՞մ պետք է դիմեք հարցեր կամ օգնության կարիք ունենալու դեպքում:</p>	<p>Եթե ունեք ընդհանուր բնույթի հարցեր, կամ հարցեր մեր ծրագրի, ծառայությունների, հաշիվ ներկայացնելու կամ անդամության քարտերի վերաբերյալ, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկում: ԶԱՆԳԱՅԱՐԵՔ՝ 1-888-522-1298 Այս համարով հեռախոսազանգերն անվճար են շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը: Կամ այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը: Անդամների սպասարկումը նաև ունի անվճար բանավոր թարգմանչի լեզվական ծառայություններ անգլերեն չիմացող անձանց համար: TTY՝ 711 Այս համարով հեռախոսազանգերն անվճար են շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը:</p> <p>Եթե Ձեր առողջության վերաբերյալ հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Health Plan-ի Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ՝ ԶԱՆԳԱՅԱՐԵՔ 1-800-249-3619 Այս համարով հեռախոսազանգերն անվճար են: Շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը: TTY՝ 711 Այս համարով հեռախոսազանգերն անվճար են: Շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Հաճախակի տրվող հարցեր (FAQ)	Պատասխաններ
<p>Ու՞մ պետք է դիմեք հարցեր կամ օգնության կարիք ունենալու դեպքում:</p>	<p>Եթե ունեք վարքագծային առողջության ծառայությունների անմիջական կարիք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care-ի Հոգեկան առողջության և թմրանյութերի չարաշահման բաժնի թեժ հեռախոսագիծ (Beacon Health Strategies)՝ ՉԱՆԳԱՅԱՐԵՔ՝ 1-877-344-2858</p> <p>Այս համարով հեռախոսազանգերն անվճար են: Ծաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը: TTY՝ 1-800-735-2929</p> <p>Այս համարը այն անձանց համար է, ովքեր ունեն լսողական կամ խոսակցական խնդիրներ: Չանգահարելու համար Ձեզ հարկավոր է հատուկ հեռախոսի սարք:</p> <p>Այս համարով հեռախոսազանգերն անվճար են: Ծաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

C. Ակնարկ ծառայությունների մասին

Հետևյալ աղյուսակը մի համառոտ ակնարկ է Ձեզ թերևս անհրաժեշտ եղող ծառայությունների, Ձեր ծախսերի և նպաստների վերաբերյալ կանոնների մասին:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ցանկանում եք բժշկի դիմել	Վնասվածքի կամ հիվանդության բուժման նպատակով այցերը	\$0 համավճար	Եթե Ձեզ հարկավոր են հրատապ կամ արտակարգ իրավիճակի խնամքի կամ տարածքից դուրս դիալիզի ծառայություններ, կարիք չունեք նախապես վավերացում ստանալու: Ընթացիկ այցերի համար թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Դուք պետք է այցելեք ցանցի բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցները:
	Քաջառողջության այցեր, ինչպես՝ ֆիզիկական քննությունը	\$0 համավճար	Քաջառողջության տարեկան այց ամեն 12 ամիսը մեկ



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ցանկանում եք բժշկի դիմել	Փոխադրություն դեպի բժշկի գրասենյակ	\$0 համավճար	Սահմանված կարգով փոխադրություն Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Տարեկան անսահմանափակ երկկողմանի ուղևորություն դեպի ծրագրի կողմից վավերացված վայրերը: Ոչ-արտակարգ վիճակի բժշկական փոխադրումներ Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
	Մասնագետի խնամք	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Դուք պետք է այցելեք ցանցի բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցները: Ցանցի հիվանդանոցների և մասնագետների համար ուղեգիր է պահանջվում:
	Ձեր հիվանդությունը կանխելու համար խնամք, ինչպես՝ գրիպի դեմ սրսկումները	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ ինդիքը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ցանկանում եք բժշկի դիմել	«Ձեզ ողջունում է Medicare-ը» կանխարգելիչ այց (մեկ անգամ միայն)	\$0 համավճար	Ձեր Նոր Բ Մասի ապահովագրության առաջին 12 ամիսների ընթացքում Դուք կարող եք ստանալ կամ «Ձեզ ողջունում է Medicare-ը» կանխարգելիչ այց, կամ Տարեկան քաջառողջության այց: Ձեր առաջին 12 ամիսներից հետո, Դուք կարող եք ստանալ Տարեկան քաջառողջության այց ամեն 12 ամիսը մեկ:
Բժշկական ստուգումների կարիք ունեք	Լաբորատորային ստուգումներ, ինչպես՝ արյան ստուգումը	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
	Ռենտգեն կամ այլ պատկերներ, օրինակ՝ CAT գնումներ	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
	Չննական ստուգումներ, ինչպես՝ քաղցկեղի համար ստուգումները	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեր հիվանդության կամ վիճակի բուժման համար դեղեր են անհրաժեշտ Ձեզ (Այս ծառայությունը շարունակվում է հաջորդ էջում)</p>	<p>Քիմիական անուևով դեղեր (ոչ-սպրանք-անիշով)</p>	<p>\$0* 30-օրյա պաշարի համար:</p>	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսականին կարող է սահմանափակ լինել: Հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք տեսնել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ):</p> <p>Այս ծրագիրն օգտվում է <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկից</i> (Դեղերի ցանկ): Դեղերի ցանկը կարող եք տեսնել www.calmediconnectla.org կայքում կամ կարող եք Անդամների սպասարկում զանգահարել, որպեսզի Դեղերի ցանկը փոստով ուղարկեն Ձեզ:</p> <p>Դեղերի ցանկում գտնվող մի շարք դեղեր թերևս պահանջեն, որ նախ մի ուրիշ դեղ փորձեք տվյալ վիճակի համար: Սա կոչվում է հանգրվանային բուժում:</p> <p>Ծրագիրը թերևս սահմանափակի քանակը այն դեղի, որը անդամը կարող է ստանալ: Սա կոչվում է քանակային սահմաններ:</p> <p>Դեղերի ցանկում գտնվող մի շարք դեղեր պահանջում են ծրագրի Նախօրոք լիազորումը՝ դեղը վավերացվելուց առաջ:</p> <p>Որոշ քիմիական անուևով դեղերի համար երկարաձգված օրերով պաշարները (90 օր) տրամադրելի են ցանցի մանրածախ դեղատներում կամ փոստով պատվիրման միջոցով: Այս երկարաձգված օրերով պաշարների ծախսաբաժնի գումարը նույնն է՝ ինչ միամսյա պաշարինը:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Հավելյալ տեղեկության համար այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ դեղեր են հարկավոր Ձեր հիվանդությունը կամ խնդիրը բուժելու համար (շարունակված)</p>	<p>Ապրանքանիշով դեղեր</p>	<p>\$0-\$8,50՝ 30-օրյա պաշարի համար: Դեղատոմսային դեղերի համավճարները թերևս տարբեր լինեն՝ նայած Ձեր ստացած Հավելյալ օգնության մակարդակի: Հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք կապ հաստատել ծրագրի հետ:</p>	<p>Ապահովագրված դեղերի տեսականին կարող է սահմանափակ լինել: Հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք տեսնել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ):</p> <p>Այս ծրագիրն օգտվում է <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկից</i> (Դեղերի ցանկ): Դեղերի ցանկը կարող եք տեսնել www.calmediconnectla.org կայքում կամ կարող եք Անդամների սպասարկում զանգահարել, որպեսզի Դեղերի ցանկը փոստով ուղարկեն Ձեզ:</p> <p>Դեղերի ցանկում գտնվող մի շարք դեղեր թերևս պահանջեն, որ նախ մի ուրիշ դեղ փորձեք տվյալ վիճակի համար: Սա կոչվում է հանգրվանային բուժում:</p> <p>Ծրագիրը թերևս սահմանափակի քանակը այն դեղի, որը անդամը կարող է ստանալ: Սա կոչվում է քանակային սահմաններ:</p> <p>Դեղերի ցանկում գտնվող մի շարք դեղեր պահանջում են ծրագրի Նախօրոք լիազորումը՝ դեղը վավերացվելուց առաջ:</p> <p>Մի շարք ապրանքանիշով դեղերի համար երկարաձգված օրերով պաշարները (90 օր) տրամադրելի են ցանցի մանրածախ դեղատներում կամ փոստով պատվիրման միջոցով: Այս երկարաձգված օրերով պաշարների ծախսաբաժնի գումարը նույնն է՝ ինչ միամսյա պաշարինը:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ դեղեր են հարկավոր Ձեր հիվանդությունը կամ խնդիրը բուժելու համար	Ազատ վաճառքով դեղեր	Ազատ վաճառքով դեղեր	Ապահովագրված դեղերի տեսականին կարող է սահմանափակ լինել: Հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք տեսնել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի <i>Ապահովագրված դեղերի ցանկը</i> (Դեղերի ցանկ):
	Medicare-ի Բ Մասի դեղատոմսային դեղեր	\$0 համավճար	Բ Մասի դեղերն ընդգրկում են դեղեր, որոնք բժիշկը Ձեզ է տալիս իր գրասենյակում, մի շարք բերանով ընդունվող քաղցկեղի դեղեր, և մի շարք դեղեր, որոնք օգտագործվում են որոշակի բժշկական սարքերի հետ: Այս դեղերի մասին հավելյալ տեղեկության համար ընթերցեք <i>Անդամի տեղեկագիրքը</i> :
Կաթվածից կամ արկածից հետո Ձեզ բուժում է հարկավոր	Աշխատանքային, ֆիզիկական կամ խոսքի թերապիա	\$0 համավճար	Բժշկականորեն անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիան, աշխատանքային թերապիան և խոսքի և լեզվի փստաբանական ծառայությունները ապահովագրվում են հիվանդանոցում կամ հմուտ բուժօրյակական հաստատությունում Ձեր կեցության ընթացքում: Ուղեգրի պահանջմունքներ թերևս կիրառվեն: Մանրամասների համար կապ հաստատեք ծրագրի հետ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: Հավելյալ տեղեկության համար այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ շտապ օգնություն է հարկավոր	Շտապ օգնության կայանի ծառայություններ	\$0 համավճար	Արտակարգ իրավիճակի ապահովագրված ինսամբ կարող եք ստանալ երբ էլ որ այն անհրաժեշտ լինի Ձեզ Միացյալ Նահանգների կամ իր տարածքների որևէ վայրում առանց նախօրոք լիազորման: Արտակարգ իրավիճակի և հրատապորեն անհրաժեշտ ինսամբի Միացյալ Նահանգներից դուրս ստացված ծառայությունները բոլորը մեկտեղ ապահովագրվում են տարեկան մինչև \$10.000 գումարով:
	Հիվանդակառքի ծառայություններ	\$0 համավճար	Նախօրոք լիազորում չի պահանջվում ցանցային և արտացանցային արտակարգ իրավիճակի հիվանդակառքային ծառայությունների համար: Ոչ-արտակարգ իրավիճակի հիվանդակառքային ծառայությունների համար կարող է ուղեգրի պահանջմունքը կիրառելի լինել:
	Հրատապ ինսամբ	\$0 համավճար	Դուք կարող եք ապահովագրված հրատապ ինսամբ ստանալ երբ էլ որ այն անհրաժեշտ լինի Ձեզ Միացյալ Նահանգների կամ իր տարածքների որևէ վայրում առանց նախօրոք լիազորման: Արտակարգ իրավիճակի և հրատապորեն անհրաժեշտ ինսամբի Միացյալ Նահանգներից դուրս ստացված ծառայությունները բոլորը մեկտեղ ապահովագրվում են տարեկան մինչև \$10.000 գումարով:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ հիվանդանոցային խնամք է հարկավոր	Հիվանդանոցային կեցություն	\$0 համավճար	<p>Հիվանդանոցային ծառայությունները ապահովագրվում են, երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են համարվում Ձեզ բուժող բժշկի և L.A. Care Health Plan-ի կողմից:</p> <p>Բժշկականորեն անհրաժեշտ ապահովագրված օրերի քանակը չի սահմանափակվում</p> <p>L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից յուրաքանչյուր հիվանդանոցային կեցության համար:</p> <p>Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի դեպքերի, Ձեր բժիշկը պետք է տեղյակ պահի ծրագրին, որ Դուք հիվանդանոց եք ընդունվելու:</p> <p>Դուք պետք է այցելեք ցանցի բժիշկներին, մասնագետներին և հիվանդանոցները:</p> <p>Ցանցի հիվանդանոցների ոչ-արտակարգ իրավիճակի գործողությունների համար թերևս նախօրոք լիազորում պահանջվի:</p>
	Բժշկի կամ վիրաբույժի խնամք	\$0 համավճար	Բժշկի և վիրաբույժի խնամքը տրամադրվում մատուցվում է Ձեր հիվանդանոցային կեցության ծիրում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ օգնություն է հարկավոր ավելի լավանալու համար կամ ունեք հատուկ առողջական կարիքներ</p>	<p>Վերականգնողական ծառայություններ</p>	<p>\$0 համավճար</p>	<p>Ամբուլատոր վերականգնողական ծառայություններ Բժշկականորեն անհրաժեշտ ֆիզիկական թերապիան, աշխատանքային թերապիան և խոսքի և լեզվի փստաբանական ծառայությունները ապահովագրվում են: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p> <p>Սրտային և թոքային վերականգնողական ծառայություններ Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p>
	<p>Տնային ինսամֆի համար բժշկական սարքեր</p>	<p>\$0 համավճար</p>	<p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ օգնություն է հարկավոր ավելի լավանալու համար կամ ունեք հատուկ առողջական կարիքներ (շարունակված)	Հմուտ բուժքույրական ինսամբ	\$0 համավճար	<p>Հմուտ բուժքույրական հաստատություն (Skilled Nursing Facility, SNF) Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p> <p>SNF յուրաքանչյուր կեցության համար ապահովագրված օրերի քանակի սահմանափակումներ չկան:</p> <p>Նախօրոք հիվանդանոցային կեցություն չի պահանջվում:</p> <p>Տանը մատուցվող առողջական ինսամբ Ներառում է բժշկականորեն անհրաժեշտ կարճաժամկետ ընդմիջվող հմուտ բուժքույրական ինսամբը և վերականգնողական ծառայությունները:</p> <p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p> <p>Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p>
Ձեզ աչքի ինսամբ է հարկավոր	Աչքի քննություններ	\$0 համավճար	<p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p> <p>Բժշկականորեն անհրաժեշտ տեսողության քննություններ՝ աչքերի վիճակների և հիվանդությունների ախտորոշման և բուժման նպատակով, այդ թվում տարեկան գլաուկոմայի զննումը՝ վտանգի ենթակա մարդկանց համար:</p> <p>Մինչև 1 լրացուցիչ սահմանված կարգով աչքի քննություն ամեն տարի:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ ինդիքը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ աչքի ինամբ Է հարկավոր: (շարունակված)	Ակնոցներ կամ հպովի ոսպնյակներ	\$0 համավճար	<p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p> <p>Մի զույգ ակնոց (ոսպնյակներ և շրջանակներ) կամ հպովի ոսպնյակներ կատարակտի վիրահատությունից հետո</p> <p>Մինչև 1 զույգ ակնոց (ոսպնյակներ և շրջանակներ) կամ հպովի ոսպնյակներ երկու տարին մեկ:</p> <p>\$200 ծրագրի ապահովագրության սահմանափակում հպովի ոսպնյակների և ակնոցների համար (շրջանակներ և ոսպնյակներ)՝ յուրաքանչյուր երկու տարին մեկ:</p>
Ձեզ լսողական ծառայություններ են հարկավոր	Լսողական գնումներ	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
	Լսողական սարքեր	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մեր ծրագիրը յուրաքանչյուր տարի կվճարի մինչև \$1.510 լսողության օժանդակ սարքերի համար:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Դուք քրոնիկ վիճակ ունեք, ինչպես՝ շաքարախտը կամ սրտի հիվանդությունը	Ձեր հիվանդությունների կառավարման օգնող ծառայություններ	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
	Շաքարախտի պաշարներ և ծառայություններ	\$0 համավճար	Շաքարախտի ինքնակառավարման մարզում. Շաքարախտի մշտադիտարկման պաշարներ. Թերապեւտական կոշիկներ կամ ներդիրներ: Շաքարախտի պաշարներն ու ծառայությունները սահմանափակվում են հատուկ արտադրողներով, արտադրանքներով և/կամ ապրանքանիշերով: Ապահովագրությամբ ծածկված պաշարների ցանկի համար խնդրում ենք կապ հաստատել ծրագրի հետ: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
Դուք հոգեկան առողջության վիճակ ունեք	Հոգեկան կամ վարքագծային առողջության ծառայություններ	\$0 համավճար	Ապահովագրությունն ընգրկում է՝ <ul style="list-style-type: none"> • Անհատական բուժման այց. • Խմբային բուժման այց. • Դեղամիջոցների կառավարման այց հոգեբույժի կամ արտոնագրված որակավորված նշանակողների մոտ. • Մասնակի հիվանդանոցային բուժման ծրագրի ծառայություններ: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Դուք թմրանյութի չարաչափախանութի նդիր ունեք</p>	<p>Թմրանյութի չարաչափախանութի ծառայություններ</p>	<p>\$0 համավճար</p>	<p>Ստացիոնար հիվանդանոցային խնամք Ընդգրկում է թմրանյութի օգտագործման խանգարման բժշկական թունազերծում: Հիվանդանոցում մնալու ապահովագրված օրերի քանակի սահմանափակումներ չկան: Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի դեպքերի, Ձեր բժիշկը պետք է տեղյակ պահի ծրագրին, որ Դուք հիվանդանոց եք ընդունվելու: Ամբուլատոր դրվածքում թմրանյութի օգտագործման խանգարման բուժում Թմրանյութի օգտագործման խանգարման անհատական ամբուլատոր բուժման այց արտոնագրված որակավորված մասնագետի կողմից: Թմրանյութի օգտագործման խանգարման խմբային ամբուլատոր բուժման այց արտոնագրված որակավորված մասնագետի կողմից: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ երկարաժամկետ հոգեկան առողջության ծառայություններ են հարկավոր	Ստացիոնար խնամք անձանց համար, ովքեր կարիք ունեն հոգեբուժական խնամքի	\$0 համավճար	<p>Ապահովագրում ենք մինչև 190 օր ստացիոնար հոգեկան առողջության խնամք հոգեբուժական հիվանդանոցում՝ ցկյանս:</p> <p>Ստացիոնար հոգեբուժական հիվանդանոցի ծառայությունները մտնում են ցկյանս 190-օրվա սահմանափակման մեջ՝ որոշակի պայմաններ բավարարելու դեպքում միայն: Սահմանափակումը կիրառելի չէ ստացիոնար հոգեբուժական ծառայությունների համար, որոնք մատուցվում են ընդհանուր հիվանդանոցում:</p> <p>Ծրագիրը ապահովագրում է 90 օր ստացիոնար հիվանդանոցային կեցություն:</p> <p>Ծրագիրը ապահովագրում է ցկյանս 60 պահեստային օր: \$0 համավճար ցկյանս 60 պահեստային օրվա դիմաց:</p> <p>Բացառությամբ արտակարգ իրավիճակի դեպքերի, Ձեր բժիշկը պետք է տեղյակ պահի ծրագրին, որ Դուք հիվանդանոց եք ընդունվելու:</p> <p>Հոգեկան հիվանդությունների ծառայությունների հաստատություն 65 տարեկան կամ ավելի տարեց մարդկանց համար</p> <p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները և ուղեգրային պահանջմունքները:</p> <p>Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ ինդիքը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ տևական օգտագործման բժշկական սարք (durable medical equipment, DME) և հարկավոր (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Անվաթոռներ	\$0 համավճար	Մատուցվում են երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են և նշանակվել են արտոնագրված մատակարարի կողմից: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
	Փոշիացնող գործիքներ	\$0 համավճար	Մատուցվում են երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են և նշանակվել են արտոնագրված մատակարարի կողմից: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
	Անթացուկներ	\$0 համավճար	Մատուցվում է բժշկականորեն անհրաժեշտ լինելու դեպքում: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
	Բայլակներ	\$0 համավճար	Մատուցվում են երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են և նշանակվել են արտոնագրված մատակարարի կողմից: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ տևական օգտագործման բժշկական սարք (DME) և հարկավոր (շարունակված)	Թթվածնի սարք և պաշարներ	\$0 համավճար	Մատուցվում են երբ բժշկականորեն անհրաժեշտ են և նշանակվել են արտոնագրված մատակարարի կողմից: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
Ձեզ տանը բնակվելու համար օգնություն և հարկավոր (շարունակվում է հաջորդ էջում)	Ձեր բնակարանը բերվող ճաշեր	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ: Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագրին (MSSP) կամ Տնային աջակից սպասարկության (HSS) իրավասու անդամների համար:
	Տնային ծառայություններ, օրինակ՝ մաքրում կամ տնային տնտեսություն	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ: MSSP-ի կամ IHSS-ի իրավասու անդամներ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ ինդիքը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ տանը բնակվելու համար օգնություն է հարկավոր (շարունակված)	Փոփոխություններ Ձեր տանը, ինչպես՝ թեքահարթակներ և անվաթոռի մուտք	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ: MSSP-ի իրավասու անդամների համար:
	Վերապատրաստում՝ օգնելու համար, որ գտնեք վճարովի կամ անվճար աշխատանքներ	Չի ապահովագրվում	Չի ապահովագրվում
	Տանը մատուցվող առողջական ինսամքի ծառայություններ	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
Ձեզ տանը բնակվելու համար օգնություն է հարկավոր (շարունակված)	Ծառայություններ, որ օգնում են Ձեզ ապրել ինքնուրույն-Ծառայություններ, որ օգնում են Ձեզ ապրել ինքնուրույն	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Ուղեգրի պահանջմունքներ թերևս կիրառվեն: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ: Այս ծառայությունը մատչելի է միայն նպաստառուների՝ - որոնց համար գանց է առնվել MSSP-ը, - որոնք իրավասու են IHSS-ի, կամ - իրավասու են CBAS-ի:
	Չափահասի ցերեկային ծառայություններ կամ այլ աջակից ծառայություններ	\$0 համավճար	Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Ուղեգրի պահանջմունքներ թերևս կիրառվեն: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Առողջական կարիքը կամ խնդիրը	Ծառայություններ, որ կարող են պետք գալ Ձեզ	Ձեր ծախսերը ներգանցային մատակարարների համար	Սահմանափակումներ, բացառություններ և նպաստների տեղեկություն (նպաստների վերաբերյալ կանոններ)
<p>Ձեզ հարկավոր է մի վայր՝ բնակվելու համար անձանց հետ, ովքեր տրամադրելի են Ձեզ օգնելու համար</p>	<p>Աջակցված բնկության կամ այլ բնակարանային ծառայություններ</p>	<p>\$0 համավճար</p>	<p>Ծրագիրը կօգնի համակարգել ծառայությունները, որոնք մատուցվում են այլ կազմակերպությունների միջոցով, ինչպիսին է Անկախ բնակության կենտրոնները կամ այլ ծրագրերի միջոցով, ինչպես՝ Աջակցված բնակության զանցառման ծրագրերը:</p> <p>Ուղեգրի պահանջումներ թերևս կիրառվեն: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p>
	<p>Ծերանոցի ինսամբ</p>	<p>\$0 համավճար</p>	<p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p> <p>Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p>
<p>Ձեզ ինամոդը մի քիչ ազատ ժամանակի կարիք ունի</p>	<p>Հանգստի ինսամբ</p>	<p>\$0 համավճար</p>	<p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:</p> <p>Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p> <p>MSSP-ի իրավասու անդամների համար:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

D. Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից

Սա ամբողջական ցանկ չէ: Այլ ապահովագրված ծառայությունների վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար գանգահարեք Անդամների սպասարկում կամ ընթերցեք *Անդամի տեղեկագիրքը*:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից:	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար
Ուտաբուժական ծառայություններ	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Ուտաբուժական այցերը սահմանափակվում են ութի թաթի քննությամբ և բուժմամբ, եթե ունեք շաբաթախտի հետ կապված նյարդների վնասվածք և/կամ լրացնում եք որոշակի պայմաններ:
Պրոթեզային սարքեր	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
Անմիզապահության կրեմ և տակդիրներ	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները:
Երիկամների հիվանդություններ և խնդիրներ	\$0 համավճար Բժշկական կենտրոնում կամ տանը մատուցվող դիալիզը ապահովագրվում է, երբ նշանակված է արտոնագրված մատակարարի կողմից: Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Տարածքից դուրս դիալիզ (մատուցվում է Ձեր վարչաշրջանից դուրս, սակայն ԱՄՆ տարածքում) Ապահովագրվում է նախօրոք լիազորումով, երբ Medicare արտոնագրված կենտրոնը ունի համապատասխան տարածք և բավականաչափ տեղեկություն Ձեր մասին, որպեսզի կարողանա ճիշտ բուժում առաջարկել: L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի խնամքի կառավարիչը և Ձեր դիալիզի կենտրոնի սոցիալական ծառայողը կօգնեն Ձեզ դիալիզի կենտրոն գտնել Ձեր ճամփորդության ընթացքում:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք գանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: Հավելյալ տեղեկության համար այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից:	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար
Ատամնաբուժական ծառայություններ	<p>Ատամնաբուժական նպաստներն ապահովագրվում են Denti-Cal-ի ներքո: L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը կառաջարկի հավելյալ լրացուցիչ նպաստներ: Նպաստների ամբողջական ցանկի համար խնդրում ենք դիմել Լրացուցիչ ատամնաբուժական նպաստների ուղեցույցին:</p> <p>L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը մատուցում է հավելյալ լրացուցիչ համապարփակ ատամնաբուժական նպաստներ:</p>
Քաջառողջություն/ Կրթություն և այլ Լրացուցիչ նպաստներ ու ծառայություններ	<p>\$0 համավճար</p> <p>Ծրագիրը ապահովագրում է առողջության և քաջառողջության կրթության հետևյալ լրացուցիչ ծառայությունները և ծրագրերը՝</p> <ul style="list-style-type: none"> - Սննդի հետ կապված խորհրդատվություն - Ծխելու և ծխախոտի դադարեցման ծրագրեր - Բուժքույրերի խորհրդատվական հեռախոսագիծ - Weight Watchers հավաքների մասնակցելու կտրոններ (որակավորվող անձանց համար մինչև 20 նիստ) - My Health In Motion անդամի քաջառողջության առցանց աղբյուրներ տրամադրելի են L.A. Care-ի անդամների կայքամուտքի միջոցով
Ծխելը դադարեցնելու խորհրդատվություն հղի կանանց համար	<p>\$0 համավճար</p> <p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Ուղեգրի պահանջմունքներ թերևս կիրառվեն: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p>
Շնչառական խնամքի ծառայություններ	<p>\$0 համավճար</p> <p>Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:</p>



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

Այլ ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից:	Ձեր ծախսերը ներցանցային մատակարարների համար
Ծերանոցի ծառայություններ	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
Անձնական ինսամբի ծառայություններ	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
Ինքնատնօրինվող անձնական օգնության ծառայություններ	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք ծրագրի հետ: IHSS-ի իրավասու անդամներ:
Գործի կառավարում	\$0 համավճար Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
Ծերանոցի բնակիչների ծառայություններ	\$0 համավճար Ծերանոցի բնակչի՝ - Ոսկրահարդարման ինսամբի և ոտքերի ինսամբի համար - Տեսողական և ատամնաբուժական ինսամբի համար - Ասեղնաբուժության համար - Լսողական քննությունների և լսողական օժանդակ սարքերի համար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:
Տարեցների բազմանպատակ ծառայությունների ծրագիր (MSSP)	\$0 համավճար Թերևս կիրառելի լինեն նախօրոք լիազորման կանոնները: Մանրամասների համար կապ հաստատեք ծրագրի հետ: Մանրամասների համար կապ հաստատեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի հետ:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

E. L.A. Care Cal MediConnect Plan-ից դուրս ապահովագրված ծառայություններ

Սա ամբողջական ցանկ է: Չանգահարեք Անդամների սպասարկում՝ տեղեկանալու այլ ծառայությունների վերաբերյալ, որոնք ապահովագրված չեն L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի կողմից, սակայն տրամադրելի են Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի միջոցով

Medicare-ի կամ Medi-Cal-ի կողմից ապահովագրված այլ ծառայություններ	Ձեր ծախսերը
Միշտ անբուժելի հիվանդի ինսամքի ծառայություններ	\$0
Կալիֆորնիայի Համայնքային անցումների (California Community Transitions, CCT) նախա-անցումային համակարգման և հետ-անցումային ծառայություններ	\$0
Որոշակի ատամնաբուժական ծառայություններ, ինչպես՝ ռենտգեն պատկերում, մաքրում, լցումներ, ատամնարմատի խողովակներ, ատամնահանումներ, պսակներ և ատամնաշարներ	Ձեզանից գանձում չի կատարվի ծառայությունների համար, որոնք ապահովագրվում են Denti-Cal-ի՝ Medi-Cal-ի Ատամնաբուժական ծրագրի միջոցով: Սակայն Դուք պատասխանատու եք Ձեր ծախսաբաժնի գումարի համար, եթե դա կիրառելի է: Դուք պատասխանատու եք վճարմանը համար ծառայությունների, որոնք չեն ապահովագրվում Ձեր լրացուցիչ ատամնաբուժական ծրագրի կամ Denti-Cal-ի կողմից:



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ 711) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

F. Ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի, Medicare-ի և Medi-Cal-ի կողմից:

Սա ամբողջական ցանկ չէ: Ուրիշ բացառված ծառայությունների մասին իմանալու համար զանգահարեք Անդամների սպասարկում:

Ծառայություններ, որոնք ապահովագրված չեն L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի, Medicare-ի, կամ Medi-Cal-ի կողմից:

- Ընտանեկան թերապիա

- Չուլգերի թերապիա

- Մի շարք տևական օգտագործման բժշկական սարքեր (DME), ինչպիսիք են՝ աստիճանների վերելակները, խոնավությունը նվազեցնող սարքերը, հեռախոսային ահագանգի համակարգերը և հորձանուտային լոգարանները: Եթե հարցեր ունեք կամ եթե վստահ չեք, թե արդյոք Ձեր DME-ն ապահովագրված է, խնդրում ենք զանգահարել Անդամների սպասարկում հավելյալ տեղեկության համար:

G. Որպես ծրագրի անդամ Ձեր իրավունքները

Որպես L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի անդամ, Դուք ունեք որոշ իրավունքներ: Դուք այս իրավունքները կարող եք կիրառել առանց պատժի ենթարկվելու: Կարող եք նաև այս իրավունքներն օգտագործել առանց կորցնելու Ձեր առողջական խնամքի ծառայությունները: Մենք Ձեզ տարին առնվազն մի անգամ կասենք Ձեր իրավունքները: Ձեր իրավունքների վերաբերյալ հավելյալ տեղեկության համար խնդրում ենք ընթերցել *Անդամի տեղեկագիրքը*: Ձեր իրավունքներն ընդգրկում են հետևյալները, առանց սահմանափակվելու նրանցով

- **Իրավունք ունեք հարգվելու, արդար վերաբերումի և արժանապատվության:**

Սա ընդգրկում է իրավունքը՝

- Ապահովագրված ծառայություններն ստանալու առանց ցեղի, ազգության, ազգային ծագումի, կրոնքի, սեռի, տարիքի, հոգեկան կամ ֆիզիկական անկարողության, սեռական հակումի, գենետիկական տեղեկության, վճարելու կարողության կամ անգլերեն խոսելու կարողության մասին մտահոգության
- Տեղեկությունները ստանալու տարբեր ձևաչափերով (օրինակ՝ խոշոր տպատառերով, Բրայլյան այբուբենով և/կամ ձայնագրված)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

- Ազատ մնալու որևէ ֆիզիկական կաշկանդանքից կամ առանձնացումից
- Մատակարարների կողմից հաշիվ չստանալու
- Ձեր հարցերի և մտահոգությունների պատասխաններն ստանալու ամբողջականորեն և քաղաքավարությամբ
- **Իրավունք ունեք տեղեկություն ստանալու Ձեր առողջության մասին:** Մա ընդգրկում է տեղեկությունը Ձեր բուժման և բուժման ընտրանքների վերաբերյալ: Այս տեղեկությունը պետք է լինի Ձեզ հասկանալի ձևաչափով: Այս իրավունքներն ընդգրկում են տեղեկություն ստանալը
 - Մեր ապահովագրած ծառայությունների նկարագրության մասին
 - Ծառայություններն ինչպես ստանալու մասին
 - Ծառայությունների գնի մասին
 - Առողջական խնամքի մատակարարների և խնամքի կառավարիչների անունների մասին
- **Իրավունք ունեք որոշումներ կայացնելու Ձեր խնամքի վերաբերյալ, ներառած՝ բուժման մերժումը:** Մա ընդգրկում է իրավունքը՝
 - Ընտրելու մի Առաջնային խնամքի մատակարար (PCP) և Ձեր PCP-ը փոխելու ցանկացած ժամանակ
 - Կանանց առողջական խնամք մատակարարողի այցելելու առանց ուղեգրի
 - Արագորեն ստանալու Ձեր ապահովագրված ծառայություններն ու դեղերը
 - Իմանալու բուժման բոլոր ընտրանքները՝ ինչքան էլ դրանք արժեն և ապահովագրված լինեն թե ոչ
 - Մերժելու բուժումը, նույնիսկ եթե Ձեր բժիշկը հակառակ խորհուրդ տա
 - Դադարեցնելու դեղի ընդունումը
 - Խնդրելու երկրորդ տեսակետ: L.A. Care Cal MediConnect Plan-ը -ը կվճարի Ձեր երկրորդ տեսակետի այցի ծախսը:
 - Ստեղծելու և կիրառելու մի նախօրոք հրահանգ, ինչպես՝ կտակը կամ առողջական խնամքի փոխանորդագիրը:
- **Իրավունք ունեք ճիշտ ժամանակին ձեռք բերելու խնամք, որը չի ներկայացնում որևէ հաղորդակցական կամ ֆիզիկական մուտքի արգելք:** Մա ընդգրկում է իրավունքը՝
 - Բժշկական խնամքը ժամանակին ստանալու
 - Առողջական խնամք մատակարարողի գրասենյակը մուտք ու ելք անելու: Մա նշանակում է անարգել մուտք անկարողություններ ունեցող անձանց համար, համաձայն Հաշմանդամ ամերիկացիների մասին օրենքի (Americans with Disabilities Act)



Եթե հարցեր ունեք, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298 (TTY 711)** համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

- Բանավոր թարգմանիչների օգնությունն ստանալու, որպեսզի հաղորդակցվեք Ձեր բժշկի և Ձեր առողջապահական ծրագրի հետ: Չանգահարեք **1-888-522-1298** (TTY՝ **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը, եթե այս ծառայության հետ կապված օգնության կարիք ունեք
- **Իրավունք ունեք արտակարգ իրավիճակի և հրատապ խնամք խնդրելու երբ որ դրա կարիքն ունենաք:** Սա նշանակում է, որ իրավունք ունեք՝
 - Շտապ օգնության ծառայություններ ստանալու օրը 24 ժամ, շաբաթը յոթ օր, առանց արտակարգ իրավիճակի դեպքում նախօրոք վավերացման
 - Անհրաժեշտության դեպքում այցելելու արտացանցային հրատապ կամ արտակարգ իրավիճակի խնամք մատակարարողի
- **Իրավունք ունեք խորհրդապահության և գաղտնիության:** Սա ընդգրկում է իրավունքը՝
 - Խնդրելու և ստանալու պատճենը Ձեր բժշկական արձանագրությունների այնպիսի եղանակով, որը կարողանաք հասկանալ, ինչպես նաև խնդրելու, որ Ձեր արձանագրությունները փոխվեն կամ ուղղվեն
 - Որ Ձեր անձնական առողջական տեղեկությունները գաղտնի պահվեն
- **Իրավունք ունեք գանգատներ ներկայացնելու Ձեր ապահովագրված ծառայությունների կամ խնամքի վերաբերյալ:** Սա ընդգրկում է իրավունքը՝
 - Գանգատ կամ բողոք ներկայացնելու մեր կամ մեր մատակարարների դեմ: Դուք նաև ունեք մեր կամ մեր մատակարարների կողմից կայացված որոշ որոշումներ բողոքարկելու իրավունք
 - Կալիֆորնիայի Կառավարվող առողջական խնամքի բաժնից (California Department of Managed Health Care) Անկախ բժշկական վերանայում (Independent Medical Review) խնդրելու Medi-Cal-ի ծառայությունների կամ իրերի վերաբերյալ, որոնք ունեն բժշկական բնույթ
 - Նահանգային արդար լսում խնդրելու Կալիֆորնիա նահանգից
 - Մանրամասն պատճառաբանություն ստանալու, թե ծառայություններն ինչու են մերժվել

Ձեր իրավունքների վերաբերյալ հավելյալ հարցերի համար կարող եք ընթերցել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի *Անդամի տեղեկագիրքը*: Եթե հարցեր ունեք, կարող եք նաև զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկում:



H. Ինչպես գանգատ ներկայացնել կամ մերժված ծառայությունը բողոքարկել

Եթե գանգատ ունեք կամ կարծում եք, որ L.A. Care Cal MediConnect Plan -ը պարտավոր էր ապահովագրել մի բան, որը մերժել ենք, գանգահարեք L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Թերևս կարողանաք բողոքարկել մեր որոշումը:

Գանգատների և բողոքարկումների վերաբերյալ հարցերի համար կարող եք ընթերցել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի *Անդամի տեղեկագրքի* 9-րդ Գլուխը: Կարող եք նաև գանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկում:

Գանգատների, բողոքների և բողոքարկումների համար կարող եք նաև մեզ հասնել հետևյալ ձևերով՝

Տաքս՝ 1-213-438-5748

Փոստ՝ L.A. Care Cal MediConnect Plan
Attn: Appeals and Grievance Unit
P.O. Box 811610
Los Angeles, CA 90081

Առցանց՝ www.lacare.org/online-grievance-form

I. Ինչ անել խարդախության կասկած ունենալու դեպքում

Ծառայություններ մատուցող առողջական խնամքի մասնագետների և կազմակերպությունների մեծ մասը պարկեշտ է: Դժբախտաբար, կարող են գտնվել անպարկեշտ անձինք:

Եթե գտնում եք, որ մի բժիշկ, հիվանդանոց կամ այլ դեղատոն անում է մի սխալ բան, ինդրում ենք կապ հաստատել մեզ:

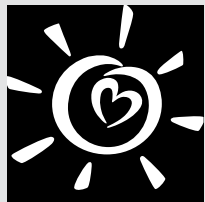
- Զանգահարեք L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկման ծառայություններին: Հեռախոսահամարները կարող եք գտնել այս ամփոփման շապիկի վրա:
- Կամ գնագահարեք Medicare **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)** համարով: TTY-ից օգտվողները պետք է գանգահարեն **1-877-486-2048** համարով: Այս համարներով գանգերն անվճար են, շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ, ներառյալ տոնական օրերը:



Եթե հարցեր ունեք, ինդրում ենք գանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan **1-888-522-1298** (TTY **711**) համարով, օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսագանգն անվճար է: **Հավելյալ տեղեկության համար** այցելեք www.calmediconnectla.org կայքը:

- Եթե կասկածում եք, որ ինչ որ մեկն օգտագործում է Ձեր տեղեկությունները կամ խարդախություն, վատնում կամ չարաշահում է գործում, խնդրում ենք զանգահարել L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Համապատասխանեցման թեժ հեռախոսագծի **1-800-400-4889** համարով: Այս համարը գործում է շաբաթը 7 օր, օրը 24 ժամ:
- Կարող եք նաև զանգահարել՝
 - L.A. Care Cal MediConnect Plan-ի Անդամների սպասարկման **1-888-522-1298** (TTY՝ 711) համարով և խնդրել խոսել Համապատասխանեցման պատասխանատուի հետ,
 - Կալիֆոռնիայի Առողջական Խնամքի Սպասարկման Բաժնի (California Department of Health Care Services) Խարդախության և չարաշահման թեժ հեռախոսագծի (Fraud & Abuse Hotline) **1-800-822-6222** համարով, կամ
 - Արդարադատության նախարարության Գլխավոր դատախազի գրասենյակի Medi-Cal-ի խարդախության և տարեցների չարաշահման բաժնի (Department of Justice Office of the Attorney General Bureau of Medi-Cal Fraud & Elder Abuse) **1-800-722-0432** համարով: Ձեր հեռախոսագանգն անվճար է և գաղտնի:





L.A. Care
HEALTH PLAN®



Անվճար հեռախոսահամար՝ **1.888.522.1298** | TTY՝ 711



lacare.org

